



# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Fecha Actual : miércoles, 04 septiembre 2019 Hora:09:58:43 a.

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4064334**

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

FECHA FACTURA 03 sep. 2019 03:14 p. m.

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 JAVIER ALEJANDRO CRUZ**

HC No. 80762343

Tipo Vinculado

Fec Ingreso 31 ago. 2019 04:23 a. m.

Edad 41 Años \ 4 Meses \ 6 Dí

IDENTIFICAC. 80762343

Fec Egreso 02 sep. 2019 05:08 p. m.

INGRESO No 1684060

DIRECCION CIUDAD BOLIVAR

Sexo Masculino

FECHA NACIMIENTO 28/04/1978

Usuario 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO

Estrato POBLACION ESPECIAL

Empresa FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - PPNA 0266

No. Cita Médica

Ingreso por: Urgencias

\*\*\* TOPE

CUMPLIDO\*\*\*

| CÓDIGO                      | NOMBRE                                                                  | CANT | VR UNIT      | AJUSTE       | VR PAC | VR ENT       |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------|--------------|--------------|--------|--------------|
| 39004                       | CIRUJANO GRUPO 6                                                        | 1,00 | \$212.000,00 |              |        |              |
| 39104                       | ANESTESIOLOGO GRUPO 06                                                  | 1,00 | \$125.900,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$212.000,00 |
| 39117                       | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06                                           | 1,00 | \$55.500,00  | \$0,00       | \$0,00 | \$125.900,00 |
| 39208                       | SALAS GRUPO 06                                                          | 1,00 | \$417.600,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$55.500,00  |
| 39302                       | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                          | 1,00 | \$117.900,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$417.600,00 |
| <b>ESTANCIAS</b>            |                                                                         |      |              |              |        |              |
| S11303                      | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION TRES CAMAS      | 1,00 | \$253.100,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$253.100,00 |
| S11304                      | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS | 1,00 | \$228.000,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$228.000,00 |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b> |                                                                         |      |              |              |        |              |
| DM047                       | AGUJA DESECHABLE No 18 x 1 1/2"                                         | 7,00 | \$56,00      | -\$392,00    | \$0,00 | \$0,00       |
| DM1022                      | SONDA FOLEY VESICAL No 12 DE 2 VIAS                                     | 1,00 | \$1.955,00   | -\$1.955,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| DM1024                      | SONDA FOLEY VESICAL No 16 DE 2 VIAS                                     | 1,00 | \$1.794,00   | -\$1.794,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| DM1025                      | SONDA FOLEY VESICAL No 18 DE 2 VIAS                                     | 2,00 | \$1.794,00   | -\$3.588,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| DM1026                      | SONDA FOLEY VESICAL No 18 DE 3 VIAS                                     | 1,00 | \$2.473,00   | -\$2.473,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| DM1029                      | SONDA FOLEY VESICAL No 22 DE 2 VIAS                                     | 1,00 | \$1.783,00   | -\$1.783,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| DM1030                      | SONDA FOLEY VESICAL No 22 DE 3 VIAS                                     | 1,00 | \$2.496,00   | -\$2.496,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| DM1044                      | SONDA NELATON No 10                                                     | 1,00 | \$374,00     | -\$374,00    | \$0,00 | \$0,00       |
| DM1045                      | SONDA NELATON No 12                                                     | 1,00 | \$385,00     | -\$385,00    | \$0,00 | \$0,00       |
| DM1047                      | SONDA NELATON No 16                                                     | 1,00 | \$397,00     | -\$397,00    | \$0,00 | \$0,00       |
| DM1097                      | TAPON DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA                                       | 1,00 | \$1.642,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$1.642,00   |
| DM1098                      | TAPON HEPARINIZADO                                                      | 2,00 | \$271,00     | \$0,00       | \$0,00 | \$542,00     |
| DM1113                      | TIRAS PARA GLUCOMETRIA                                                  | 6,00 | \$431,00     | -\$2.586,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| DM1656                      | APOSITO ADHESIVO TRANSPARENTE 9X7                                       | 2,00 | \$20.700,00  | \$0,00       | \$0,00 | \$41.400,00  |
| DM172                       | BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO                            | 5,00 | \$4.398,00   | -\$21.990,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM175                       | BOLSA DESECHABLE DE SUCCION SOLIDIFICANTE 2.5 a 3.0 LTS                 | 1,00 | \$9.278,00   | -\$9.278,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| DM296                       | CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 14 GX 1 1/4                            | 3,00 | \$1.093,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$3.279,00   |

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

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

Usuario Id. :52838033

1

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

Fecha Actual : lunes, 02 septiembre 201  
Pagina 1/

FECHA DE FOLIO: 2/09/2019 2:11:47 p. m. N° FOLIO:14

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 80762343 IDENTIFICACION: 80762343 EDAD: 41 Años \ 4 Meses \ 4 Di  
NOMBRE PACIENTE: JAVIER ALEJANDRO CRUZ FECHA DE NACIMIENTO: 28/04/1978 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino  
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: PARTICULARES  
ENTIDAD: PARTICULARES TIPO DE REGIMEN: Particular  
DIRECCION: CIUDAD BOLIVAR TELEFONO: PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1684060 FECHA DE INGRESO: 31/08/2019 4:23:25 a. m.  
FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
RESPONSABLE: SIN ACUDIENTE DIRECCION RESPONSABLE: CIUDAD BOLIVAR TELEFONO RESPONSABLE: NO REPORTA

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

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 2/09/2019 1:55:50 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Anestesiologo:

1° Ayudante MAYA DANIEL

Dx. PreOperatorio RETENCION URINARIA  
TRAUMA URETRAL - SOSPECHA DE ESTRECHEZ URETRAL

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 510001 COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA

INTERVENCION 2 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

A LA CISTOSCOPIA URETRA ANTERIOR APROXIMADAMENTE 4 CM SANA. SE APRECIA URETORRAGIA SEVERA QUE IMPIDE VISUALIZACION DE LA LUZ URETRAL. URETRA SELLADA POR COAGULOS QUE NO PERMITEN CONTINUAR CON CISTOSCOPIA. SE PROCEDE A REALIZAR CISTOSTOMIA POR PUNCION. GLOBO VESICAL. RETORNO DE ORINA CLARA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, PARADA DE SEGURIDAD, POSICION DE LITOTOMIA, LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA. SE AVANZA CISTOSCOPIO CAMISA 19.5 FR BAJO VISION VIDEOASISTIDA EVIDENCIANDO HALLAZGOS. SE PROCEDE A REALIZAR CISTOSTOMIA. SOBRE LIENA MEDIA A 2 CM DE REBORDE SUPERIOR DE PUBIS SE REALIZA INCISION Y POSTERIOR DISECCION ROMA HASTA LLEGAR A FASCIA DE LOS RECTOS. SE INCIDE SOBRE LA MISMA ACCEDIENDO A ESPACIO PRE VESICAL. PUNCION CON SONDA CANALADA CON SONDA FOLY 22 FR 3 VIAS. SE INSUFLA BALON DE AUTORETENCION CON 10CC DE SSN. SE DEJA A CYSTOFLO. SE FIJA CON FIXOMULL Y GASAS. NO COMPLICACIONES.

PLAN:

SALIDA

EVACUCION PAUSADA , 200CC/20MIN HASTA LOGRARA EVACUCION TOTAL.

CONTROL CON URLOGIA CON RESULTADO DE CISTO URETROGRAFIA COMBINADA

EGRESO CON ANALGESIA Y ANTIBIOTICO

SE DA RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Tipo Cirugia: Urgencia

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -55 mm

Grado de contaminación:

Cirugia Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 4

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT CODIGO CUPS DESCRIPCIÓN

*C. Bastidas Muñoz*

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ

Registro profesional: 1010183672

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1010183672

2

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

### FACTURA PARCIAL

|          |          |                                    |             |                             |
|----------|----------|------------------------------------|-------------|-----------------------------|
| PACIENTE | 19234694 | WILLIAM ARTURO ARIZA               | TIPO        | Subsidiado                  |
| ENTIDAD  | RS_005   | EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO | EDAD        | 65 Años \ 11 Meses \ 26 Día |
| PLAN     | RS_005_2 | EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO | SEXO        | Masculino                   |
| ESTRATO  | 5        | SUBSIDIADO NIVEL 1                 | INGRESO     | 1555120                     |
| CENTRO   | KE10     | USS OCCIDENTE DE KENNEDY           | FEC INGRESO | 09 ago. 2019 06:54 a. m.    |

| CÓDIGO | NOMBRE                                                                                                              | CANT | VR UNIT         | VR PAC  | VR ENT          |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------|---------|-----------------|
| 39210  | SALAS GRUPO 08                                                                                                      | 1    | \$ 419.000,00   | \$ 0,00 | \$ 419.000,00   |
| 39303  | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09                                                                                      | 1    | \$ 224.500,00   | \$ 0,00 | \$ 224.500,00   |
| 540013 | DRENAJE DE COLECCION<br>INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA [GQ : 08]                                                       | 1,00 | \$ 219.000,00   | \$ 0,00 | \$ 219.000,00   |
| 39006  | CIRUJANO GRUPO 8                                                                                                    | 1    | \$ 118.200,00   | \$ 0,00 | \$ 118.200,00   |
| 39106  | ANESTESIOLOGO GRUPO 08                                                                                              | 1    | \$ 69.800,00    | \$ 0,00 | \$ 69.800,00    |
| 39119  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08                                                                                       | 1    | \$ 31.000,00    | \$ 0,00 | \$ 31.000,00    |
| 39210  | SALAS GRUPO 08                                                                                                      | 1    | \$ 0,00         | \$ 0,00 | \$ 0,00         |
| 39303  | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09                                                                                      | 1    | \$ 0,00         | \$ 0,00 | \$ 0,00         |
| 549002 | INSERCIÓN DE CATETER PERMANENTE<br>PARA HEMODIALISIS [GQ : 09]                                                      | 1,00 | \$ 1.235.100,00 | \$ 0,00 | \$ 1.235.100,00 |
| 39007  | CIRUJANO GRUPO 9                                                                                                    | 1    | \$ 288.800,00   | \$ 0,00 | \$ 288.800,00   |
| 39107  | ANESTESIOLOGO GRUPO 09                                                                                              | 1    | \$ 165.200,00   | \$ 0,00 | \$ 165.200,00   |
| 39120  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09                                                                                       | 1    | \$ 79.000,00    | \$ 0,00 | \$ 79.000,00    |
| 39211  | SALAS GRUPO 09                                                                                                      | 1    | \$ 477.600,00   | \$ 0,00 | \$ 477.600,00   |
| 39303  | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09                                                                                      | 1    | \$ 224.500,00   | \$ 0,00 | \$ 224.500,00   |
| 566001 | URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA<br>[GQ : 12]                                                                      | 2,00 | \$ 412.400,00   | \$ 0,00 | \$ 824.800,00   |
| 39010  | CIRUJANO GRUPO 12                                                                                                   | 1    | \$ 222.200,00   | \$ 0,00 | \$ 222.200,00   |
| 39110  | ANESTESIOLOGO GRUPO 12                                                                                              | 1    | \$ 129.500,00   | \$ 0,00 | \$ 129.500,00   |
| 39123  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12                                                                                       | 1    | \$ 60.700,00    | \$ 0,00 | \$ 60.700,00    |
| 39214  | SALAS GRUPO 12                                                                                                      | 1    | \$ 0,00         | \$ 0,00 | \$ 0,00         |
| 39304  | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13                                                                                 | 1    | \$ 0,00         | \$ 0,00 | \$ 0,00         |
| 39010  | CIRUJANO GRUPO 12                                                                                                   | 1    | \$ 222.200,00   | \$ 0,00 | \$ 222.200,00   |
| 39110  | ANESTESIOLOGO GRUPO 12                                                                                              | 1    | \$ 129.500,00   | \$ 0,00 | \$ 129.500,00   |
| 39123  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12                                                                                       | 1    | \$ 60.700,00    | \$ 0,00 | \$ 60.700,00    |
| 39214  | SALAS GRUPO 12                                                                                                      | 1    | \$ 0,00         | \$ 0,00 | \$ 0,00         |
| 39304  | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13                                                                                 | 1    | \$ 0,00         | \$ 0,00 | \$ 0,00         |
| 574201 | RESECCION DE LESION VESICAL VIA<br>ENDOSCOPICA [GQ : 12]                                                            | 1,00 | \$ 1.892.600,00 | \$ 0,00 | \$ 1.892.600,00 |
| 39010  | CIRUJANO GRUPO 12                                                                                                   | 1    | \$ 444.300,00   | \$ 0,00 | \$ 444.300,00   |
| 39110  | ANESTESIOLOGO GRUPO 12                                                                                              | 1    | \$ 258.900,00   | \$ 0,00 | \$ 258.900,00   |
| 39123  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12                                                                                       | 1    | \$ 121.300,00   | \$ 0,00 | \$ 121.300,00   |
| 39214  | SALAS GRUPO 12                                                                                                      | 1    | \$ 712.300,00   | \$ 0,00 | \$ 712.300,00   |
| 39304  | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13                                                                                 | 1    | \$ 355.800,00   | \$ 0,00 | \$ 355.800,00   |
| 574202 | FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION<br>VESICAL [GQ : 12]                                                              | 1,00 | \$ 412.400,00   | \$ 0,00 | \$ 412.400,00   |
| 39010  | CIRUJANO GRUPO 12                                                                                                   | 1    | \$ 222.200,00   | \$ 0,00 | \$ 222.200,00   |
| 39110  | ANESTESIOLOGO GRUPO 12                                                                                              | 1    | \$ 129.500,00   | \$ 0,00 | \$ 129.500,00   |
| 39123  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12                                                                                       | 1    | \$ 60.700,00    | \$ 0,00 | \$ 60.700,00    |
| 39214  | SALAS GRUPO 12                                                                                                      | 1    | \$ 0,00         | \$ 0,00 | \$ 0,00         |
| 39304  | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13                                                                                 | 1    | \$ 0,00         | \$ 0,00 | \$ 0,00         |
| 577315 | CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS<br>DERIVACION URINARIA (BOLSA<br>CONTINENTE NO ORTOTOPICA) VIA<br>ABIERTA [GQ : 21] | 1,00 | \$ 2.235.400,00 | \$ 0,00 | \$ 2.235.400,00 |
| 39013  | CIRUJANO GRUPO 21                                                                                                   | 1    | \$ 749.200,00   | \$ 0,00 | \$ 749.200,00   |
| 39113  | ANESTESIOLOGO GRUPO 21                                                                                              | 1    | \$ 455.400,00   | \$ 0,00 | \$ 455.400,00   |
| 39126  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 21                                                                                       | 1    | \$ 204.400,00   | \$ 0,00 | \$ 204.400,00   |
| 39217  | SALAS GRUPO ESPECIAL 21                                                                                             | 1    | \$ 826.400,00   | \$ 0,00 | \$ 826.400,00   |
|        |                                                                                                                     |      |                 |         | \$ 8.357.700,00 |





# FACTURA PARCIAL

PACIENTE 19234694 WILLIAM ARTURO ARIZA  
 ENTIDAD RS\_005 EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO  
 PLAN RS\_005\_2 EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO  
 ESTRATO 5 SUBSIDIADO NIVEL 1  
 CENTRO KE10 USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TIPO Subsidiado  
 EDAD 65 Años \ 11 Meses \ 26 Día  
 SEXO Masculino  
 INGRESO 1555120  
 FEC INGRESO 09 ago. 2019 06:54 a. m.

| CÓDIGO | NOMBRE                                                                                                              | CANT | VR UNIT         | VR PAC  | VR ENT          |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------|---------|-----------------|
| 39210  | SALAS GRUPO 08                                                                                                      | 1    | \$ 419.000,00   | \$ 0,00 | \$ 419.000,00   |
| 39303  | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09                                                                                      | 1    | \$ 224.500,00   | \$ 0,00 | \$ 224.500,00   |
| 540013 | DRENAJE DE COLECCION<br>INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA [GQ : 08]                                                       | 1,00 | \$ 219.000,00   | \$ 0,00 | \$ 219.000,00   |
| 39006  | CIRUJANO GRUPO 8                                                                                                    | 1    | \$ 118.200,00   | \$ 0,00 | \$ 118.200,00   |
| 39106  | ANESTESIOLOGO GRUPO 08                                                                                              | 1    | \$ 69.800,00    | \$ 0,00 | \$ 69.800,00    |
| 39119  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08                                                                                       | 1    | \$ 31.000,00    | \$ 0,00 | \$ 31.000,00    |
| 39210  | SALAS GRUPO 08                                                                                                      | 1    | \$ 0,00         | \$ 0,00 | \$ 0,00         |
| 39303  | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09                                                                                      | 1    | \$ 0,00         | \$ 0,00 | \$ 0,00         |
| 549002 | INSERCIÓN DE CATETER PERMANENTE<br>PARA HEMODIALISIS [GQ : 09]                                                      | 1,00 | \$ 1.235.100,00 | \$ 0,00 | \$ 1.235.100,00 |
| 39007  | CIRUJANO GRUPO 9                                                                                                    | 1    | \$ 288.800,00   | \$ 0,00 | \$ 288.800,00   |
| 39107  | ANESTESIOLOGO GRUPO 09                                                                                              | 1    | \$ 165.200,00   | \$ 0,00 | \$ 165.200,00   |
| 39120  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09                                                                                       | 1    | \$ 79.000,00    | \$ 0,00 | \$ 79.000,00    |
| 39211  | SALAS GRUPO 09                                                                                                      | 1    | \$ 477.600,00   | \$ 0,00 | \$ 477.600,00   |
| 39303  | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09                                                                                      | 1    | \$ 224.500,00   | \$ 0,00 | \$ 224.500,00   |
| 566001 | URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA<br>[GQ : 12]                                                                      | 2,00 | \$ 412.400,00   | \$ 0,00 | \$ 824.800,00   |
| 39010  | CIRUJANO GRUPO 12                                                                                                   | 1    | \$ 222.200,00   | \$ 0,00 | \$ 222.200,00   |
| 39110  | ANESTESIOLOGO GRUPO 12                                                                                              | 1    | \$ 129.500,00   | \$ 0,00 | \$ 129.500,00   |
| 39123  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12                                                                                       | 1    | \$ 60.700,00    | \$ 0,00 | \$ 60.700,00    |
| 39214  | SALAS GRUPO 12                                                                                                      | 1    | \$ 0,00         | \$ 0,00 | \$ 0,00         |
| 39304  | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13                                                                                 | 1    | \$ 0,00         | \$ 0,00 | \$ 0,00         |
| 39010  | CIRUJANO GRUPO 12                                                                                                   | 1    | \$ 222.200,00   | \$ 0,00 | \$ 222.200,00   |
| 39110  | ANESTESIOLOGO GRUPO 12                                                                                              | 1    | \$ 129.500,00   | \$ 0,00 | \$ 129.500,00   |
| 39123  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12                                                                                       | 1    | \$ 60.700,00    | \$ 0,00 | \$ 60.700,00    |
| 39214  | SALAS GRUPO 12                                                                                                      | 1    | \$ 0,00         | \$ 0,00 | \$ 0,00         |
| 39304  | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13                                                                                 | 1    | \$ 0,00         | \$ 0,00 | \$ 0,00         |
| 574201 | RESECCION DE LESION VESICAL VIA<br>ENDOSCOPICA [GQ : 12]                                                            | 1,00 | \$ 1.892.600,00 | \$ 0,00 | \$ 1.892.600,00 |
| 39010  | CIRUJANO GRUPO 12                                                                                                   | 1    | \$ 444.300,00   | \$ 0,00 | \$ 444.300,00   |
| 39110  | ANESTESIOLOGO GRUPO 12                                                                                              | 1    | \$ 258.900,00   | \$ 0,00 | \$ 258.900,00   |
| 39123  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12                                                                                       | 1    | \$ 121.300,00   | \$ 0,00 | \$ 121.300,00   |
| 39214  | SALAS GRUPO 12                                                                                                      | 1    | \$ 712.300,00   | \$ 0,00 | \$ 712.300,00   |
| 39304  | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13                                                                                 | 1    | \$ 355.800,00   | \$ 0,00 | \$ 355.800,00   |
| 574202 | FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION<br>VESICAL [GQ : 12]                                                              | 1,00 | \$ 412.400,00   | \$ 0,00 | \$ 412.400,00   |
| 39010  | CIRUJANO GRUPO 12                                                                                                   | 1    | \$ 222.200,00   | \$ 0,00 | \$ 222.200,00   |
| 39110  | ANESTESIOLOGO GRUPO 12                                                                                              | 1    | \$ 129.500,00   | \$ 0,00 | \$ 129.500,00   |
| 39123  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12                                                                                       | 1    | \$ 60.700,00    | \$ 0,00 | \$ 60.700,00    |
| 39214  | SALAS GRUPO 12                                                                                                      | 1    | \$ 0,00         | \$ 0,00 | \$ 0,00         |
| 39304  | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13                                                                                 | 1    | \$ 0,00         | \$ 0,00 | \$ 0,00         |
| 577315 | CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS<br>DERIVACION URINARIA (BOLSA<br>CONTINENTE NO ORTOTOPICA) VIA<br>ABIERTA [GQ : 21] | 1,00 | \$ 2.235.400,00 | \$ 0,00 | \$ 2.235.400,00 |
| 39013  | CIRUJANO GRUPO 21                                                                                                   | 1    | \$ 749.200,00   | \$ 0,00 | \$ 749.200,00   |
| 39113  | ANESTESIOLOGO GRUPO 21                                                                                              | 1    | \$ 455.400,00   | \$ 0,00 | \$ 455.400,00   |
| 39126  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 21                                                                                       | 1    | \$ 204.400,00   | \$ 0,00 | \$ 204.400,00   |
| 39217  | SALAS GRUPO ESPECIAL 21                                                                                             | 1    | \$ 826.400,00   | \$ 0,00 | \$ 826.400,00   |
|        |                                                                                                                     |      |                 |         | \$ 8.357.700,00 |

Nombre de la entidad: EPS-S UNICAJAS

Unidad ID: 1016075266

LICENCIADO AL SECTOR INTEGRADO DE SERVICIOS DE SALUD - OCCIDENTE ESEMI (PROTECCIÓN)

6



# FACTURA PARCIAL

PACIENTE 19234694  
ENTIDAD RS\_005  
PLÁN RS\_005\_2  
ESTRATO 5  
CENTRO KE10

WILLIAM ARTURO ARIZA  
EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO  
EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO  
SUBSIDIADO NIVEL 1  
USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TIPO Subsidiado  
EDAD 65 Años \ 11 Meses \ 26 Día  
SEXO Masculino  
INGRESO 1555120  
FEC INGRESO 09 ago. 2019 06:54 a. m.

| CÓDIGO | NOMBRE                                                                                                              | CANT | VR UNIT         | VR PAC  | VR ENT          |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------|---------|-----------------|
| 39210  | SALAS GRUPO 08                                                                                                      | 1    | \$ 419.000,00   | \$ 0,00 | \$ 419.000,00   |
| 39303  | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09                                                                                      | 1    | \$ 224.500,00   | \$ 0,00 | \$ 224.500,00   |
| 540013 | DRENAJE DE COLECCION<br>INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA [GQ : 08]                                                       | 1,00 | \$ 219.000,00   | \$ 0,00 | \$ 219.000,00   |
| 39006  | CIRUJANO GRUPO 8                                                                                                    | 1    | \$ 118.200,00   | \$ 0,00 | \$ 118.200,00   |
| 39106  | ANESTESIOLOGO GRUPO 08                                                                                              | 1    | \$ 69.800,00    | \$ 0,00 | \$ 69.800,00    |
| 39119  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08                                                                                       | 1    | \$ 31.000,00    | \$ 0,00 | \$ 31.000,00    |
| 39210  | SALAS GRUPO 08                                                                                                      | 1    | \$ 0,00         | \$ 0,00 | \$ 0,00         |
| 39303  | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09                                                                                      | 1    | \$ 0,00         | \$ 0,00 | \$ 0,00         |
| 549002 | INSERCIÓN DE CATETER PERMANENTE<br>PARA HEMODIALISIS [GQ : 09]                                                      | 1,00 | \$ 1.235.100,00 | \$ 0,00 | \$ 1.235.100,00 |
| 39007  | CIRUJANO GRUPO 9                                                                                                    | 1    | \$ 288.800,00   | \$ 0,00 | \$ 288.800,00   |
| 39107  | ANESTESIOLOGO GRUPO 09                                                                                              | 1    | \$ 165.200,00   | \$ 0,00 | \$ 165.200,00   |
| 39120  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09                                                                                       | 1    | \$ 79.000,00    | \$ 0,00 | \$ 79.000,00    |
| 39211  | SALAS GRUPO 09                                                                                                      | 1    | \$ 477.600,00   | \$ 0,00 | \$ 477.600,00   |
| 39303  | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09                                                                                      | 1    | \$ 224.500,00   | \$ 0,00 | \$ 224.500,00   |
| 566001 | URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA<br>[GQ : 12]                                                                      | 2,00 | \$ 412.400,00   | \$ 0,00 | \$ 824.800,00   |
| 39010  | CIRUJANO GRUPO 12                                                                                                   | 1    | \$ 222.200,00   | \$ 0,00 | \$ 222.200,00   |
| 39110  | ANESTESIOLOGO GRUPO 12                                                                                              | 1    | \$ 129.500,00   | \$ 0,00 | \$ 129.500,00   |
| 39123  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12                                                                                       | 1    | \$ 60.700,00    | \$ 0,00 | \$ 60.700,00    |
| 39214  | SALAS GRUPO 12                                                                                                      | 1    | \$ 0,00         | \$ 0,00 | \$ 0,00         |
| 39304  | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13                                                                                 | 1    | \$ 0,00         | \$ 0,00 | \$ 0,00         |
| 39010  | CIRUJANO GRUPO 12                                                                                                   | 1    | \$ 222.200,00   | \$ 0,00 | \$ 222.200,00   |
| 39110  | ANESTESIOLOGO GRUPO 12                                                                                              | 1    | \$ 129.500,00   | \$ 0,00 | \$ 129.500,00   |
| 39123  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12                                                                                       | 1    | \$ 60.700,00    | \$ 0,00 | \$ 60.700,00    |
| 39214  | SALAS GRUPO 12                                                                                                      | 1    | \$ 0,00         | \$ 0,00 | \$ 0,00         |
| 39304  | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13                                                                                 | 1    | \$ 0,00         | \$ 0,00 | \$ 0,00         |
| 574201 | RESECCION DE LESION VESICAL VIA<br>ENDOSCOPICA [GQ : 12]                                                            | 1,00 | \$ 1.892.600,00 | \$ 0,00 | \$ 1.892.600,00 |
| 39010  | CIRUJANO GRUPO 12                                                                                                   | 1    | \$ 444.300,00   | \$ 0,00 | \$ 444.300,00   |
| 39110  | ANESTESIOLOGO GRUPO 12                                                                                              | 1    | \$ 258.900,00   | \$ 0,00 | \$ 258.900,00   |
| 39123  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12                                                                                       | 1    | \$ 121.300,00   | \$ 0,00 | \$ 121.300,00   |
| 39214  | SALAS GRUPO 12                                                                                                      | 1    | \$ 712.300,00   | \$ 0,00 | \$ 712.300,00   |
| 39304  | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13                                                                                 | 1    | \$ 355.800,00   | \$ 0,00 | \$ 355.800,00   |
| 574202 | FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION<br>VESICAL [GQ : 12]                                                              | 1,00 | \$ 412.400,00   | \$ 0,00 | \$ 412.400,00   |
| 39010  | CIRUJANO GRUPO 12                                                                                                   | 1    | \$ 222.200,00   | \$ 0,00 | \$ 222.200,00   |
| 39110  | ANESTESIOLOGO GRUPO 12                                                                                              | 1    | \$ 129.500,00   | \$ 0,00 | \$ 129.500,00   |
| 39123  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12                                                                                       | 1    | \$ 60.700,00    | \$ 0,00 | \$ 60.700,00    |
| 39214  | SALAS GRUPO 12                                                                                                      | 1    | \$ 0,00         | \$ 0,00 | \$ 0,00         |
| 39304  | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13                                                                                 | 1    | \$ 0,00         | \$ 0,00 | \$ 0,00         |
| 577315 | CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS<br>DERIVACION URINARIA (BOLSA<br>CONTINENTE NO ORTOTOPICA) VIA<br>ABIERTA [GQ : 21] | 1,00 | \$ 2.235.400,00 | \$ 0,00 | \$ 2.235.400,00 |
| 39013  | CIRUJANO GRUPO 21                                                                                                   | 1    | \$ 749.200,00   | \$ 0,00 | \$ 749.200,00   |
| 39113  | ANESTESIOLOGO GRUPO 21                                                                                              | 1    | \$ 455.400,00   | \$ 0,00 | \$ 455.400,00   |
| 39126  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 21                                                                                       | 1    | \$ 204.400,00   | \$ 0,00 | \$ 204.400,00   |
| 39217  | SALAS GRUPO ESPECIAL 21                                                                                             | 1    | \$ 826.400,00   | \$ 0,00 | \$ 826.400,00   |
|        |                                                                                                                     |      |                 |         | \$ 8.357.700,00 |

Notación: EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI

Factura No. 1016073208

UNICAJAS INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD POR ACCIÓN DE LA FES (UNICAJAS)

7



900959048

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE FACTURA PARCIAL

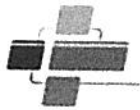
|          |          |                                    |             |                             |
|----------|----------|------------------------------------|-------------|-----------------------------|
| PACIENTE | 19234694 | WILLIAM ARTURO ARIZA               | TIPO        | Subsidiado                  |
| ENTIDAD  | RS_005   | EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO | EDAD        | 65 Años \ 11 Meses \ 26 Día |
| PLAN     | RS_005_2 | EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO | SEXO        | Masculino                   |
| ESTRATO  | 5        | SUBSIDIADO NIVEL 1                 | INGRESO     | 1555120                     |
| CENTRO   | KE10     | USS OCCIDENTE DE KENNEDY           | FEC INGRESO | 09 ago. 2019 06:54 a. m.    |

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                                     | CANT  | VR UNIT         | VR PAC  | VR ENT          |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------|---------|-----------------|
| DM621                                          | JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD                                                             | 54,00 | \$ 144,00       | \$ 0,00 | \$ 7.776,00     |
| DM624                                          | JERINGA DESECHABLE DE 1CC CON AGUJA PARA TOMA DE GASES                                     | 6,00  | \$ 3.284,00     | \$ 0,00 | \$ 19.704,00    |
| DM656                                          | LANCETAS DE GLUCOMETRIA                                                                    | 57,00 | \$ 0,00         | \$ 0,00 | \$ 0,00         |
| DM657                                          | LAPIZ DESECHABLE ELECTROBISTURI                                                            | 3,00  | \$ 5.542,00     | \$ 0,00 | \$ 16.626,00    |
| DM676                                          | LLAVE 3 VIAS                                                                               | 9,00  | \$ 669,00       | \$ 0,00 | \$ 6.021,00     |
| DM710                                          | MASCARA ANESTESIA No 5                                                                     | 2,00  | \$ 4.550,00     | \$ 0,00 | \$ 9.100,00     |
| DM748                                          | MONOFILAMENTO 0 C/A C/R 1/2 CIRCULO 35.37 90 CM                                            | 3,00  | \$ 5.646,00     | \$ 0,00 | \$ 16.938,00    |
| DM750                                          | POLIPROPILENO 2/0 AGUJA CURVA CORTANTE                                                     | 1,00  | \$ 8.510,00     | \$ 0,00 | \$ 8.510,00     |
| DM751                                          | POLIPROPILENO 2/0 AGUJA RECTA 75 CM                                                        | 2,00  | \$ 4.198,00     | \$ 0,00 | \$ 8.396,00     |
| DM769                                          | Monofilamento de polidioxanona absorbible 3/0 c/a redonda 1/2 circulo de 15-26 mm 70-75 cm | 1,00  | \$ 29.032,00    | \$ 0,00 | \$ 29.032,00    |
| DM874                                          | PLACA ELECTROBISTURI ADULTO CON CABLE                                                      | 3,00  | \$ 8.348,00     | \$ 0,00 | \$ 25.044,00    |
| DM931                                          | RECARGA AZUL 60MM PARA GRAPADORA UNIDAD                                                    | 2,00  | \$ 426.972,00   | \$ 0,00 | \$ 853.944,00   |
| DM949                                          | RESERVORIO 100 CC BULB SUCTION REF-341-2160                                                | 2,00  | \$ 25.185,00    | \$ 0,00 | \$ 50.370,00    |
| DM954                                          | RESUCITADOR PULMONAR ADULTO DESECHABLE                                                     | 1,00  | \$ 45.161,00    | \$ 0,00 | \$ 45.161,00    |
| DM967                                          | Seda negra trenzada 0 S/A precortada 70-75 cm                                              | 2,00  | \$ 5.166,00     | \$ 0,00 | \$ 10.332,00    |
| DM971                                          | Seda negra trenzada 2/0 Aguja cortante 3/8 circulo 24 -26 mm 45-60 cm                      | 1,00  | \$ 3.594,00     | \$ 0,00 | \$ 3.594,00     |
| DM973                                          | Seda negra trenzada 2/0 S/A precortada 70 -75 cm                                           | 3,00  | \$ 4.206,00     | \$ 0,00 | \$ 12.618,00    |
| DM996                                          | SET VENTURY ADULTO (MASCARA MANGUERA LISA)                                                 | 1,00  | \$ 3.590,00     | \$ 0,00 | \$ 3.590,00     |
|                                                |                                                                                            |       |                 |         | \$ 6.513.435,00 |
| <b>DERECHOS DE SALA</b>                        |                                                                                            |       |                 |         |                 |
| S22220                                         | SALA DE HEMODIALISIS                                                                       | 6,00  | \$ 71.800,00    | \$ 0,00 | \$ 430.800,00   |
|                                                |                                                                                            |       |                 |         | \$ 430.800,00   |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                            |       |                 |         |                 |
| 405306                                         | LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA ABIERTA [GQ : 13]                      | 1,00  | \$ 456.900,00   | \$ 0,00 | \$ 456.900,00   |
| 39011                                          | CIRUJANO GRUPO 13                                                                          | 1     | \$ 243.100,00   | \$ 0,00 | \$ 243.100,00   |
| 39111                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 13                                                                     | 1     | \$ 144.000,00   | \$ 0,00 | \$ 144.000,00   |
| 39124                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 13                                                              | 1     | \$ 69.800,00    | \$ 0,00 | \$ 69.800,00    |
| 39215                                          | SALAS GRUPO 13                                                                             | 1     | \$ 0,00         | \$ 0,00 | \$ 0,00         |
| 39304                                          | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13                                                        | 1     | \$ 0,00         | \$ 0,00 | \$ 0,00         |
| 467001                                         | ENTERORRAFIA VIA ABIERTA [GQ : 08]                                                         | 1,00  | \$ 1.081.500,00 | \$ 0,00 | \$ 1.081.500,00 |
| 39006                                          | CIRUJANO GRUPO 8                                                                           | 1     | \$ 236.300,00   | \$ 0,00 | \$ 236.300,00   |
| 39106                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 08                                                                     | 1     | \$ 139.700,00   | \$ 0,00 | \$ 139.700,00   |
| 39119                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 08                                                              | 1     | \$ 62.000,00    | \$ 0,00 | \$ 62.000,00    |

9





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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4089176**FECHA FACTURA **06 sep. 2019 01:10 p. m.**CENTRO DE ATENCION **KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY**TELEFONO **+57 1 3753569**

Imprime 52838033

**CLIENTE SECRETARIA DE SALUD DEL AMAZONAS**

NIT 838000100

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

TELEFONO 9859-27451 Fax 9819-27248

Código EPS ET\_033

Código IPS 1100130296

CONTRATO ET\_033 ET\_033\_1

**PACIENTE JAIRO MANUEL FLOREZ ROMERO**

Tipo Vinculado

Edad 63 Años \ 0 Meses \ 19 D

HC No. **19376839**

Fec Ingreso 26 ago. 2019 04:40 p. m.

INGRESO No **1651217**IDENTIFICAC. **19376839**

Fec Egreso 06 sep. 2019 12:58 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION DIAGONAL 13 a sur 12 c04

Usuario 52366958 - HINCAPIE MORENO  
MONICA ELIZABETH

FECHA NACIMIENTO 06/09/1956

Estrato SISBEN NIVEL 1

Empresa SECRETARIA DE SALUD DEL AMAZONAS

No. Cita Médica

Ingreso por: Urgencias

\*\*\* TOPE

CUMPLIDO\*\*\*

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                                                                                                                          | CANT | VR UNIT        | AJUSTE       | VR PAC | VR ENT         |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|--------------|--------|----------------|
| 911003                                         | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA | 1,00 | \$37.300,00    | \$0,00       | \$0,00 | \$37.300,00    |
| 911017                                         | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA                                                                                             | 1,00 | \$12.100,00    | \$0,00       | \$0,00 | \$12.100,00    |
| 911019                                         | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA                                                                                               | 1,00 | \$32.600,00    | \$0,00       | \$0,00 | \$32.600,00    |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                                                                                                                 |      |                |              |        |                |
| 555721                                         | NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA [GQ : 13]                                                                                                                                  | 1,00 | \$2.463.500,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$2.463.500,00 |
| 39011                                          | CIRUJANO GRUPO 13                                                                                                                                                               | 1,00 | \$592.900,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$592.900,00   |
| 39111                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 13                                                                                                                                                          | 1,00 | \$351.100,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$351.100,00   |
| 39124                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 13                                                                                                                                                   | 1,00 | \$170.300,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$170.300,00   |
| 39215                                          | SALAS GRUPO 13                                                                                                                                                                  | 1,00 | \$915.300,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$915.300,00   |
| 39304                                          | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13                                                                                                                                             | 1,00 | \$433.900,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$433.900,00   |
| <b>ESTANCIAS</b>                               |                                                                                                                                                                                 |      |                |              |        |                |
| S11302                                         | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL                                                                                                              | 6,00 | \$304.500,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$1.827.000,00 |
| S11304                                         | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS                                                                                                         | 5,00 | \$228.000,00   | \$0,00       | \$0,00 | \$1.140.000,00 |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                                                                                                                 |      |                |              |        |                |
| DM007                                          | acido poliglicolico 0 Aguja redonda 1/2 circulo 35-38 mm 90 cm                                                                                                                  | 3,00 | \$6.109,00     | -\$18.327,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| DM008                                          | acido poliglicolico 1 Aguja redonda 1/2 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 1/2 circulo 20 a 27 mm 70 a 75 cm                                                                                                         | 2,00 | \$6.109,00     | -\$12.218,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| DM038                                          | AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 27                                                                                                                                                  | 1,00 | \$4.106,00     | -\$4.106,00  | \$0,00 | \$0,00         |

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

**FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA**

**FORMATO DESCRIPCION QUIRURGICA**

|                                                    |                                             |                         |                          |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|
| <b>DATOS DEL PACIENTE:</b>                         |                                             | IDENTIFICACION: 1937839 |                          |
| N° HISTORIA CLINICA: 1937839                       |                                             |                         |                          |
| NOMBRE PACIENTE:                                   | JAIRO MANUEL FLOREZ ROMERO                  | FECHA DE NACIMIENTO:    | 6/09/1956 12:00:00 a. m. |
| ESTADO CIVIL:                                      | Soltero                                     | NIVEL / ESTRATO:        | SISEN NIVEL 1            |
| ENTIDAD:                                           | SECRETARIA DE SALUD DEL AMAZONAS            | TIPO DE REGIMEN:        | Vinculado                |
| DIRECCION:                                         | DAOGAL 13 a sur 12 c04                      | TELEFONO:               | 3117558477               |
| <b>DATOS DE LA ADMISION:</b>                       |                                             |                         |                          |
| N° INGRESO:                                        | 161217                                      | FECHA DE INGRESO:       | 26/05/2019 4 40 04 p. m. |
| FINALIDAD CONSULTA:                                | No Aplica                                   | CAUSA EXTERNA:          | Enfermedad General       |
| RESPONSABLE:                                       | ASISTE SOLO                                 | DIRECCION RESPONSABLE:  | DAOGAL 13 a sur 12 c04   |
| TIPO DE PROCEDIMIENTO:                             | Amputacion                                  | TIEMPO:                 | HH 46 mm                 |
| Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: | 5/05/2019 4 46 08 p. m.                     |                         |                          |
| Fecha y hora que finaliza el procedimiento:        |                                             |                         |                          |
| Cirujano                                           | 80418055 FORERO MUÑOZ JORGE ALFREDO         | Instrumentadora:        |                          |
| Anestesiologo:                                     |                                             | Auxiliar:               |                          |
| 1° Ayudante                                        | JULIO REYES                                 | 2° Ayudante             | MAVA                     |
| Dl. Pre-Operatorio                                 | MASA RENAL DERECHA                          | Dl. Post-Operatorio     | IDEM                     |
| INTERVENCIÓN 1                                     | 553721 NECTECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA |                         |                          |
| INTERVENCIÓN 2                                     |                                             |                         |                          |
| INTERVENCIÓN 3                                     |                                             |                         |                          |
| INTERVENCIÓN 4                                     |                                             |                         |                          |
| INTERVENCIÓN 5                                     |                                             |                         |                          |
| INTERVENCIÓN 6                                     |                                             |                         |                          |
| INTERVENCIÓN 7                                     |                                             |                         |                          |
| INTERVENCIÓN 8                                     |                                             |                         |                          |
| INTERVENCIÓN 9                                     |                                             |                         |                          |
| INTERVENCIÓN 10                                    |                                             |                         |                          |
| INTERVENCIÓN 11                                    |                                             |                         |                          |
| INTERVENCIÓN 12                                    |                                             |                         |                          |
| MAS INTERVENCIONES                                 |                                             |                         |                          |

|                                                                |                                                         |                                                |  |                                     |  |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| DATOS DEL PACIENTE:                                            |                                                         | IDENTIFICACION: 19376839                       |  | EDAD: 62 Años 11 Meses 19           |  |
| N° HISTORIA CLINICA: 19376839                                  |                                                         |                                                |  | SEXO: Masculino                     |  |
| NOMBRE PACIENTE: JAIRO MANUEL FLOREZ ROMERO                    |                                                         | FECHA DE NACIMIENTO: 6/09/1956 12:00:00 a. m.  |  |                                     |  |
| ESTADO CIVIL: Soltero                                          |                                                         | NIVEL / ESTRATO: SUSSEI NIVEL 1                |  |                                     |  |
| ENTIDAD: SECRETARIA DE SALUD DEL AMAZONAS                      |                                                         | TIPO DE REGIMEN: Vencidado                     |  |                                     |  |
| DIRECCION: DIAGONAL 13 a sur 12 604                            |                                                         | TELEFONO: 3112358477                           |  | PROCEDENCIA: LOC. BOZA              |  |
| RINON DERECHO                                                  |                                                         | ANATOMIA PATOLOGICA:                           |  |                                     |  |
|                                                                |                                                         | PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS                      |  |                                     |  |
| CODIGO SOAT                                                    | CODIGO CUPS                                             | DESCRIPCION                                    |  | TIPO                                |  |
| 555721                                                         | 555721                                                  | 555721 - NECTRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA |  | Preventivo                          |  |
| DIAGNOSTICO:                                                   |                                                         | OBSERVACIONES                                  |  |                                     |  |
| D410 - TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCERTO O DESCONOCIDO DEL RINON |                                                         |                                                |  |                                     |  |
| Material Completo?                                             | SI                                                      |                                                |  |                                     |  |
| Codigo                                                         |                                                         | Nombre                                         |  | Tipo                                |  |
| D410                                                           | TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCERTO O DESCONOCIDO DEL RINON | Observacion                                    |  | Principal                           |  |
|                                                                |                                                         |                                                |  | <input checked="" type="checkbox"/> |  |

|                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>HALLAZGOS:</b></p> <p>MASA RENAL DEGRADADA CON MAYOR COMPONENTE PARENQUIMATOSO. ENDOVASCULARIZACIÓN PERITUMORAL. SANGRADO 600CC</p> | <p><b>DESCRIPCION QUIRURGICA:</b></p> <p>CONSTITUYENTE INFORMADO, FIRMADO, PARADA DE SEGURIDAD</p> <p>PROLAPSO ANTIBOIOA ELAZOLINA 2 G</p> <p>ANESTESIA GENERAL, POSICION DECUBITO LATERAL, DEQUERIDO, ASEPSIA Y ANTISEPTIA</p> <p>ASISTENCIA DE SONDA URINARIA DE 20 FR. Y DE 20 FR. CATHETERIZACIONES, INCISION</p> <p>PERIUMBILICAL, DERECHA, ACCESADA CAVIDAD PARA PASO DE TROVACAR DE 10 MM CON TECNICA ABIERTA, INSUFLACION DEL</p> <p>NEUMOPERITONIO, COLOCACION DE TROCAR 10MM - IMAO VISION DIRECTA,</p> <p>COLOCACION DE TROCAR 10 MM EN FLECO DERECHO Y 2 DE 5 MM EN FLECO</p> <p>DE IZQUIERDA, SE REALIZA MANIOBRAS PARA DESPEJAR EL TUMOR POR LINEA</p> <p>DE TORD HASTA LUNAR EL COLON DERECHO UTILIZANDO EL INSERAL, SE</p> <p>IDENTIFICAN VASOS DESCritos, DISSECCION DEL UTERO Y VENA OVARIAL</p> <p>LIQUORAC DE VENA Y UTERO EN EXTREMO DISTAL Y PROXIMAL CON HEMOGLUCOS</p> <p>LIQUORAC DE VENA Y UTERO EN EXTREMO DISTAL Y PROXIMAL CON HEMOGLUCOS</p> <p>IDENTIFICACION DE LA ARTERIA PROXIMAL CON 2 HEMOGLUCOS MORBUNDOS Y DISTAL CON 1</p> <p>HEMOGLUCO MORADO, CORTE, SE PRODUCE ESCASO SANGRADO QUE SE LOGRA</p> <p>CONTROLAR CON HEMOGLUCO MORADO, SE IDENTIFICA ARTERIA RENAL, DERECHA, LOGRADA PROXIMAL Y CORTE, CON SUTURA MICRABLA BLANCA VASCULAR DE 45 mm</p> <p>DISSECCION DE LA PIAZAGLOMULACION DE ADIPONOSAS, DISSECCION POR PLANOS HASTA ACTIVIDAD ABDOMINAL, SE</p> <p>EXTRA E MANIPULACION PIAZAGLOMULACION EN BOLSA 1000CC DE SSV, CIERRE DE FASCIA EN PUERTO PARA UMBILICAL CON</p> <p>VICTRY 1.0 VERIFICACION DE HEMOSTASA EN LIECHO QUIRURGICO, LAVADO DE LACAVIDAD, CIERRE DE PIEL</p> <p>CON FROLENTE 2.0 PROCEMIENDO SIN COMPLICACIONES.</p> | <p><input checked="" type="checkbox"/> Reintervención</p> <p><input type="checkbox"/> Interrupción voluntaria del embarazo</p> |
| <p><b>Programa:</b></p> <p><b>Grado de</b></p> <p><b>Contaminación:</b></p>                                                               | <p><input checked="" type="checkbox"/> Infección localizada</p> <p><input type="checkbox"/> Infección sistémica</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis grave</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis letal</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Nº Sala utilizada para el procedimiento</b></p> <p><b>Sala 5</b></p>                                                     |
| <p><b>Programa:</b></p> <p><b>Grado de</b></p> <p><b>Contaminación:</b></p>                                                               | <p><input checked="" type="checkbox"/> Infección localizada</p> <p><input type="checkbox"/> Infección sistémica</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis grave</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis letal</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Nº Sala utilizada para el procedimiento</b></p> <p><b>Sala 5</b></p>                                                     |
| <p><b>Programa:</b></p> <p><b>Grado de</b></p> <p><b>Contaminación:</b></p>                                                               | <p><input checked="" type="checkbox"/> Infección localizada</p> <p><input type="checkbox"/> Infección sistémica</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis grave</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis letal</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Nº Sala utilizada para el procedimiento</b></p> <p><b>Sala 5</b></p>                                                     |
| <p><b>Programa:</b></p> <p><b>Grado de</b></p> <p><b>Contaminación:</b></p>                                                               | <p><input checked="" type="checkbox"/> Infección localizada</p> <p><input type="checkbox"/> Infección sistémica</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis grave</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis letal</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Nº Sala utilizada para el procedimiento</b></p> <p><b>Sala 5</b></p>                                                     |
| <p><b>Programa:</b></p> <p><b>Grado de</b></p> <p><b>Contaminación:</b></p>                                                               | <p><input checked="" type="checkbox"/> Infección localizada</p> <p><input type="checkbox"/> Infección sistémica</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis grave</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis letal</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Nº Sala utilizada para el procedimiento</b></p> <p><b>Sala 5</b></p>                                                     |
| <p><b>Programa:</b></p> <p><b>Grado de</b></p> <p><b>Contaminación:</b></p>                                                               | <p><input checked="" type="checkbox"/> Infección localizada</p> <p><input type="checkbox"/> Infección sistémica</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis grave</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis letal</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Nº Sala utilizada para el procedimiento</b></p> <p><b>Sala 5</b></p>                                                     |
| <p><b>Programa:</b></p> <p><b>Grado de</b></p> <p><b>Contaminación:</b></p>                                                               | <p><input checked="" type="checkbox"/> Infección localizada</p> <p><input type="checkbox"/> Infección sistémica</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis grave</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis letal</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Nº Sala utilizada para el procedimiento</b></p> <p><b>Sala 5</b></p>                                                     |
| <p><b>Programa:</b></p> <p><b>Grado de</b></p> <p><b>Contaminación:</b></p>                                                               | <p><input checked="" type="checkbox"/> Infección localizada</p> <p><input type="checkbox"/> Infección sistémica</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis grave</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis letal</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Nº Sala utilizada para el procedimiento</b></p> <p><b>Sala 5</b></p>                                                     |
| <p><b>Programa:</b></p> <p><b>Grado de</b></p> <p><b>Contaminación:</b></p>                                                               | <p><input checked="" type="checkbox"/> Infección localizada</p> <p><input type="checkbox"/> Infección sistémica</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis grave</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis letal</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Nº Sala utilizada para el procedimiento</b></p> <p><b>Sala 5</b></p>                                                     |
| <p><b>Programa:</b></p> <p><b>Grado de</b></p> <p><b>Contaminación:</b></p>                                                               | <p><input checked="" type="checkbox"/> Infección localizada</p> <p><input type="checkbox"/> Infección sistémica</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis grave</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis letal</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Nº Sala utilizada para el procedimiento</b></p> <p><b>Sala 5</b></p>                                                     |
| <p><b>Programa:</b></p> <p><b>Grado de</b></p> <p><b>Contaminación:</b></p>                                                               | <p><input checked="" type="checkbox"/> Infección localizada</p> <p><input type="checkbox"/> Infección sistémica</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis grave</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis letal</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Nº Sala utilizada para el procedimiento</b></p> <p><b>Sala 5</b></p>                                                     |
| <p><b>Programa:</b></p> <p><b>Grado de</b></p> <p><b>Contaminación:</b></p>                                                               | <p><input checked="" type="checkbox"/> Infección localizada</p> <p><input type="checkbox"/> Infección sistémica</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis grave</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis letal</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Nº Sala utilizada para el procedimiento</b></p> <p><b>Sala 5</b></p>                                                     |
| <p><b>Programa:</b></p> <p><b>Grado de</b></p> <p><b>Contaminación:</b></p>                                                               | <p><input checked="" type="checkbox"/> Infección localizada</p> <p><input type="checkbox"/> Infección sistémica</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis grave</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis letal</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Nº Sala utilizada para el procedimiento</b></p> <p><b>Sala 5</b></p>                                                     |
| <p><b>Programa:</b></p> <p><b>Grado de</b></p> <p><b>Contaminación:</b></p>                                                               | <p><input checked="" type="checkbox"/> Infección localizada</p> <p><input type="checkbox"/> Infección sistémica</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis grave</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis letal</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Nº Sala utilizada para el procedimiento</b></p> <p><b>Sala 5</b></p>                                                     |
| <p><b>Programa:</b></p> <p><b>Grado de</b></p> <p><b>Contaminación:</b></p>                                                               | <p><input checked="" type="checkbox"/> Infección localizada</p> <p><input type="checkbox"/> Infección sistémica</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis grave</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis letal</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Nº Sala utilizada para el procedimiento</b></p> <p><b>Sala 5</b></p>                                                     |
| <p><b>Programa:</b></p> <p><b>Grado de</b></p> <p><b>Contaminación:</b></p>                                                               | <p><input checked="" type="checkbox"/> Infección localizada</p> <p><input type="checkbox"/> Infección sistémica</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis grave</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis letal</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Nº Sala utilizada para el procedimiento</b></p> <p><b>Sala 5</b></p>                                                     |
| <p><b>Programa:</b></p> <p><b>Grado de</b></p> <p><b>Contaminación:</b></p>                                                               | <p><input checked="" type="checkbox"/> Infección localizada</p> <p><input type="checkbox"/> Infección sistémica</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis grave</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis letal</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Nº Sala utilizada para el procedimiento</b></p> <p><b>Sala 5</b></p>                                                     |
| <p><b>Programa:</b></p> <p><b>Grado de</b></p> <p><b>Contaminación:</b></p>                                                               | <p><input checked="" type="checkbox"/> Infección localizada</p> <p><input type="checkbox"/> Infección sistémica</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis grave</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis letal</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>Nº Sala utilizada para el procedimiento</b></p> <p><b>Sala 5</b></p>                                                     |
| <p><b>Programa:</b></p> <p><b>Grado de</b></p> <p><b>Contaminación:</b></p>                                                               | <p><input checked="" type="checkbox"/> Infección localizada</p> <p><input type="checkbox"/> Infección sistémica</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis grave</p> <p><input type="checkbox"/> Sepsis letal</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p><b>N</b></p>                                                                                                                |

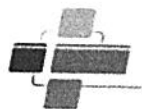
Ernest

Enver

Profesional: JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ  
Registro profesional: 404394  
Especialidad : UROLOGIA  
Nombre reporte : HGPPhatologia  
LICENCIADA A: [SUBREG INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESEI NIT (900595048-4)]  
Usuario: 50418035

Profesional: JORGE ALFREDO FORERO MUÑOZ  
Registro profesional: 404394  
Especialidad: UROLOGIA  
Nombre reporte: HCRPHistoBase  
LICENCIADO A: [SUERRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESEI NIT 900959049-4]  
Usuario: B0418055

✓

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4119200**

FECHA FACTURA 11 sep. 2019 01:05 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                         |                                                                               |                                                            |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.</b> |                                                            |
| <b>NIT</b>              | 900298372                                                                     | <b>Código EPS</b> RS_041                                   |
| <b>DIRECC.</b>          | CL 77 12A - 35                                                                | <b>Código IPS</b> 1100130296                               |
| <b>TELEFONO</b>         | 3265410 ext 3210                                                              | <b>CONTRATO</b> RS_083 RS_086_2                            |
| <b>PACIENTE</b>         | CARLOS RAMIRO PARRA SANCHEZ                                                   | <b>Tipo</b> Subsidiado                                     |
| <b>HC No.</b>           | <b>19059987</b>                                                               | <b>Fec Ingreso</b> 09 sep. 2019 10:01 a. m.                |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | <b>19059987</b>                                                               | <b>Fec Egreso</b> 11 sep. 2019 01:04 p. m.                 |
| <b>DIRECCION</b>        | CL 19 # 87-96                                                                 | <b>Edad</b> 71 Años \ 1 Meses \ 7 Dí                       |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 18/08/1948                                                                    | <b>INGRESO No</b> 1736886                                  |
| <b>Estrato</b>          | SUBSIDIADO NIVEL 1                                                            | <b>Sexo</b> Masculino                                      |
| <b>Empresa</b>          | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019                                            | <b>Usuario</b> 1012437950 - JOHN SEBASTIAN HERNANDEZ PARDO |

No. Cita Médica

Ingreso por: Cirugia\_Ambulatoria

\*\*\* TOPE

CUMPLIDO\*\*\*

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                                                                                                                          | CANT | VR UNIT        | AJUSTE | VR PAC | VR ENT         |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|--------|--------|----------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                                                                                                                                 |      |                |        |        |                |
| 911003                                         | ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA | 1,00 | \$27.900,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$27.900,00    |
| 911009                                         | COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA                                                                                                                                     | 1,00 | \$12.800,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$12.800,00    |
| 911017                                         | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA                                                                                             | 1,00 | \$9.100,00     | \$0,00 | \$0,00 | \$9.100,00     |
| 911019                                         | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA                                                                                               | 1,00 | \$24.400,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$24.400,00    |
| 911026                                         | FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO                                                                                                                                        | 1,00 | \$0,00         | \$0,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                                                                                                                 |      |                |        |        |                |
| 602001                                         | RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA [GQ : 13]                                                                                    | 1,00 | \$1.847.600,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$1.847.600,00 |
| 39011                                          | CIRUJANO GRUPO 13                                                                                                                                                               | 1,00 | \$444.700,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$444.700,00   |
| 39111                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 13                                                                                                                                                          | 1,00 | \$263.300,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$263.300,00   |
| 39124                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 13                                                                                                                                                   | 1,00 | \$127.700,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$127.700,00   |
| 39215                                          | SALAS GRUPO 13                                                                                                                                                                  | 1,00 | \$686.500,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$686.500,00   |
| 39304                                          | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13                                                                                                                                             | 1,00 | \$325.400,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$325.400,00   |
| <b>ESTANCIAS</b>                               |                                                                                                                                                                                 |      |                |        |        |                |
| S11302                                         | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL                                                                                                              | 2,00 | \$228.400,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$456.800,00   |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                                                                                                                 |      |                |        |        |                |
| DM037                                          | AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 26                                                                                                                                                  | 1,00 | \$4.419,00     | \$0,00 | \$0,00 | \$4.419,00     |
| DM038                                          | AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 27                                                                                                                                                  | 1,00 | \$4.106,00     | \$0,00 | \$0,00 | \$4.106,00     |

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

13

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

Fecha Actual : lunes, 09 septiembre 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 09/09/2019 04:33:01 p.m. N° FOLIO:22

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19059987

IDENTIFICACION: 19059987

EDAD: 71 Años \ 0 Meses \ 22  
Días

NOMBRE PACIENTE: CARLOS RAMIRO PARRA SANCHEZ  
ESTADO CIVIL: Soltero  
ENTIDAD: CAPITAL SALUD  
DIRECCION: CL 19 # 87-96

FECHA DE NACIMIENTO: 18/08/1948 12:00:00 a.m.

SEXO: Masculino

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

TELEFONO: NULL

PROCEDENCIA: LOC. FONTIBON

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1736886

FECHA DE INGRESO: 09/09/2019 10:01:35 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: CARLOS PARRA

DIRECCION RESPONSABLE: CL 19 # 87-96

TELEFONO RESPONSABLE: 3142321080

Tipo de Procedimiento: Hospitalizado  
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 09/09/2019 04:26:27 p.m.  
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 09/09/2019 04:26:27 p.m.  
Tiempo: HH -26 mm  
Tipo de Anestesia: Regional

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA  
Anestesiologo: 464718 MORATAYA CERVANTES WINSTON  
1° Ayudante  
Instrumentadora:  
Auxiliar:  
2° Ayudante

Dx. PreOperatorio CRECIMIENTO PROSTATICO- RUA USUARIO DE SONDA URETRAL  
Dx. PosOperatorio IDEM

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

INTERVENCION 2

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

URETRA ANTERIO NORMAL. PROSTATA TRILOBULAR OBSTRUCTIVA EN UN 100% PARA 2.5 CRE CON VARICES DE FACIL SANGRADO. VEJIGA CON TRABECULACION LEVE. MEATOS URETERALES INTEGROS AL FINAL DEL PROCEDIMIENTO. NO LESIONES ENDOVESICALES.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

BAJO ANESTESIA REGIONAL, EN POSICION DE LITOTOMIA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS. LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA AL 2%. DILATACION URETRAL SECUENCIAL HASTA 28 FR. PASO DE RESECTOSCOPIO BAJO VISION VIDEOASISTIDA. RESECCION DE ADENOMA PROSTATICO CON NERGIA MONOPOLAR 80 W TENIENDO COMO REFERENCIA EL VERUMONTANUM, EL CUELLO VESICAL Y LAS FIBRAS DE LA CAPSULA PROSTATICA. HEMOSTATASIA SELECTIVA. EVACUACION DE FRAGMENTOS CON GRANADA. RETIRO DE EQUIPO. LUBRICACION URETRAL Y PASO DE SONDA FOLEY 24 FR DE TRES VIAS, INFLO BALON CON 50 CC. DEJO TRACCION Y FIJA A MUSLO. CISTOURGACIN. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

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

Tiempo Quirúrgico : HH -26 mm Grado de contaminación: Cirugía Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 5

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

FRAGMENTOS DE PROSTATA

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

*C. Bastidas Muñoz*

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

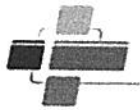
Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1010183672

14



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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4108395**

FECHA FACTURA 10 sep. 2019 11:03 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                         |                                                                               |                    |                          |                   |                                               |  |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|-------------------|-----------------------------------------------|--|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.</b> |                    |                          |                   |                                               |  |
| <b>NIT</b>              | 900298372                                                                     |                    |                          | <b>Código EPS</b> | RS_041                                        |  |
| <b>DIRECC.</b>          | CL 77 12A - 35                                                                |                    |                          | <b>Código IPS</b> | 1100130296                                    |  |
| <b>TELEFONO</b>         | 3265410 ext 3210                                                              |                    |                          | <b>CONTRATO</b>   | RS_083 RS_086_2                               |  |
| <b>PACIENTE</b>         | ELIAS RINCON                                                                  | <b>Tipo</b>        | Subsidiado               | <b>Edad</b>       | 81 Años \ 6 Meses \ 4 Dí                      |  |
| <b>HC No.</b>           | <b>17030695</b>                                                               | <b>Fec Ingreso</b> | 10 sep. 2019 05:25 a. m. | <b>INGRESO No</b> | <b>1742157</b>                                |  |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | <b>17030695</b>                                                               | <b>Fec Egreso</b>  | 10 sep. 2019 11:02 a. m. | <b>Sexo</b>       | Masculino                                     |  |
| <b>DIRECCION</b>        | CL 17 B 106 51                                                                |                    |                          | <b>Usuario</b>    | 1022353532 - WENDY JINNETH AGUDELO VILLARREAL |  |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 21/03/1938                                                                    |                    |                          |                   |                                               |  |
| <b>Estrato</b>          | 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       |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                |       |              |             |        |              |
| 881502                                         | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL                              | 1,00  | \$70.200,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$70.200,00  |
| 898102                                         | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA                  | 2,00  | \$97.500,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$195.000,00 |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                |       |              |             |        |              |
| 601101                                         | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05] | 1,00  | \$426.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$426.000,00 |
| 39003                                          | CIRUJANO GRUPO 5                                               | 1,00  | \$121.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$121.300,00 |
| 39103                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 05                                         | 0,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39207                                          | SALAS GRUPO 05                                                 | 1,00  | \$216.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$216.300,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                 | 1,00  | \$88.400,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$88.400,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                |       |              |             |        |              |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                 | 10,00 | \$305,00     | -\$3.050,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                  | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                  | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM621                                          | JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD                                 | 1,00  | \$144,00     | -\$144,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                |       |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                              | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |

|                                                                |              |
|----------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS</b>                   | \$691.200,00 |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO</b>                      | \$0,00       |
| <b>VALOR ANTICIPO</b>                                          | \$0,00       |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO</b> | \$0,00       |
| <b>VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO</b>                           | \$691.200,00 |

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

TOTAL: SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Nombre y porte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

15

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

Fecha Actual : martes, 10 septiembre 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 10/09/2019 9:39:36 a. m. N° FOLIO: 10

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 17030695 IDENTIFICACION: 17030695 EDAD: 81 Años \ 5 Meses \ 20  
Dias  
NOMBRE PACIENTE: ELIAS RINCON FECHA DE NACIMIENTO: 21/03/1938 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino  
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1  
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
DIRECCION: CL 17 B 106 51 TELEFONO: 3123293782 PROCEDENCIA: BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1742157 FECHA DE INGRESO: 10/09/2019 5:25:04 a. m.  
FINALIDAD CONSULTA: No Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad General  
RESPONSABLE: JUAN PABLO RINCON DIRECCION RESPONSABLE: CL 17 B 106 51 TELEFONO RESPONSABLE: 3123293782

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -32 mm Tipo de Anestesia: Local  
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 10/09/2019 9:32:31 a. m.  
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 10/09/2019 12:00:00 a. m.  
Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA Instrumentadora: 1030545205 CALDERON OSTOS GINA PAOLA  
Anestesiologo: Auxiliar: LILIAN  
1° Ayudante 2° Ayudante  
Dx. PreOperatorio HPB Dx. PosOperatorio IDEM

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

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCION QUIRURGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION LIDOCAINA 2% JALEA RECTAL.  
TR PROSTATA 40 GR INDURADA BILATERAL RECESOS LIBRES  
SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO  
ZONA PERIFERICA HETEROECOICA NODULOS BILATERALES  
ZONA CENTRAL HETEROECOICA DIMENSIONES 52X26X45 MM VOLUMEN 32 CC  
ANGULOS VESICO PROSTATICOS , ZONAS TRAPEZOIDALES Y CÁPSULA REGULAR  
ZONA TRANSICIONAL HETEROECOICA, VESICULAS SEMINALES SIN LESIONES  
SE TOMAN 6 BIOPSIAS DERECHAS 6 IZQUIERDAS  
SE ENVÍAN PATOLOGÍA. NO COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo  
Tiempo Quirúrgico : HH -32 mm Grado de contaminación: Cirugía Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO Y LOBULO IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

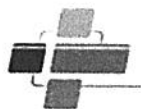
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

16

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4109018**

FECHA FACTURA 10 sep. 2019 11:54 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                         |                                                                               |                    |                          |                   |                                               |  |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|-------------------|-----------------------------------------------|--|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.</b> |                    |                          |                   |                                               |  |
| <b>NIT</b>              | 900298372                                                                     |                    |                          | <b>Código EPS</b> | RS_041                                        |  |
| <b>DIRECC.</b>          | CL 77 12A - 35                                                                |                    |                          | <b>Código IPS</b> | 1100130296                                    |  |
| <b>TELEFONO</b>         | 3265410 ext 3210                                                              |                    |                          | <b>CONTRATO</b>   | RS_083 RS_086_2                               |  |
| <b>PACIENTE</b>         | FLAMINIO DIAZ LOPEZ                                                           | <b>Tipo</b>        | Subsidiado               | <b>Edad</b>       | 79 Años \ 4 Meses \ 24 D                      |  |
| <b>HC No.</b>           | 1006988                                                                       | <b>Fec Ingreso</b> | 10 sep. 2019 06:16 a. m. | <b>INGRESO No</b> | 1742455                                       |  |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | 1006988                                                                       | <b>Fec Egreso</b>  | 10 sep. 2019 11:53 a. m. | <b>Sexo</b>       | Masculino                                     |  |
| <b>DIRECCION</b>        | CL 22 J 112A 08                                                               |                    |                          | <b>Usuario</b>    | 1022353532 - WENDY JINNETH AGUDELO VILLARREAL |  |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 01/05/1940                                                                    |                    |                          |                   |                                               |  |
| <b>Estrato</b>          | 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       |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                |       |              |             |        |              |
| 881502                                         | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL                              | 1,00  | \$70.200,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$70.200,00  |
| 898101                                         | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA                        | 2,00  | \$73.500,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$147.000,00 |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                |       |              |             |        |              |
| 601101                                         | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05] | 1,00  | \$426.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$426.000,00 |
| 39003                                          | CIRUJANO GRUPO 5                                               | 1,00  | \$121.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$121.300,00 |
| 39103                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 05                                         | 0,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39207                                          | SALAS GRUPO 05                                                 | 1,00  | \$216.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$216.300,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                 | 1,00  | \$88.400,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$88.400,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                |       |              |             |        |              |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                 | 10,00 | \$305,00     | -\$3.050,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                  | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                  | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM621                                          | JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD                                 | 1,00  | \$144,00     | -\$144,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                |       |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                              | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

17

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

Fecha Actual : martes, 10 septiembre 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 10/09/2019 10:20:34 a. m. N° FOLIO: 19

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1006988 IDENTIFICACION: 1006988 EDAD: 79 Años \ 4 Meses \ 9 Dias  
NOMBRE PACIENTE: FLAMINIO DIAZ LOPEZ FECHA DE NACIMIENTO: 1/05/1940 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino  
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1  
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
DIRECCION: CL 22 J 112A 08 TELEFONO: 3204889970 PROCEDENCIA: LOC. FONTIBON

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 1742455 FECHA DE INGRESO: 10/09/2019 6:16:28 a. m.  
FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
RESPONSABLE: MARIA ANTONIA DIAZ DIRECCION RESPONSABLE: CL 22 J 112A 08 TELEFONO RESPONSABLE: 3204889970

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -45 mm Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 10/09/2019 9:45:04 a. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 10/09/2019 12:00:00 a. m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB

Instrumentadora: 1030545205 CALDERON OSTOS GINA PAOLA

Auxiliar: LILIAN

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

INTERVENCION 2 881502 ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCION QUIRURGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION LIDOCAINA 2% JALEA RECTAL.  
TR PROSTATA 40 GR PETREA DEL LOBULO IZQUIERDO RECESO LIBRE  
SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO  
ZONA PERIFERICA HETEROEOICA  
ZONA CENTRAL HETEROEOICA DIMENSIONES 53X37X60 MM VOLUMEN 61 CC  
ANGULOS VESICO PROSTATICOS , ZONAS TRAPEZOIDALES Y CÁPSULA IRREGULAR PREDOMINANTE DEL LOBULO IZQUIERDO  
ZONA TRANSICIONAL HETEROEOICA, VESICULAS SEMINALES SIN LESIONES  
SE TOMAN 6 BIOPSIAS DERECHAS 6 IZQUIERDAS  
SE ENVÍAN PATOLOGÍA. NO COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -45 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO Y LOBULO IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

18

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4109499**

FECHA FACTURA 10 sep. 2019 12:40 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                         |                                                                   |                    |                          |                   |                                               |  |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|-------------------|-----------------------------------------------|--|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA</b> |                    |                          |                   |                                               |  |
| <b>NIT</b>              | 860045904                                                         |                    |                          | <b>Código EPS</b> | RS_005                                        |  |
| <b>DIRECC.</b>          | Calle 53 No. 10 - 39                                              |                    |                          | <b>Código IPS</b> | 1100130296                                    |  |
| <b>TELEFONO</b>         | 3481248 ext 640 o 606                                             |                    |                          | <b>CONTRATO</b>   | RS_005 RS_005_2                               |  |
| <b>PACIENTE</b>         | FERNANDO ARIAS MARTINEZ                                           | <b>Tipo</b>        | Subsidiado               | <b>Edad</b>       | 78 Años \ 7 Meses \ 10 D                      |  |
| <b>HC No.</b>           | 17055284                                                          | <b>Fec Ingreso</b> | 10 sep. 2019 05:44 a. m. | <b>INGRESO No</b> | 1742216                                       |  |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | 17055284                                                          | <b>Fec Egreso</b>  | 10 sep. 2019 12:37 p. m. | <b>Sexo</b>       | Masculino                                     |  |
| <b>DIRECCION</b>        | CARRERA 12 # 17 95                                                |                    |                          | <b>Usuario</b>    | 1022353532 - WENDY JINNETH AGUDELO VILLARREAL |  |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 15/02/1941                                                        |                    |                          |                   |                                               |  |
| <b>Estrato</b>          | SUBSIDIADO NIVEL 1                                                |                    |                          |                   |                                               |  |

Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

No. Cita Médica

Ingreso por: Cirugia\_Ambulatoria

\*\*\* TOPE

CUMPLIDO\*\*\*

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                         | CANT  | VR UNIT      | AJUSTE      | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                |       |              |             |        |              |
| 881502                                         | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL                              | 1,00  | \$76.700,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$76.700,00  |
| 898101                                         | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA                        | 2,00  | \$80.400,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$160.800,00 |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                |       |              |             |        |              |
| 601101                                         | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05] | 1,00  | \$299.200,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$299.200,00 |
| 39003                                          | CIRUJANO GRUPO 5                                               | 1,00  | \$132.600,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$132.600,00 |
| 39103                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 05                                         | 1,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39207                                          | SALAS GRUPO 05                                                 | 1,00  | \$106.400,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$106.400,00 |
| 39305                                          | MATERIALES DE SUTURA Y CURACION, MEDICAMENTO                   | 1,00  | \$60.200,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$60.200,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                |       |              |             |        |              |
| DM1025                                         | SONDA FOLEY VESICAL No 18 DE 2 VIAS                            | 1,00  | \$1.794,00   | -\$1.794,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM172                                          | BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO                   | 1,00  | \$4.398,00   | -\$4.398,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                 | 10,00 | \$305,00     | -\$3.050,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                  | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                  | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM621                                          | JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD                                 | 1,00  | \$144,00     | -\$144,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                |       |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                              | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$536.700,00

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

\$536.700,00

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

TOTAL: QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

19



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

Fecha Actual : martes, 10 septiembre 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 10/09/2019 10:27:15 a. m. N° FOLIO:3

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 17055284 IDENTIFICACION: 17055284 EDAD: 78 Años \ 6 Meses \ 23  
Días  
NOMBRE PACIENTE: FERNANDO ARIAS MARTINEZ FECHA DE NACIMIENTO: 15/02/1941 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino  
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1  
EDAD: EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
DIRECCION: CARRERA 12 # 17 95 TELEFONO: 3112651508 PROCEDENCIA: LOC. CIUDAD BOLIVAR

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1742216 FECHA DE INGRESO: 10/09/2019 5:44:24 a. m.  
FINALIDAD CONSULTA: No Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad General  
RESPONSABLE: TONY ESCALANTE DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 12 # 17 95 TELEFONO RESPONSABLE: 3112651508

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -22 mm Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 10/09/2019 10:22:35 a. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 10/09/2019 12:00:00 a. m.

Cirujano Instrumentadora: 1030545205 CALDERON OSTOS GINA PAOLA

Anestesiologo: Auxiliar: LILIAN

1° Ayudante 2° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

INTERVENCION 2 881502 ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN LIDOCAÍNA 2% JALEA RECTAL.  
TR PROSTATA 50 GR PETREA RECESOS COMPROMETIDOS  
SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO  
ZONA PERIFÉRICA HETEROEOICA  
ZONA CENTRAL HETEROEOICA DIMENSIONES 61X45X55 MM VOLUMEN 78 CC  
ÁNGULOS VÉSICO PROSTÁTICOS , ZONAS TRAPEZOIDALES Y CÁPSULA IRREGULAR  
ZONA TRANSICIONAL HETEROEOICA, VESICULAS SEMINALES SIN LESIONES  
SE TOMAN 6 BIOPSIAS DERECHAS 6 IZQUIERDAS  
SE ENVÍAN PATOLOGÍA. NO COMPLICACIONES  
SE REALIZA CAMBIO DE Sonda URETRAL

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

Tiempo Quirúrgico : HH -22 mm Grado de contaminación: Cirugía Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO Y LOBULO IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO: OBSERVACIONES TIPO

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

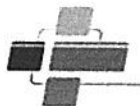
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

20

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4109112**

FECHA FACTURA 10 sep. 2019 12:02 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                         |                                                                               |                    |                          |                   |                                                 |  |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|-------------------|-------------------------------------------------|--|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.</b> |                    |                          |                   |                                                 |  |
| <b>NIT</b>              | 900298372                                                                     |                    |                          | <b>Código EPS</b> | RS_041                                          |  |
| <b>DIRECC.</b>          | CL 77 12A - 35                                                                |                    |                          | <b>Código IPS</b> | 1100130296                                      |  |
| <b>TELEFONO</b>         | 3265410 ext 3210                                                              |                    |                          | <b>CONTRATO</b>   | RS_083 RS_086_2                                 |  |
| <b>PACIENTE</b>         | RAFAEL BERNARDO ENCIZO ORTIZ                                                  | <b>Tipo</b>        | Subsidiado               | <b>Edad</b>       | 70 Años \ 1 Meses \ 5 Dí                        |  |
| <b>HC No.</b>           | <b>19081924</b>                                                               | <b>Fec Ingreso</b> | 10 sep. 2019 05:30 a. m. | <b>INGRESO No</b> | <b>1742168</b>                                  |  |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | <b>19081924</b>                                                               | <b>Fec Egreso</b>  | 10 sep. 2019 12:01 p. m. | <b>Sexo</b>       | Masculino                                       |  |
| <b>DIRECCION</b>        | CALLE 39 BIS SUR 68 L 62                                                      |                    |                          | <b>Usuario</b>    | 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO |  |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 20/08/1949                                                                    |                    |                          |                   |                                                 |  |
| <b>Estrato</b>          | 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       |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                |       |              |             |        |              |
| 881502                                         | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL                              | 1,00  | \$70.200,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$70.200,00  |
| 898101                                         | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA                        | 2,00  | \$73.500,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$147.000,00 |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                |       |              |             |        |              |
| 601101                                         | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05] | 1,00  | \$426.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$426.000,00 |
| 39003                                          | CIRUJANO GRUPO 5                                               | 1,00  | \$121.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$121.300,00 |
| 39103                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 05                                         | 0,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39207                                          | SALAS GRUPO 05                                                 | 1,00  | \$216.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$216.300,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                 | 1,00  | \$88.400,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$88.400,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                |       |              |             |        |              |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                 | 10,00 | \$305,00     | -\$3.050,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                  | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                  | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM621                                          | JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD                                 | 1,00  | \$144,00     | -\$144,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                |       |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                              | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

21

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

Fecha Actual : martes, 10 septiembre 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 10/09/2019 10:37:23 a. m. N° FOLIO: 16

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19081924

IDENTIFICACION: 19081924

EDAD: 70 Años \ 0 Meses \ 21  
Días

NOMBRE PACIENTE: RAFAEL BERNARDO ENCIZO ORTIZ

FECHA DE NACIMIENTO: 20/08/1949 12:00:00 a. m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Casado

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CALLE 39 BIS SUR 68 L 62

TELEFONO: 7016661

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1742168

FECHA DE INGRESO: 10/09/2019 5:30:45 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

RESPONSABLE: CECILIA MARTINEZ

DIRECCION RESPONSABLE: CALLE 39 BIS SUR 68 L 62 TELEFONO RESPONSABLE: 3132263308

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -32 mm Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 10/09/2019 10:32:25 a. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 10/09/2019 12:00:00 a. m.

Instrumentadora: 1030545205 CALDERON OSTOS GINA PAOLA

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Auxiliar: LILIAN

Anestesiologo:

2° Ayudante

1° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

Dx. PreOperatorio HPB

INTERVENCION 1 601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

INTERVENCION 2 881502 ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN LIDOCAÍNA 2% JALEA RECTAL.  
TR PROSTATA 40 GR BENIGNA  
SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO  
LOBULO MEDIO INTRAVESICAL  
ZONA PERIFÉRICA ISOECOICA  
ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 65X39X62 MM VOLUMEN 81 CC  
ÁNGULOS VÉSICO PROSTÁTICOS , ZONAS TRAPEZOIDALES Y CÁPSULA REGULAR  
ZONA TRANSICIONAL ISOECOICA, VESICULAS SEMINALES SIN LESIONES  
SE TOMAN 6 BIOPSIAS DERECHAS 6 IZQUIERDAS  
SE ENVÍAN PATOLOGÍA. NO COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -32  
mm

Grado de  
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO Y LOBULO IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

OBSERVACIONES

TIPO

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

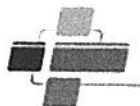
Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4108494**

FECHA FACTURA 10 sep. 2019 11:12 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                  |                                                                        |                 |                          |            |                                               |  |
|------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------|------------|-----------------------------------------------|--|
| CLIENTE          | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. |                 |                          |            |                                               |  |
| NIT              | 900298372                                                              |                 |                          | Código EPS | RS_041                                        |  |
| DIRECC.          | CL 77 12A - 35                                                         |                 |                          | Código IPS | 1100130296                                    |  |
| TELEFONO         | 3265410 ext 3210                                                       |                 |                          | CONTRATO   | RS_083 RS_086_2                               |  |
| PACIENTE         | MELQUICEDEC RIVERA TROCHEZ                                             | Tipo Subsidiado |                          | Edad       | 68 Años \ 9 Meses \ 9 Dí                      |  |
| HC No.           | 19125245                                                               | Fec Ingreso     | 10 sep. 2019 06:04 a. m. | INGRESO No | 1742332                                       |  |
| IDENTIFICAC.     | 19125245                                                               | Fec Egreso      | 10 sep. 2019 11:11 a. m. | Sexo       | Masculino                                     |  |
| DIRECCION        | CARRERA 78 F N 76 04 SUR                                               |                 |                          | Usuario    | 1022353532 - WENDY JINNETH AGUDELO VILLARREAL |  |
| FECHA NACIMIENTO | 16/12/1950                                                             |                 |                          |            |                                               |  |
| 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       |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                |       |              |             |        |              |
| 881502                                         | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL                              | 1,00  | \$70.200,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$70.200,00  |
| 898102                                         | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA                  | 2,00  | \$97.500,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$195.000,00 |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                |       |              |             |        |              |
| 601101                                         | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05] | 1,00  | \$426.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$426.000,00 |
| 39003                                          | CIRUJANO GRUPO 5                                               | 1,00  | \$121.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$121.300,00 |
| 39103                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 05                                         | 0,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39207                                          | SALAS GRUPO 05                                                 | 1,00  | \$216.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$216.300,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                 | 1,00  | \$88.400,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$88.400,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                |       |              |             |        |              |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                 | 10,00 | \$305,00     | -\$3.050,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                  | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                  | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM621                                          | JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD                                 | 1,00  | \$144,00     | -\$144,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                |       |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                              | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS

\$691.200,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO

\$0,00

VALOR ANTICIPO

\$0,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO

\$0,00

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO

\$691.200,00

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

TOTAL: SEISCIENTOS NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

Fecha Actual : martes, 10 septiembre 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 10/09/2019 10:45:47 a. m. N° FOLIO: 15

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19125245 IDENTIFICACION: 19125245 EDAD: 68 Años \ 8 Meses \ 25  
Dias  
NOMBRE PACIENTE: MELQUIEDEDEC RIVERA TROCHEZ FECHA DE NACIMIENTO: 16/12/1950 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino  
ESTADO CIVIL: Casado NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1  
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
DIRECCION: CARRERA 78 F N 76 04 SUR TELEFONO: 3134814249 PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1742332 FECHA DE INGRESO: 10/09/2019 6:04:28 a. m.  
FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
RESPONSABLE: EMILCE MENDEZ DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 78 F N 76 04 SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3134814249

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -40 mm Tipo de Anestesia: Local  
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 10/09/2019 10:40:05 a. m.  
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 10/09/2019 12:00:00 a. m.  
Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA Instrumentadora: 1030545205 CALDERON OSTOS GINA PAOLA  
Anestesiologo: Auxiliar: LILIAN  
1° Ayudante 2° Ayudante  
Dx. PreOperatorio HPB Dx. PosOperatorio IDEM

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

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCION QUIRURGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION LIDOCAINA 2% JALEA RECTAL  
TR PROSTATA 50 GR INDURADA LOBULO DERECHO RECESO LIBRE  
SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO  
ZONA PERIFERICA ISOECOICA NODULO EN LOBULO DERECHO  
ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 59X40X60 MM VOLUMEN 75 CC  
ANGULOS VESICO PROSTATICOS , ZONAS TRAPEZOIDALES Y CÁPSULA REGULAR  
ZONA TRANSICIONAL ISOECOICA, VESICULAS SEMINALES SIN LESIONES  
SE TOMAN 6 BIOPSIAS DERECHAS 6 IZQUIERDAS  
SE ENVIAN PATOLOGIA. NO COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada ☒ Infección localizada ☒ Tiene tejidos para patología ☒ Reintervención ☒ Interrupción voluntaria del embarazo  
Tiempo Quirúrgico : HH -40 mm Grado de contaminación: Cirugía Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO Y LOBULO IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094



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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4109717**

FECHA FACTURA 10 sep. 2019 01:03 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                         |                                                                               |                        |                          |                   |                                               |  |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|-------------------|-----------------------------------------------|--|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.</b> |                        |                          |                   |                                               |  |
| <b>NIT</b>              | 900298372                                                                     |                        |                          | <b>Código EPS</b> | RS_041                                        |  |
| <b>DIRECC.</b>          | CL 77 12A - 35                                                                |                        |                          | <b>Código IPS</b> | 1100130296                                    |  |
| <b>TELEFONO</b>         | 3265410 ext 3210                                                              |                        |                          | <b>CONTRATO</b>   | RS_083 RS_086_2                               |  |
| <b>PACIENTE</b>         | JESUS ALFONSO GALEANO                                                         | <b>Tipo Subsidiado</b> |                          | <b>Edad</b>       | 69 Años \ 6 Meses \ 6 Dí                      |  |
| <b>HC No.</b>           | 19117461                                                                      | <b>Fec Ingreso</b>     | 10 sep. 2019 05:59 a. m. | <b>INGRESO No</b> | 1742294                                       |  |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | 19117461                                                                      | <b>Fec Egreso</b>      | 10 sep. 2019 12:49 p. m. | <b>Sexo</b>       | Masculino                                     |  |
| <b>DIRECCION</b>        | CL 81 55 17                                                                   |                        |                          | <b>Usuario</b>    | 1022353532 - WENDY JINNETH AGUDELO VILLARREAL |  |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 19/03/1950                                                                    |                        |                          |                   |                                               |  |
| <b>Estrato</b>          | SISBEN NIVEL 1                                                                |                        |                          |                   |                                               |  |

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica

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

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                         | CANT  | VR UNIT      | AJUSTE      | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                |       |              |             |        |              |
| 881502                                         | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL                              | 1,00  | \$70.200,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$70.200,00  |
| 898101                                         | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA                        | 2,00  | \$73.500,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$147.000,00 |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                |       |              |             |        |              |
| 601101                                         | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05] | 1,00  | \$426.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$426.000,00 |
| 39003                                          | CIRUJANO GRUPO 5                                               | 1,00  | \$121.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$121.300,00 |
| 39103                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 05                                         | 0,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39207                                          | SALAS GRUPO 05                                                 | 1,00  | \$216.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$216.300,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                 | 1,00  | \$88.400,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$88.400,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                |       |              |             |        |              |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                 | 10,00 | \$305,00     | -\$3.050,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                  | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                  | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM621                                          | JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD                                 | 1,00  | \$144,00     | -\$144,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                |       |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                              | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |

**VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS****VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO****VALOR ANTICIPO****VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO****VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO**

|                       |              |              |
|-----------------------|--------------|--------------|
| <b>RECIBO DE CAJA</b> | <b>VALOR</b> | \$643.200,00 |
|-----------------------|--------------|--------------|

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

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

Fecha Actual : martes, 10 septiembre 2019

Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 10/09/2019 10:53:46 a. m. N° FOLIO:3

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19117461

IDENTIFICACION: 19117461

EDAD: 69 Años \ 5 Meses \ 22  
Días

NOMBRE PACIENTE: JESUS ALFONSO GALEANO

FECHA DE NACIMIENTO: 19/03/1950 12:00:00 a. m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SISBEN NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CL 81 55 17

TELEFONO: 4905731/3044263 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 1742294

FECHA DE INGRESO: 10/09/2019 5:59:26 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: HUGO GALEANO

DIRECCION RESPONSABLE: CL 81 55 17

TELEFONO RESPONSABLE: 4905731/3044263

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -49 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 10/09/2019 10:49:53 a. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 10/09/2019 12:00:00 a. m.

Instrumentadora: 1030545205 CALDERON OSTOS GINA PAOLA

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Auxiliar: LILIAN

Anestesiologo:

2° Ayudante

1° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

Dx. PreOperatorio HPB

INTERVENCION 1 601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

INTERVENCION 2 881502 ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCION QUIRURGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION LIDOCAINA 2% JALEA RECTAL.  
TR PROSTATA 50 GR BENIGNA  
SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO  
ZONA PERIFERICA ISOECOICA  
ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 61X38X47 MM VOLUMEN 56 CC  
ANGULOS VESICO PROSTATICOS , ZONAS TRAPEZOIDALES Y CAPSULA REGULAR  
ZONA TRANSICIONAL ISOECOICA, VESICULAS SEMINALES SIN LESIONES  
SE TOMAN 6 BIOPSIAS DERECHAS 6 IZQUIERDAS  
SE ENVIAN PATOLOGIA, NO COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -49 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO

Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO Y LOBULO IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT

CODIGO CUPS

DESCRIPCION

601101

601101

601101 - BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

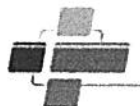
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

26

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4109479**

FECHA FACTURA 10 sep. 2019 12:38 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                  |                                                                        |             |                          |                 |                                               |
|------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------|-----------------|-----------------------------------------------|
| CLIENTE          | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. |             |                          |                 |                                               |
| NIT              | 900298372                                                              |             | Código EPS               | RS_041          |                                               |
| DIRECC.          | CL 77 12A - 35                                                         |             | Código IPS               | 1100130296      |                                               |
| TELEFONO         | 3265410 ext 3210                                                       |             | CONTRATO                 | RS_083 RS_086_2 |                                               |
| PACIENTE         | JOSE ANTONIO LARGO PEÑA                                                | Tipo        | Subsidiado               | Edad            | 68 Años \ 11 Meses \ 22                       |
| HC No.           | 19117569                                                               | Fec Ingreso | 10 sep. 2019 06:02 a. m. | INGRESO No      | 1742340                                       |
| IDENTIFICAC.     | 19117569                                                               | Fec Egreso  | 10 sep. 2019 12:36 p. m. | Sexo            | Masculino                                     |
| DIRECCION        | CL 65 # 58 -56                                                         |             |                          | Usuario         | 1022353532 - WENDY JINNETH AGUDELO VILLARREAL |
| FECHA NACIMIENTO | 03/10/1950                                                             |             |                          |                 |                                               |
| 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       |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                |       |              |             |        |              |
| 881502                                         | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL                              | 1,00  | \$70.200,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$70.200,00  |
| 898101                                         | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA                        | 2,00  | \$73.500,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$147.000,00 |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                |       |              |             |        |              |
| 601101                                         | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05] | 1,00  | \$426.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$426.000,00 |
| 39003                                          | CIRUJANO GRUPO 5                                               | 1,00  | \$121.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$121.300,00 |
| 39103                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 05                                         | 0,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39207                                          | SALAS GRUPO 05                                                 | 1,00  | \$216.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$216.300,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                 | 1,00  | \$88.400,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$88.400,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                |       |              |             |        |              |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                 | 10,00 | \$305,00     | -\$3.050,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                  | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                  | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM621                                          | JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD                                 | 1,00  | \$144,00     | -\$144,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                |       |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                              | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

Fecha Actual : martes, 10 septiembre 2019

Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 10/09/2019 11:00:35 a. m. N° FOLIO:11

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19117569

IDENTIFICACION: 19117569

EDAD: 68 Años \ 11 Meses \ 7  
Días

NOMBRE PACIENTE: JOSE ANTONIO LARGO PEÑA

FECHA DE NACIMIENTO: 3/10/1950 12:00:00 a. m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Casado

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CL 65 # 58 -56

TELEFONO: 3134531140

PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1742340

FECHA DE INGRESO: 10/09/2019 6:02:29 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

RESPONSABLE: MARIA NELSY CORTES MUÑOZ

DIRECCION RESPONSABLE: CL 65 # 58 -56

TELEFONO RESPONSABLE: 3134531140

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -56 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 10/09/2019 10:56:55 a. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 10/09/2019 12:00:00 a. m.

Instrumentadora: 1030545205 CALDERON OSTOS GINA PAOLA

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Auxiliar: LILIAN

Anestesiologo:

2° Ayudante

1° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

Dx. PreOperatorio HPB

INTERVENCION 1 601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

INTERVENCION 2 881502 ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN LIDOCAÍNA 2% JALEA RECTAL.  
TR PROSTATA 50 GR BENIGNA  
SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO  
ZONA PERIFERICA ISOECOICA  
ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 62X46X52 MM VOLUMEN 78 CC  
ÁNGULOS VÉSICO PROSTÁTICOS , ZONAS TRAPEZOIDALES Y CÁPSULA REGULAR  
ZONA TRANSICIONAL ISOECOICA, VESICULAS SEMINALES SIN LESIONES  
SE TOMAN 6 BIOPSIAS DERECHAS 6 IZQUIERDAS  
SE ENVÍAN PATOLOGÍA. NO COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -56 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO Y LOBULO IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

78

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4111960**

FECHA FACTURA 10 sep. 2019 04:15 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                         |                                 |                                                                               |                          |          |  |
|-------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------|--|
| <b>CLIENTE</b>          |                                 | <b>CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.</b> |                          |          |  |
| <b>NIT</b>              | 900298372                       | <b>Código EPS</b>                                                             | RS_041                   |          |  |
| <b>DIRECC.</b>          | CL 77 12A - 35                  | <b>Código IPS</b>                                                             | 1100130296               |          |  |
| <b>TELEFONO</b>         | 3265410 ext 3210                | <b>CONTRATO</b>                                                               | RS_083                   | RS_086_2 |  |
| <b>PACIENTE</b>         | MARCO ANTONIO GRANADOS GONZALEZ | <b>Tipo</b>                                                                   | Subsidiado               |          |  |
| <b>HC No.</b>           | <b>19400241</b>                 | <b>Fec Ingreso</b>                                                            | 10 sep. 2019 06:39 a. m. |          |  |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | <b>19400241</b>                 | <b>Fec Egreso</b>                                                             | 10 sep. 2019 03:21 p. m. |          |  |
| <b>DIRECCION</b>        | CARRERA 79 A # 78-16 SUR        |                                                                               |                          |          |  |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 20/09/1959                      |                                                                               |                          |          |  |
| <b>Estrato</b>          | SUBSIDIADO NIVEL 2              |                                                                               |                          |          |  |
| <b>Empresa</b>          |                                 | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019                                            |                          |          |  |
|                         |                                 | <b>No. Cita Médica</b>                                                        |                          |          |  |
|                         |                                 | <b>Ingreso por:</b>                                                           | Cirugia Ambulatoria      |          |  |

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                            | CANT  | VR UNIT      | AJUSTE      | VR PAC      | VR ENT       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|-------------|-------------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                                   |       |              |             |             |              |
| 881502                                         | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL                                                 | 1,00  | \$70.200,00  | \$0,00      | \$7.020,00  | \$63.180,00  |
| 898101                                         | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA                                           | 2,00  | \$73.500,00  | \$0,00      | \$14.700,00 | \$132.300,00 |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |       |              |             |             |              |
| 601101                                         | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05]                    | 1,00  | \$426.000,00 | \$0,00      | \$42.580,00 | \$383.420,00 |
| 39003                                          | CIRUJANO GRUPO 5                                                                  | 1,00  | \$121.300,00 | \$0,00      | \$12.110,00 | \$109.190,00 |
| 39103                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 05                                                            | 0,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00      | \$0,00       |
| 39207                                          | SALAS GRUPO 05                                                                    | 1,00  | \$216.300,00 | \$0,00      | \$21.630,00 | \$194.670,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                    | 1,00  | \$88.400,00  | \$0,00      | \$8.840,00  | \$79.560,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |       |              |             |             |              |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                          | 1,00  | \$644,00     | -\$644,00   | \$0,00      | \$0,00       |
| DM481                                          | EXTENSION ANESTESIA ADULTO                                                        | 1,00  | \$2.576,00   | -\$2.576,00 | \$0,00      | \$0,00       |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 10,00 | \$305,00     | -\$3.050,00 | \$0,00      | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00      | \$0,00       |
| DM529                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL                                                     | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00      | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |       |              |             |             |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00      | \$0,00       |
| MED385                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 1,00  | \$1.553,00   | -\$1.553,00 | \$0,00      | \$0,00       |

|                                                                |              |
|----------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS</b>                   | \$643.200,00 |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO</b>                      | \$64.300,00  |
| <b>VALOR ANTICIPO</b>                                          | \$0,00       |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO</b> | \$64.300,00  |
| <b>VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO</b>                           | \$578.900,00 |

|                       |                 |              |             |
|-----------------------|-----------------|--------------|-------------|
| <b>RECIBO DE CAJA</b> | 000000000064716 | <b>VALOR</b> | \$64.300,00 |
|-----------------------|-----------------|--------------|-------------|

TOTAL: QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.



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

Fecha Actual : martes, 10 septiembre 2019

Página 1/2

FECHA DE FOLIO: 10/09/2019 2:24:00 p. m. N° FOLIO:17

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19400241

IDENTIFICACION: 19400241

EDAD: 59 Años \ 11 Meses \ 20  
Días

NOMBRE PACIENTE: MARCO ANTONIO GRANADOS GONZALEZ  
ESTADO CIVIL: Casado  
ENTIDAD: CAPITAL SALUD  
DIRECCION: CARRERA 79 A # 78-16 SUR

FECHA DE NACIMIENTO: 20/09/1959 12:00:00 a. m.  
NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 2  
TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
TELEFONO: 3118044847 PROCEDENCIA: LOC. BOSA

SEXO: Masculino

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1742747

FECHA DE INGRESO: 10/09/2019 6:39:13 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: NUBIA BARRETO

DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 79 A # 78-16 SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3118044847

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -19 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 10/09/2019 2:19:43 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 10/09/2019 12:00:00 a. m.

Instrumentadora: 1030545205 CALDERON OSTOS GINA PAOLA

Auxiliar: LILIAN

2° Ayudante

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

INTERVENCION 2 881502 ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN LIDOCAÍNA 2% JALEA RECTAL.  
TR PROSTATA 60 GR BENIGNA  
SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO  
LOBULO MEDIO INTRAVESICAL  
ZONA PERIFÉRICA ISOECOICA  
ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 78X60X88 MM VOLUMEN 215 CC  
ÁNGULOS VÉSICO PROSTÁTICOS , ZONAS TRAPEZOIDALES Y CÁPSULA REGULAR  
ZONA TRANSICIONAL ISOECOICA, VESICULAS SEMINALES SIN LESIONES  
SE TOMAN 6 BIOPSIAS DERECHAS 6 IZQUIERDAS  
SE ENVÍAN PATOLOGÍA. NO COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -19 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO Y LOBULO IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

OBSERVACIONES

TIPO

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

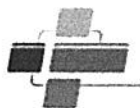
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

30

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4144290**

FECHA FACTURA 16 sep. 2019 09:05 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                                            |  |                       |  |                                                            |  |                                          |  |
|--------------------------------------------|--|-----------------------|--|------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|
| CLIENTE                                    |  |                       |  | COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA |  |                                          |  |
| NIT                                        |  | 860045904             |  | Código EPS                                                 |  | RS_005                                   |  |
| DIRECC.                                    |  | Calle 53 No. 10 - 39  |  | Código IPS                                                 |  | 1100130296                               |  |
| TELEFONO                                   |  | 3481248 ext 640 o 606 |  | CONTRATO                                                   |  | RS_005 RS_005_2                          |  |
| PACIENTE EDGAR ARMANDO GUTIERREZ           |  |                       |  | Tipo Subsidiado                                            |  | Edad 55 Años \ 8 Meses \ 30 D            |  |
| HC No.                                     |  | 19224645              |  | Fec Ingreso                                                |  | 10 sep. 2019 05:34 a. m.                 |  |
| IDENTIFICAC.                               |  | 19224645              |  | Fec Egreso                                                 |  | 10 sep. 2019 03:56 p. m.                 |  |
| DIRECCION                                  |  | NULL                  |  | Sexo                                                       |  | Masculino                                |  |
| FECHA NACIMIENTO                           |  | 27/12/1963            |  | Usuario                                                    |  | 80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO |  |
| Estrato                                    |  | SISBEN NIVEL 1        |  |                                                            |  |                                          |  |
| Empresa EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO |  |                       |  | No. Cita Médica                                            |  |                                          |  |
|                                            |  |                       |  | Ingreso por: Cirugia Ambulatoria                           |  |                                          |  |

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                            | CANT | VR UNIT      | AJUSTE      | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| 881502                                         | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL                                                 | 1,00 | \$76.700,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$76.700,00  |
| 898101                                         | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA                                           | 2,00 | \$80.400,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$160.800,00 |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| 601101                                         | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05]                    | 1,00 | \$465.800,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$465.800,00 |
| 39003                                          | CIRUJANO GRUPO 5                                                                  | 1,00 | \$132.600,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$132.600,00 |
| 39103                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 05                                                            | 0,00 | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39207                                          | SALAS GRUPO 05                                                                    | 1,00 | \$236.500,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$236.500,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                    | 1,00 | \$96.700,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$96.700,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| 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                                                    | 1,00 | \$305,00     | -\$305,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 2,00 | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM529                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL                                                     | 2,00 | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00 | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| MED385                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 1,00 | \$1.553,00   | -\$1.553,00 | \$0,00 | \$0,00       |

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

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

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

31

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

Fecha Actual : martes, 10 septiembre 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 10/09/2019 2:15:41 p. m. N° FOLIO:3

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19224645 IDENTIFICACION: 19224645 EDAD: 55 Años \ 8 Meses \ 14  
Días  
NOMBRE PACIENTE: EDGAR ARMANDO GUTIERREZ FECHA DE NACIMIENTO: 27/12/1963 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino  
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SISBEN NIVEL 1  
ENTIDAD: EPS-S UNICAJAS COMFACÚNDI - EVENTO TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
DIRECCION: NULL TELEFONO: NULL PROCEDENCIA: LOC. CIUDAD BOLIVAR

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1742178 FECHA DE INGRESO: 10/09/2019 5:34:26 a. m.  
FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
RESPONSABLE: JORGE ALBERTO CASAS DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 3 A # 1 D 56 TELEFONO RESPONSABLE: 3041298849

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -12 mm Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 10/09/2019 2:12:12 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 10/09/2019 12:00:00 a. m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB

Instrumentadora: 1030545205 CALDERON OSTOS GINA PAOLA

Auxiliar: LILIAN

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

INTERVENCION 2 881502 ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN LIDOCAÍNA 2% JALEA RECTAL.  
TR PROSTATA 40 GR. BENIGNA  
SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO  
ZONA PERIFÉRICA ISOECOICA  
ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 49X31X46 MM VOLUMEN 36 CC  
ÁNGULOS VÉSICO PROSTÁTICOS , ZONAS TRAPEZOIDALES Y CÁPSULA REGULAR  
ZONA TRANSICIONAL ISOECOICA, VESICULAS SEMINALES SIN LESIONES  
SE TOMAN 6 BIOPSIAS DERECHAS 6 IZQUIERDAS  
SE ENVÍAN PATOLOGÍA. NO COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -12 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO Y LOBULO IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

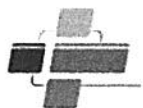
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

32

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4111669**

FECHA FACTURA 10 sep. 2019 03:43 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         | JOSE ANTONIO BARRERA                                       | Tipo        | Subsidiado               | Edad            | 59 Años \ 2 Meses \ 14 D                 |          |
| HC No.           | 5958301                                                    | Fec Ingreso | 10 sep. 2019 06:24 a. m. | INGRESO No      | 1742554                                  |          |
| IDENTIFICAC.     | 5958301                                                    | Fec Egreso  | 10 sep. 2019 03:41 p. m. | Sexo            | Masculino                                |          |
| DIRECCION        | CALLE 76b bis # 14a 56                                     |             |                          | Usuario         | 80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO |          |
| FECHA NACIMIENTO | 12/07/1960                                                 |             |                          |                 |                                          |          |
| Estrato          | SUBSIDIADO NIVEL 1                                         |             |                          |                 |                                          |          |
| Empresa          | EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO                         |             |                          | No. Cita Médica |                                          |          |
|                  |                                                            |             |                          | Ingreso por:    | Cirugia Ambulatoria                      |          |

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                            | CANT  | VR UNIT      | AJUSTE      | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| 881502                                         | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL                                                 | 1,00  | \$76.700,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$76.700,00  |
| 898101                                         | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA                                           | 2,00  | \$80.400,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$160.800,00 |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| 601101                                         | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05]                    | 1,00  | \$465.800,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$465.800,00 |
| 39003                                          | CIRUJANO GRUPO 5                                                                  | 1,00  | \$132.600,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$132.600,00 |
| 39103                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 05                                                            | 0,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39207                                          | SALAS GRUPO 05                                                                    | 1,00  | \$236.500,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$236.500,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                    | 1,00  | \$96.700,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$96.700,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                          | 1,00  | \$644,00     | -\$644,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM481                                          | EXTENSION ANESTESIA ADULTO                                                        | 1,00  | \$2.576,00   | -\$2.576,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 10,00 | \$305,00     | -\$3.050,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM529                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL                                                     | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| MED385                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 1,00  | \$1.553,00   | -\$1.553,00 | \$0,00 | \$0,00       |

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

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

**TOTAL:** SETECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

33

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

Fecha Actual : martes, 10 septiembre 2019

Página 1/2

FECHA DE FOLIO: 10/09/2019 2:08:50 p. m. N° FOLIO: 3

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 5958301

IDENTIFICACION: 5958301

EDAD: 59 Años \ 1 Meses \ 29  
Días

NOMBRE PACIENTE: JOSE ANTONIO BARRERA

FECHA DE NACIMIENTO: 12/07/1960 12:00:00 a. m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CALLE 76b bis # 14a 56

TELEFONO: 3112033515

PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1742554

FECHA DE INGRESO:

10/09/2019 6:24:23 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad\_General

RESPONSABLE: GLORIA SIERVO

DIRECCION RESPONSABLE: CALLE 76b bis # 14a 56

TELEFONO RESPONSABLE: 3112033515

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -4 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 10/09/2019 2:04:26 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 10/09/2019 12:00:00 a. m.

Instrumentadora: 1030545205 CALDERON OSTOS GINA PAOLA

Auxiliar: LILIAN

2° Ayudante

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

Dx. PreOperatorio HPB

INTERVENCION 1 601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

INTERVENCION 2 881502 ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN LIDOCAÍNA 2% JALEA RECTAL.

TR PROSTATA 30 GR BENIGNA

SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO

ZONA PERIFÉRICA ISOECOICA

ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 60X29X44 MM VOLUMEN 40 CC

ÁNGULOS VÉSICO PROSTÁTICOS, ZONAS TRAPEZOIDALES Y CÁPSULA REGULAR

ZONA TRANSICIONAL ISOECOICA, VESÍCULAS SEMINALES SIN LESIONES

SE TOMAN 6 BIOPSIAS DERECHAS 6 IZQUIERDAS

SE ENVÍAN PATOLOGÍA. NO COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -4 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO Y LOBULO IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT

CODIGO CUPS

DESCRIPCIÓN

601101

601101

601101 - BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

DIAGNOSTICO:

OBSERVACIONES

TIPO

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

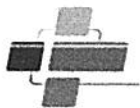
Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

30



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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4144157**

FECHA FACTURA 16 sep. 2019 08:56 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                  |                                                                        |  |             |                          |                                          |                    |
|------------------|------------------------------------------------------------------------|--|-------------|--------------------------|------------------------------------------|--------------------|
| CLIENTE          | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. |  |             |                          |                                          |                    |
| NIT              | 900298372                                                              |  |             | Código EPS               | RS_041                                   |                    |
| DIRECC.          | CL 77 12A - 35                                                         |  |             | Código IPS               | 1100130296                               |                    |
| TELEFONO         | 3265410 ext 3210                                                       |  |             | CONTRATO                 | RS_083 RS_086_2                          |                    |
| PACIENTE         | OTAIN CHAVEZ QUESADA                                                   |  |             | Tipo Subsidiado          | Edad 60 Años \ 2 Meses \ 22 D            |                    |
| HC No.           | 19406721                                                               |  | Fec Ingreso | 10 sep. 2019 07:09 a. m. |                                          | INGRESO No 1743124 |
| IDENTIFICAC.     | 19406721                                                               |  | Fec Egreso  | 10 sep. 2019 03:33 p. m. |                                          | Sexo Masculino     |
| DIRECCION        | CL 69 B 87 15 SUR                                                      |  |             | Usuario                  | 80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO |                    |
| FECHA NACIMIENTO | 04/07/1959                                                             |  |             |                          |                                          |                    |
| Estrato          | SUBSIDIADO NIVEL 1                                                     |  |             |                          |                                          |                    |
| Empresa          | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019                                     |  |             | No. Cita Médica          |                                          |                    |
|                  |                                                                        |  |             | Ingreso por:             | Cirugia Ambulatoria                      |                    |
|                  |                                                                        |  |             |                          | *** TOPE                                 |                    |
|                  |                                                                        |  |             |                          | CUMPLIDO***                              |                    |

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                            | CANT  | VR UNIT      | AJUSTE      | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| 881502                                         | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL                                                 | 1,00  | \$70.200,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$70.200,00  |
| 898101                                         | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA                                           | 2,00  | \$73.500,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$147.000,00 |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| 601101                                         | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05]                    | 1,00  | \$426.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$426.000,00 |
| 39003                                          | CIRUJANO GRUPO 5                                                                  | 1,00  | \$121.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$121.300,00 |
| 39103                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 05                                                            | 0,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39207                                          | SALAS GRUPO 05                                                                    | 1,00  | \$216.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$216.300,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                    | 1,00  | \$88.400,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$88.400,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                          | 1,00  | \$644,00     | -\$644,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM481                                          | EXTENSION ANESTESIA ADULTO                                                        | 1,00  | \$2.576,00   | -\$2.576,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 10,00 | \$305,00     | -\$3.050,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM529                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL                                                     | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| MED385                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 1,00  | \$1.553,00   | -\$1.553,00 | \$0,00 | \$0,00       |

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

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

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

35

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

Fecha Actual : martes, 10 septiembre 2019

Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 10/09/2019 1:57:19 p. m. N° FOLIO: 8

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19406721 IDENTIFICACION: 19406721 EDAD: 60 Años \ 2 Meses \ 6 Días  
NOMBRE PACIENTE: OTAIN CHAVEZ QUESADA FECHA DE NACIMIENTO: 4/07/1959 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino  
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1  
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
DIRECCION: CL 69 B 87 15 SUR TELEFONO: 3209120614 PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1743124 FECHA DE INGRESO: 10/09/2019 7:09:30 a. m.  
FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
RESPONSABLE: martha lozada DIRECCION RESPONSABLE: CL 69 B 87 15 SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3209120614

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -52 mm Tipo de Anestesia: Local  
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 10/09/2019 1:52:03 p. m.  
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 10/09/2019 12:00:00 a. m.  
Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA Instrumentadora: 1030545205 CALDERON OSTOS GINA PAOLA  
Anestesiologo: Auxiliar: LILIAN  
1° Ayudante 2° Ayudante  
Dx. PreOperatorio HPB Dx. PosOperatorio IDEM

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

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN LIDOCAÍNA 2% JALEA RECTAL.  
TR PROSTATA 40 GR INDURADO LOBULO DERECHO RECESO LIBRE  
SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO  
ZONA PERIFÉRICA ISOECOICA NODULO EN LOBULO DERECHO  
ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 51X35X44MM VOLUMEN 40 CC  
ÁNGULOS VÉSICO PROSTÁTICOS , ZONAS TRAPEZOIDALES Y CÁPSULA REGULAR  
ZONA TRANSICIONAL ISOECOICA, VESICULAS SEMINALES SIN LESIONES  
SE TOMAN 6 BIOPSIAS DERECHAS 6 IZQUIERDAS  
SE ENVÍAN PATOLOGÍA. NO COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada ☐ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo  
Tiempo Quirúrgico : HH -52 mm Grado de contaminación: Cirugía Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO Y LOBULO IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

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

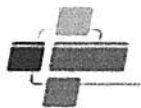
Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON  
Registro profesional: 1022349094  
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

36

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4110846**

FECHA FACTURA 10 sep. 2019 02:36 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                  |                                                                        |                 |                               |                    |                                          |
|------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------|--------------------|------------------------------------------|
| CLIENTE          | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. |                 |                               |                    |                                          |
| NIT              | 900298372                                                              | Código EPS      | RS_041                        |                    |                                          |
| DIRECC.          | CL 77 12A - 35                                                         | Código IPS      | 1100130296                    |                    |                                          |
| TELEFONO         | 3265410 ext 3210                                                       | CONTRATO        | RS_083                        | RS_086_2           |                                          |
| PACIENTE         | ROQUE CELIO HERNANDEZ GALEANO                                          | Tipo Subsidiado | Edad 66 Años \ 9 Meses \ 1 Dí |                    |                                          |
| HC No.           | 6739269                                                                | Fec Ingreso     | 10 sep. 2019 06:31 a. m.      | INGRESO No 1742639 |                                          |
| IDENTIFICAC.     | 6739269                                                                | Fec Egreso      | 10 sep. 2019 02:36 p. m.      | Sexo               | Masculino                                |
| DIRECCION        | DIAGONAL 73G SUR # 79-64                                               |                 |                               | Usuario            | 80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO |
| FECHA NACIMIENTO | 25/12/1952                                                             |                 |                               |                    |                                          |
| Estrato          | SUBSIDIADO NIVEL 1                                                     |                 |                               |                    |                                          |
| Empresa          | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019                                     |                 |                               | No. Cita Médica    |                                          |
|                  |                                                                        |                 |                               | Ingreso por:       | Cirujia Ambulatoria                      |

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                         | CANT  | VR UNIT      | AJUSTE      | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                |       |              |             |        |              |
| 881502                                         | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL                              | 1,00  | \$70.200,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$70.200,00  |
| 898101                                         | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA                        | 2,00  | \$73.500,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$147.000,00 |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                |       |              |             |        |              |
| 601101                                         | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05] | 1,00  | \$426.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$426.000,00 |
| 39003                                          | CIRUJANO GRUPO 5                                               | 1,00  | \$121.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$121.300,00 |
| 39103                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 05                                         | 0,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39207                                          | SALAS GRUPO 05                                                 | 1,00  | \$216.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$216.300,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                 | 1,00  | \$88.400,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$88.400,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                |       |              |             |        |              |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                       | 1,00  | \$644,00     | -\$644,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM481                                          | EXTENSION ANESTESIA ADULTO                                     | 1,00  | \$2.576,00   | -\$2.576,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                 | 10,00 | \$305,00     | -\$3.050,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                  | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM529                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL                                  | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                |       |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                              | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |

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

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

37

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

Fecha Actual : martes, 10 septiembre 2019

Página 1/2

FECHA DE FOLIO: 10/09/2019 1:44:24 p. m. N° FOLIO: 42

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 6739269

IDENTIFICACION: 6739269

EDAD: 66 Años \ 8 Meses \ 16  
Días

NOMBRE PACIENTE: ROQUE CELIO HERNANDEZ GALEANO

FECHA DE NACIMIENTO: 25/12/1952 12:00:00 a. m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: DIAGONAL 73G SUR # 79-64

TELEFONO: 3144493307-  
3112553808

PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 1742639

FECHA DE INGRESO: 10/09/2019 6:31:00 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: IRMA HERNANDEZ

DIRECCION RESPONSABLE: DIAGONAL 73G SUR # 79-64 TELEFONO RESPONSABLE: 3144493307-3112

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -39 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 10/09/2019 1:39:58 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 10/09/2019 12:00:00 a. m.

Instrumentadora: 1030545205 CALDERON OSTOS GINA PAOLA

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Auxiliar: LILIAN

Anestesioologo:

2° Ayudante

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

INTERVENCION 2 881502 ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

PACIENTE QUIEN ESTA PENDIENTE REALIZAR CISTOSCOPIA TRASURETRAL LA CUAL SE PROGRAMA PARA 11/09/2019 DADO QUE PRESENTA MANEJO ABC DE AMPLIO ESPECTRO EN MANEJO CON HOSPITALIZACION DOMICILIARIO

DESCRIPCION QUIRURGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION LIDOCAINA 2% JALEA RECTAL.

TR PROSTATA 40 GR BENIGNA

SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO

ZONA PERIFERICA ISOECOICA

ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 55X40X51 MM VOLUMEN 58 CC

ANGULOS VESICO PROSTATICOS , ZONAS TRAPEZOIDALES Y CAPSULA REGULAR

ZONA TRANSICIONAL ISOECOICA, VESICULAS SEMINALES SIN LESIONES

SE TOMAN 6 BIOPSIAS DERECHAS 6 IZQUIERDAS

SE ENVIAN PATOLOGIA NO COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -39  
mm

Grado de  
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO Y LOBULO IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT

CODIGO CUPS

DESCRIPCION

601101

601101

601101 - BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON,

Registro profesional: 1022349094

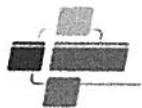
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

38

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4111061**

FECHA FACTURA 10 sep. 2019 02:50 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                         |                                                                               |                    |                          |                        |                                          |  |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|------------------------|------------------------------------------|--|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.</b> |                    |                          |                        |                                          |  |
| <b>NIT</b>              | 900298372                                                                     |                    |                          | <b>Código EPS</b>      | RS_041                                   |  |
| <b>DIRECC.</b>          | CL 77 12A - 35                                                                |                    |                          | <b>Código IPS</b>      | 1100130296                               |  |
| <b>TELEFONO</b>         | 3265410 ext 3210                                                              |                    |                          | <b>CONTRATO</b>        | RS_083 RS_086_2                          |  |
| <b>PACIENTE</b>         | GUSTAVO PARRA BEJARANO                                                        | <b>Tipo</b>        | Subsidiado               | <b>Edad</b>            | 68 Años \ 5 Meses \ 29 D                 |  |
| <b>HC No.</b>           | 19150192                                                                      | <b>Fec Ingreso</b> | 10 sep. 2019 06:31 a. m. | <b>INGRESO No</b>      | 1742625                                  |  |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | 19150192                                                                      | <b>Fec Egreso</b>  | 10 sep. 2019 02:49 p. m. | <b>Sexo</b>            | Masculino                                |  |
| <b>DIRECCION</b>        | CR 73 D 35 C 16 SUR                                                           |                    |                          | <b>Usuario</b>         | 80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO |  |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 28/03/1951                                                                    |                    |                          |                        |                                          |  |
| <b>Estrato</b>          | SUBSIDIADO NIVEL 1                                                            |                    |                          |                        |                                          |  |
| <b>Empresa</b>          | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019                                            |                    |                          | <b>No. Cita Médica</b> |                                          |  |
|                         |                                                                               |                    |                          | <b>Ingreso por:</b>    | Cirugia_Ambulatoria                      |  |
|                         |                                                                               |                    |                          |                        | *** TOPE                                 |  |
|                         |                                                                               |                    |                          |                        | CUMPLIDO***                              |  |

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                         | CANT | VR UNIT      | AJUSTE      | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                |      |              |             |        |              |
| 898101                                         | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA                        | 2,00 | \$73.500,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$147.000,00 |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                |      |              |             |        |              |
| 601101                                         | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05] | 1,00 | \$505.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$505.300,00 |
| 39003                                          | CIRUJANO GRUPO 5                                               | 1,00 | \$121.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$121.300,00 |
| 39103                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 05                                         | 1,00 | \$79.300,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$79.300,00  |
| 39207                                          | SALAS GRUPO 05                                                 | 1,00 | \$216.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$216.300,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                 | 1,00 | \$88.400,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$88.400,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                |      |              |             |        |              |
| 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                                 | 1,00 | \$305,00     | -\$305,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                  | 2,00 | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM529                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL                                  | 2,00 | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM617                                          | JERINGA DESECHABLE 1 CC PARA INSULINA UNIDAD                   | 1,00 | \$144,00     | -\$144,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM621                                          | JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD                                 | 2,00 | \$144,00     | -\$288,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                |      |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                              | 1,00 | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |

|                                                                |              |
|----------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS</b>                   | \$652.300,00 |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO</b>                      | \$0,00       |
| <b>VALOR ANTICIPO</b>                                          | \$0,00       |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO</b> | \$0,00       |
| <b>VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO</b>                           | \$652.300,00 |

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

TOTAL: SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

39



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

Fecha Actual : martes, 10 septiembre 2019

Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 10/09/2019 1:36:57 p. m. N° FOLIO: 9

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19150192

IDENTIFICACION: 19150192

EDAD: 68 Años \ 5 Meses \ 13  
Días

NOMBRE PACIENTE: GUSTAVO PARRA BEJARANO

FECHA DE NACIMIENTO: 28/03/1951 12:00:00 a. m.

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CR 73 D 35 C 16 SUR

TELEFONO: 4074257-  
3142347850

PROCEDENCIA: BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1742625

FECHA DE INGRESO: 10/09/2019 6:31:34 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: LUIS PARRA

DIRECCION RESPONSABLE: CR 73 D 35 C 16 SUR

TELEFONO RESPONSABLE: 4074257-3142347

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH

-31 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 10/09/2019 1:31:32 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 10/09/2019 12:00:00 a. m.

Instrumentadora: 1030545205 CALDERON OSTOS GINA PAOLA

Auxiliar: LILIAN

2° Ayudante

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesioologo:

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

INTERVENCION 2 881502 ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN LIDOCAÍNA 2% JALEA RECTAL.  
TR PROSTATA 40 GR INDURADA LOBULO DERECHO RECESO LIBRE  
SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO  
ZONA PERIFÉRICA ISOECOICA  
ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 56X28X48 MM VOLUMEN 39 CC  
ÁNGULOS VÉSICO PROSTÁTICOS , ZONAS TRAPEZOIDALES Y CÁPSULA IRREGULAR DE LOBULO DERECHO  
ZONA TRANSICIONAL ISOECOICA, VESICULAS SEMINALES SIN LESIONES  
SE TOMAN 6 BIOPSIAS DERECHAS 6 IZQUIERDAS  
SE ENVÍAN PATOLOGÍA. NO COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -31  
mm

Grado de  
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO Y LOBULO IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

OBSERVACIONES

TIPO

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

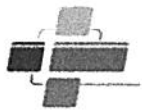
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

AO

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4110454**

FECHA FACTURA 10 sep. 2019 02:08 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         | ALEXANDER MONTOYA CAMARGO                                              |  |             | Tipo Subsidiado          | Edad 75 Años \ 5 Meses \ 9 Dí                 |           |
| HC No.           | 2385651                                                                |  | Fec Ingreso | 10 sep. 2019 06:53 a. m. | INGRESO No                                    | 1742897   |
| IDENTIFICAC.     | 2385651                                                                |  | Fec Egreso  | 10 sep. 2019 02:06 p. m. | Sexo                                          | Masculino |
| DIRECCION        | CR 82 C 2 A 24 SUR                                                     |  |             | Usuario                  | 1022353532 - WENDY JINNETH AGUDELO VILLARREAL |           |
| FECHA NACIMIENTO | 17/04/1944                                                             |  |             |                          |                                               |           |
| Estrato          | SUBSIDIADO NIVEL 1                                                     |  |             |                          |                                               |           |
| Empresa          | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019                                     |  |             | No. Cita Médica          |                                               |           |
|                  |                                                                        |  |             | Ingreso por:             | Cirugia Ambulatoria                           |           |

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                            | CANT  | VR UNIT      | AJUSTE      | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| 881502                                         | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL                                                 | 1,00  | \$70.200,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$70.200,00  |
| 898101                                         | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA                                           | 2,00  | \$73.500,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$147.000,00 |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| 601101                                         | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05]                    | 1,00  | \$426.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$426.000,00 |
| 39003                                          | CIRUJANO GRUPO 5                                                                  | 1,00  | \$121.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$121.300,00 |
| 39103                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 05                                                            | 0,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39207                                          | SALAS GRUPO 05                                                                    | 1,00  | \$216.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$216.300,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                    | 1,00  | \$88.400,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$88.400,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                          | 1,00  | \$644,00     | -\$644,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM481                                          | EXTENSION ANESTESIA ADULTO                                                        | 1,00  | \$2.576,00   | -\$2.576,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 10,00 | \$305,00     | -\$3.050,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM529                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL                                                     | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM617                                          | JERINGA DESECHABLE 1 CC PARA INSULINA UNIDAD                                      | 1,00  | \$144,00     | -\$144,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM621                                          | JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD                                                    | 2,00  | \$144,00     | -\$288,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| MED385                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 1,00  | \$1.553,00   | -\$1.553,00 | \$0,00 | \$0,00       |

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

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

M

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

Fecha Actual : martes, 10 septiembre 2019

Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 10/09/2019 1:27:41 p. m. N° FOLIO:8

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 2385651

IDENTIFICACION: 2385651

EDAD: 75 Años \ 4 Meses \ 23  
Días

NOMBRE PACIENTE: ALEXANDER MONTOYA CAMARGO

FECHA DE NACIMIENTO: 17/04/1944 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 C 2 A 24 SUR

TELEFONO: 3118316296

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1742897

FECHA DE INGRESO: 10/09/2019 6:53:05 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: SONIA MONTOYA

DIRECCION RESPONSABLE: CR 82 C 2 A 24 SUR

TELEFONO RESPONSABLE: 3118316296

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -23 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 10/09/2019 1:23:48 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 10/09/2019 12:00:00 a. m.

Instrumentadora: 1030545205 CALDERON OSTOS GINA PAOLA

Auxiliar: LILIAN

2° Ayudante

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

INTERVENCION 2 881502 ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN LIDOCAÍNA 2% JALEA RECTAL.

TR. PROSTATA 50 GR. BENIGNA

SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO

ZONA PERIFÉRICA ISOECOICA

ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 51X35X50 MM VOLUMEN 47 CC

ÁNGULOS VÉSICO PROSTÁTICOS , ZONAS TRAPEZOIDALES Y CÁPSULA REGULAR

ZONA TRANSICIONAL ISOECOICA, VESICULAS SEMINALES SIN LESIONES

SE TOMAN 6 BIOPSIAS DERECHAS 6 IZQUIERDAS

SE ENVÍAN PATOLOGÍA. NO COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -23 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO

Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO Y LOBULO IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT

CODIGO CUPS

DESCRIPCIÓN

601101

601101

601101 - BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

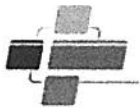
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

A2

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4111174**

FECHA FACTURA 10 sep. 2019 03:00 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                         |                                                                               |                    |                          |                   |                                          |  |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|-------------------|------------------------------------------|--|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.</b> |                    |                          |                   |                                          |  |
| <b>NIT</b>              | 900298372                                                                     |                    |                          | <b>Código EPS</b> | RS_041                                   |  |
| <b>DIRECC.</b>          | CL 77 12A - 35                                                                |                    |                          | <b>Código IPS</b> | 1100130296                               |  |
| <b>TELEFONO</b>         | 3265410 ext 3210                                                              |                    |                          | <b>CONTRATO</b>   | RS_083 RS_086_2                          |  |
| <b>PACIENTE</b>         | GABRIEL MARTINEZ                                                              | <b>Tipo</b>        | Subsidiado               | <b>Edad</b>       | 78 Años \ 6 Meses \ 17 D                 |  |
| <b>HC No.</b>           | 4262577                                                                       | <b>Fec Ingreso</b> | 10 sep. 2019 06:43 a. m. | <b>INGRESO No</b> | 1742786                                  |  |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | 4262577                                                                       | <b>Fec Egreso</b>  | 10 sep. 2019 02:56 p. m. | <b>Sexo</b>       | Masculino                                |  |
| <b>DIRECCION</b>        | KR 93 D N° 72 47 SUR BARRIO BOSA EL RECREO                                    |                    |                          | <b>Usuario</b>    | 80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO |  |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 09/03/1941                                                                    |                    |                          |                   |                                          |  |
| <b>Estrato</b>          | SUBSIDIADO NIVEL 0                                                            |                    |                          |                   |                                          |  |

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

No. Cita Médica

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

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                            | CANT  | VR UNIT      | AJUSTE      | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| 881502                                         | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL                                                 | 1,00  | \$70.200,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$70.200,00  |
| 898101                                         | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA                                           | 2,00  | \$73.500,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$147.000,00 |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| 601101                                         | BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL [GQ : 05]                    | 1,00  | \$505.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$505.300,00 |
| 39003                                          | CIRUJANO GRUPO 5                                                                  | 1,00  | \$121.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$121.300,00 |
| 39103                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 05                                                            | 1,00  | \$79.300,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$79.300,00  |
| 39207                                          | SALAS GRUPO 05                                                                    | 1,00  | \$216.300,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$216.300,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                    | 1,00  | \$88.400,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$88.400,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                          | 1,00  | \$644,00     | -\$644,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM481                                          | EXTENSION ANESTESIA ADULTO                                                        | 1,00  | \$2.576,00   | -\$2.576,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 10,00 | \$305,00     | -\$3.050,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM529                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL                                                     | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM617                                          | JERINGA DESECHABLE 1 CC PARA INSULINA UNIDAD                                      | 1,00  | \$144,00     | -\$144,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM621                                          | JERINGA DESECHABLE 5 CC UNIDAD                                                    | 2,00  | \$144,00     | -\$288,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| MED385                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 1,00  | \$1.553,00   | -\$1.553,00 | \$0,00 | \$0,00       |

|                                                                |              |
|----------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS</b>                   | \$722.500,00 |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO</b>                      | \$0,00       |
| <b>VALOR ANTICIPO</b>                                          | \$0,00       |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO</b> | \$0,00       |
| <b>VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO</b>                           | \$722.500,00 |

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

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

Fecha Actual : martes, 10 septiembre 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 10/09/2019 1:13:36 p. m. N° FOLIO: 13

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 4262577 IDENTIFICACION: 4262577 EDAD: 78 Años \ 6 Meses \ 1 Días  
NOMBRE PACIENTE: GABRIEL MARTINEZ FECHA DE NACIMIENTO: 9/03/1941 12:00:00 a. m. SEXO: Masculino  
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 0  
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
DIRECCION: KR 93 D N° 72 47 SUR BARRIO BOSA EL RECREO TELEFONO: 3107800468 PROCEDENCIA: ABEJORRAL

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1742786 FECHA DE INGRESO: 10/09/2019 6:43:11 a. m.  
FINALIDAD CONSULTA: No Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad General  
RESPONSABLE: SONIA MARTINEZ DIRECCION RESPONSABLE: KR 93 D N° 72 47 SUR BARRIO BOSA EL RECREO TELEFONO RESPONSABLE: 3107800468

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -9 mm Tipo de Anestesia: Local  
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 10/09/2019 1:09:27 p. m.  
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 10/09/2019 12:00:00 a. m.  
Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA Instrumentadora: 1030545205 CALDERON OSTOS GINA PAOLA  
Anestesiologo: Auxiliar: LILIAN  
1° Ayudante 2° Ayudante  
Dx. PreOperatorio HPB Dx. PosOperatorio IDEM

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

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCION QUIRURGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN LIDOCAÍNA 2% JALEA RECTAL.  
TR PROSTATA 40 GR BENIGNA  
SE REALIZA ULTRASONIDO PROSTATICO TRANSRECTAL ENCONTRANDO  
LOBULO MEDIO INTRAVESICAL  
ZONA PERIFÉRICA ISOECOICA  
ZONA CENTRAL ISOECOICA DIMENSIONES 58X40X53 MM VOLUMEN 76 CC  
ÁNGULOS VÉSICO PROSTÁTICOS , ZONAS TRAPEZOIDALES Y CÁPSULA REGULAR  
ZONA TRANSICIONAL ISOECOICA, VESICULAS SEMINALES SIN LESIONES  
SE TOMAN 6 BIOPSIAS DERECHAS 6 IZQUIERDAS  
SE ENVÍAN PATOLOGÍA. NO COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada ☐ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo  
Tiempo Quirúrgico : HH -9 mm Grado de contaminación: Cirugía Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

BIOPSIA DE PROSTATA LOBULO DERECHO Y LOBULO IZQUIERDO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

OBSERVACIONES

TIPO

Carolina Franco

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

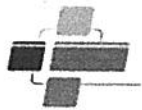
Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

NA



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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4137926**

FECHA FACTURA 13 sep. 2019 06:43 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                         |                                                               |                       |                          |                        |                                             |  |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|------------------------|---------------------------------------------|--|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD</b>                    |                       |                          |                        |                                             |  |
| <b>NIT</b>              | 800246953                                                     |                       |                          | <b>Código EPS</b>      | FFDS01                                      |  |
| <b>DIRECC.</b>          | Carrera 32 12 - 81                                            |                       |                          | <b>Código IPS</b>      | 1100130296                                  |  |
| <b>TELEFONO</b>         | 3649090                                                       |                       |                          | <b>CONTRATO</b>        | FFDS06 FFDS01_7                             |  |
| <b>PACIENTE</b>         | IRMA ESTHER TORRES SANCHEZ                                    | <b>Tipo Vinculado</b> |                          | <b>Edad</b>            | 23 Años \ 7 Meses \ 13 D                    |  |
| <b>HC No.</b>           | <b>VEN005541</b>                                              | <b>Fec Ingreso</b>    | 22 ago. 2019 10:58 p. m. | <b>INGRESO No</b>      | <b>1634000</b>                              |  |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | <b>VEN005541</b>                                              | <b>Fec Egreso</b>     | 13 sep. 2019 06:42 p. m. | <b>Sexo</b>            | Femenino                                    |  |
| <b>DIRECCION</b>        | CARRERA 97 A # 42G-51                                         |                       |                          | <b>Usuario</b>         | 1012437950 - JOHN SEBASTIAN HERNANDEZ PARDO |  |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 13/02/1996                                                    |                       |                          |                        |                                             |  |
| <b>Estrato</b>          | VINCULADO TRANSITORIO                                         |                       |                          |                        |                                             |  |
| <b>Empresa</b>          | FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - EXTRANJEROS FRONTERIZOS |                       |                          | <b>No. Cita Médica</b> |                                             |  |
|                         |                                                               |                       |                          | <b>Ingreso por:</b>    | Urgencias                                   |  |

| CÓDIGO | NOMBRE                                                                     | CANT | VR UNIT      | AJUSTE | VR PAC | VR ENT       |
|--------|----------------------------------------------------------------------------|------|--------------|--------|--------|--------------|
| 906602 | ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                          | 1,00 | \$77.600,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$77.600,00  |
| 906603 | ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                | 1,00 | \$117.300,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$117.300,00 |
| 906605 | ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO      | 1,00 | \$141.900,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$141.900,00 |
| 906625 | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO     | 2,00 | \$50.500,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$101.000,00 |
| 906913 | PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO                            | 3,00 | \$46.700,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$140.100,00 |
| 907106 | UROANALISIS                                                                | 1,00 | \$14.600,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$14.600,00  |
| 911015 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA              | 1,00 | \$29.300,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$29.300,00  |
| 911016 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO                       | 1,00 | \$32.600,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$32.600,00  |
| 911018 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO | 1,00 | \$29.300,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$29.300,00  |

**PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS**

|        |                                                                                     |      |                |        |        |                |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|--------|--------|----------------|
| 592103 | URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA [GQ : 20] | 1,00 | \$2.264.700,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$2.264.700,00 |
| 39012  | CIRUJANO GRUPO 20                                                                   | 1,00 | \$702.000,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$702.000,00   |
| 39112  | ANESTESIOLOGO GRUPO 20                                                              | 1,00 | \$409.900,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$409.900,00   |
| 39125  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 20                                                       | 1,00 | \$191.600,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$191.600,00   |
| 39216  | SALAS GRUPO ESPECIAL 20                                                             | 1,00 | \$961.200,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$961.200,00   |
| 592401 | LITOTRIZIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA [GQ : 12]      | 1,00 | \$502.800,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$502.800,00   |
| 39010  | CIRUJANO GRUPO 12                                                                   | 1,00 | \$270.900,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$270.900,00   |
| 39110  | ANESTESIOLOGO GRUPO 12                                                              | 1,00 | \$157.900,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$157.900,00   |
| 39123  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12                                                       | 1,00 | \$74.000,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$74.000,00    |
| 39214  | SALAS GRUPO 12                                                                      | 1,00 | \$0,00         | \$0,00 | \$0,00 | \$0,00         |

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

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

Fecha Actual : miércoles, 11 septiembre 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 11/09/2019 05:07:55 p.m. N° FOLIO:79

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: VEN005541

IDENTIFICACION: VEN005541

EDAD: 23 Años \ 6 Meses \ 27  
Días

NOMBRE PACIENTE: IRMA ESTHER TORRES SANCHEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 13/02/1996 12:00:00 a.m.

SEXO: Femenino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: VINCULADO TRANSITORIO

ENTIDAD: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD -VINCULADOS

TIPO DE REGIMEN: Vinculado

DIRECCION: CARRERA 97 A # 42G-51

TELEFONO: 3017300594

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1634000

FECHA DE INGRESO: 22/08/2019 10:58:26 p.m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: YINESCCA TORRES

DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 97 A # 42G-51

TELEFONO RESPONSABLE: 3017300598

Tipo de Procedimiento: Urgencias

Tiempo: HH -50 mm

Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 11/09/2019 04:50:36 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 11/09/2019 12:00:00 a.m.

Instrumentadora: 1010191126 LEMUS CARDENAS JULIETH ANDREA

Auxiliar: LIBIA

2° Ayudante

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante DANIEL MAYA

Dx. PosOperatorio IDEM

Dx. PreOperatorio URETEROLITIASIS DISTAL DERECHO

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

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

INTERVENCION 3 598001 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

SE REVISIA IMAGENES DE UROGRAFIA POR TAC DONDE SE EVIDENCIA URETEROLITIASIS DISTAL DERECHO 1 CM. RIÑON DERECHO LITO PIELICO DE 2 CM + MULTIPLES LITOS EN CALIZ INFERIOR CON HIDRONEFROSIS GRADO III. RIÑON IZQUIERDO CALCULO CORALIFORME INCOMPLETO DEPENDIENTE DE CALIZ SUPERIOR DE 3 CM NO OBSTRUCTIVO CON HNF GRADO III IZQUIERDO POR TANTO SE CONSIDERA REALIZACION DE ULE CONVENCIONAL DERECHO + COLOCACION DE JJ DERECHO Y NO SE DERIVACION DE UNIDAD RENAL IZQUIERDO

HALLAZGOS INTRAOPERATORIOS

URETRA NORMA

TRIGONO Y MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS

LITO URETERAL DISTAL DERECHO DE 1 CM EL CUAL SE EXTRAE EN SU TOTALIDAD. SE DEJA JJ DERECHO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISIA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS BAJO ANESTESIA GENERAL EN POSICION DE LITOTOMIA SE PROCEDE A PASO DE URETEROSCOPIO SEMIRRIGIDO BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS SE PROCEDE A PASO DOBLE DE GUIA URETERAL POR PRESENTAR ESTRECHEZ DE MEATO URETERAL Y SE AVANZA EQUIPO CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS SE PROCEDE A REALIZAR LITOFRAGMENTACION NEUMATICA Y EXTRACCION DE LITOS EN SU TOTALIDAD. SE CONSIDERA PASO DE CATETER JJ DERECHO POR GUIA URETERAL EL CUAL SE POSICIONA CON EMPUJADOR Y SE RETIRA GUIA. SE EVIDENCIA LOOP DE JJ EN POSICION. SE EVACUA VEJIGA. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Urgencia

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH -50 mm

Grado de contaminación:

Cirugia Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT CODIGO CUPS DESCRIPCIÓN

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

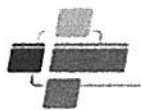
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

46

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4137926**FECHA FACTURA **13 sep. 2019 06:43 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 IRMA ESTHER TORRES SANCHEZ**

Tipo Vinculado

Edad 23 Años \ 7 Meses \ 13 D

HC No. **VEN005541**

Fec Ingreso 22 ago. 2019 10:58 p. m.

**INGRESO No 1634000**IDENTIFICAC. **VEN005541**

Fec Egreso 13 sep. 2019 06:42 p. m.

Sexo Femenino

DIRECCION CARRERA 97 A # 42G-51

Usuario 1012437950 - JOHN  
SEBASTIAN HERNANDEZ  
PARDO

FECHA NACIMIENTO 13/02/1996

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         |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|--------|--------|----------------|
| 906602                                         | ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                                   | 1,00 | \$77.600,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$77.600,00    |
| 906603                                         | ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO                         | 1,00 | \$117.300,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$117.300,00   |
| 906605                                         | ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO               | 1,00 | \$141.900,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$141.900,00   |
| 906625                                         | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO              | 2,00 | \$50.500,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$101.000,00   |
| 906913                                         | PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO                                     | 3,00 | \$46.700,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$140.100,00   |
| 907106                                         | UROANALISIS                                                                         | 1,00 | \$14.600,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$14.600,00    |
| 911015                                         | HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA                       | 1,00 | \$29.300,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$29.300,00    |
| 911016                                         | HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO                                | 1,00 | \$32.600,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$32.600,00    |
| 911018                                         | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO          | 1,00 | \$29.300,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$29.300,00    |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                     |      |                |        |        |                |
| 592103                                         | URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA [GQ : 20] | 1,00 | \$2.264.700,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$2.264.700,00 |
| 39012                                          | CIRUJANO GRUPO 20                                                                   | 1,00 | \$702.000,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$702.000,00   |
| 39112                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 20                                                              | 1,00 | \$409.900,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$409.900,00   |
| 39125                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 20                                                       | 1,00 | \$191.600,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$191.600,00   |
| 39216                                          | SALAS GRUPO ESPECIAL 20                                                             | 1,00 | \$961.200,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$961.200,00   |
| 592401                                         | LITOTRIZIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA [GQ : 12]      | 1,00 | \$502.800,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$502.800,00   |
| 39010                                          | CIRUJANO GRUPO 12                                                                   | 1,00 | \$270.900,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$270.900,00   |
| 39110                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 12                                                              | 1,00 | \$157.900,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$157.900,00   |
| 39123                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 12                                                       | 1,00 | \$74.000,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$74.000,00    |
| 39214                                          | SALAS GRUPO 12                                                                      | 1,00 | \$0,00         | \$0,00 | \$0,00 | \$0,00         |

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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

47

## DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: VEN005541

IDENTIFICACION: VEN005541

EDAD: 23 Años \ 6 Meses \ 27

Días

SEXO: Femenino

NOMBRE PACIENTE: IRMA ESTHER TORRES SANCHEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 13/02/1996 12:00:00 a.m.

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: VINCULADO TRANSITORIO

ENTIDAD: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD -VINCULADOS

TIPO DE REGIMEN: Vinculado

DIRECCION: CARRERA 97 A # 42G-51

TELEFONO: 3017300594

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1634000

FECHA DE INGRESO: 22/08/2019 10:58:26 p.m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

RESPONSABLE: YNESCOA TORRES

DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 97 A # 42G-51

TELEFONO RESPONSABLE: 3017300598

Tipo de Procedimiento: Urgencias

Tiempo: HH -50 mm

Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio el procedimiento: 11/09/2019 04:50:36 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 11/09/2019 12:00:00 a.m.

Instrumentadora: 1010191126 LEMUS CARDENAS JULIETH ANDREA

Auxiliar: LIBIA

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante DANIEL MAYA

Dx. PreOperatorio URETEROLITIASIS DISTAL DERECHO

INTERVENCION 1 592401 LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA  
INTERVENCION 2 592103 URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA  
INTERVENCION 3 598001 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA  
INTERVENCION 4  
INTERVENCION 5  
INTERVENCION 6  
INTERVENCION 7  
INTERVENCION 8  
INTERVENCION 9  
INTERVENCION 10  
INTERVENCION 11  
INTERVENCION 12  
MAS INTERVENCIONES

## HALLAZGOS:

SE REVISIA IMAGENES DE UROGRAFIA POR TAC DONDE SE EVIDENCIA URETEROLITIASIS DISTAL DERECHO 1 CM. RIÑON DERECHO LITO PIELICO DE 2 CM + MULTIPLES LITOS EN CALIZ INFERIOR CON HIDRONEFROSIS GRADO III. RIÑON IZQUIERDO CALCULO CORALIFORME INCOMPLETO DEPENDIENTE DE CALIZ SUPERIOR DE 3 CM NO OBSTRUCTIVO CON HNF GRADO III IZQUIERDO POR TANTO SE CONSIDERA REALIZACION DE ULE CONVENCIONAL DERECHO + COLOCACION DE JJ DERECHO Y NO SE DERIVACION DE UNIDAD RENAL IZQUIERDO

## HALLAZGOS INTRAOPERATORIOS

URETRA NORMA

TRIGONO Y MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS

LITO URETERAL DISTAL DERECHO DE 1 CM EL CUAL SE EXTRAE EN SU TOTALIDAD. SE DEJA JJ DERECHO

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISIA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS BAJO ANESTESIA GENERAL EN POSICION DE LITOTOMIA SE PROCEDE A PASO DE URETEROSCOPIO SEMIRRIGIDO BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS SE PROCEDE A PASO DOBLE DE GUIA URETERAL POR PRESENTAR ESTRECHEZ DE MEATO URETERAL Y SE AVANZA EQUIPO CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS SE PROCEDE A REALIZAR LITOFRAGMENTACION NEUMATICA Y EXTRACCION DE LITOS EN SU TOTALIDAD. SE CONSIDERA PASO DE CATETER JJ DERECHO POR GUIA URETERAL EL CUAL SE POSICIONA CON EMPUJADOR Y SE RETIRA GUIA. SE EVIDENCIA LOOP DE JJ EN POSICION. SE EVACUA VEJIGA. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Urgencia

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

Tiempo Quirúrgico: HH -50 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

## COMPLICACIONES:

Hubo NO

Complicaciones?

## ANATOMÍA PATOLÓGICA:

NO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT CODIGO CUPS DESCRIPCIÓN

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad: UROLOGIA

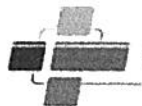
Nombre reporte: HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

28



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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4137926**FECHA FACTURA **13 sep. 2019 06:43 p. m.**CENTRO DE ATENCION **KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY**TELEFONO **+57 1 3753569**

Imprime 52838033

|                         |                                                               |                       |                          |                        |                                             |  |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------|------------------------|---------------------------------------------|--|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD</b>                    |                       |                          |                        |                                             |  |
| <b>NIT</b>              | 800246953                                                     |                       |                          | <b>Código EPS</b>      | FFDS01                                      |  |
| <b>DIRECC.</b>          | Carrera 32 12 - 81                                            |                       |                          | <b>Código IPS</b>      | 1100130296                                  |  |
| <b>TELEFONO</b>         | 3649090                                                       |                       |                          | <b>CONTRATO</b>        | FFDS06 FFDS01_7                             |  |
| <b>PACIENTE</b>         | IRMA ESTHER TORRES SANCHEZ                                    | <b>Tipo Vinculado</b> |                          | <b>Edad</b>            | 23 Años \ 7 Meses \ 13 D                    |  |
| <b>HC No.</b>           | <b>VEN005541</b>                                              | <b>Fec Ingreso</b>    | 22 ago. 2019 10:58 p. m. | <b>INGRESO No</b>      | <b>1634000</b>                              |  |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | <b>VEN005541</b>                                              | <b>Fec Egreso</b>     | 13 sep. 2019 06:42 p. m. | <b>Sexo</b>            | Femenino                                    |  |
| <b>DIRECCION</b>        | CARRERA 97 A # 42G-51                                         |                       |                          | <b>Usuario</b>         | 1012437950 - JOHN SEBASTIAN HERNANDEZ PARDO |  |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 13/02/1996                                                    |                       |                          |                        |                                             |  |
| <b>Estrato</b>          | VINCULADO TRANSITORIO                                         |                       |                          |                        |                                             |  |
| <b>Empresa</b>          | FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD - EXTRANJEROS FRONTERIZOS |                       |                          | <b>No. Cita Médica</b> |                                             |  |
|                         |                                                               |                       |                          | <b>Ingreso por:</b>    | Urgencias                                   |  |

| CÓDIGO                      | NOMBRE                                                                  | CANT  | VR UNIT      | AJUSTE | VR PAC | VR ENT         |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|--------|--------|----------------|
| 39304                       | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13                                     | 1,00  | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| 598001                      | CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA [GQ : 09]         | 1,00  | \$325.100,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$325.100,00   |
| 39007                       | CIRUJANO GRUPO 9                                                        | 1,00  | \$176.100,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$176.100,00   |
| 39107                       | ANESTESIOLOGO GRUPO 09                                                  | 1,00  | \$100.800,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$100.800,00   |
| 39120                       | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09                                           | 1,00  | \$48.200,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$48.200,00    |
| 39211                       | SALAS GRUPO 09                                                          | 1,00  | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| 39303                       | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09                                          | 1,00  | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| <b>ESTANCIAS</b>            |                                                                         |       |              |        |        |                |
| S11302                      | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL      | 20,00 | \$304.500,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$6.090.000,00 |
| S11304                      | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS | 2,00  | \$228.000,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$456.000,00   |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b> |                                                                         |       |              |        |        |                |
| DM037                       | AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 26                                          | 1,00  | \$4.419,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$4.419,00     |
| DM038                       | AGUJA ANESTESIA RAQUIDEA No 27                                          | 1,00  | \$4.106,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$4.106,00     |
| DM046                       | AGUJA DESECHABLE No 16 x 1 1/2"                                         | 7,00  | \$60,00      | \$0,00 | \$0,00 | \$420,00       |
| DM047                       | AGUJA DESECHABLE No 18 x 1 1/2"                                         | 18,00 | \$56,00      | \$0,00 | \$0,00 | \$1.008,00     |
| DM1046                      | SONDA NELATON No 14                                                     | 2,00  | \$385,00     | \$0,00 | \$0,00 | \$770,00       |
| DM1097                      | TAPON DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA                                       | 6,00  | \$1.642,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$9.852,00     |
| DM1113                      | TIRAS PARA GLUCOMETRIA                                                  | 6,00  | \$431,00     | \$0,00 | \$0,00 | \$2.586,00     |
| DM1202                      | VENDA ALGODON LAMINADO 6 X 5 YARDAS                                     | 2,00  | \$1.642,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$3.284,00     |
| DM1210                      | VENDA ELASTICA 6X 5 YARDAS                                              | 2,00  | \$1.574,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$3.148,00     |
| DM134                       | APOSITO TRANSPARENTE DE POLIURETANO ESTERIL 8-8,5 X 10-11,5 CM          | 1,00  | \$5.243,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$5.243,00     |
| DM1656                      | APOSITO ADHESIVO TRANSPARENTE 9X7                                       | 3,00  | \$20.700,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$62.100,00    |
| DM1907                      | GUIA URETERAL                                                           | 2,00  | \$54.740,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$109.480,00   |
| DM220                       | CANULA NASAL ADULTO                                                     | 1,00  | \$1.046,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$1.046,00     |

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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



## DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: VEN005541

IDENTIFICACION: VEN005541

EDAD: 73 Años \ 6 Meses \ 27  
Días

SEXO: Femenino

NOMBRE PACIENTE: IRMA ESTHER TORRES SANCHEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 13/02/1996 12:00:00 a.m.

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: VINCULADO TRANSITORIO

ENTIDAD: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD -VINCULADOS

TIPO DE REGIMEN: Vinculado

DIRECCION: CARRERA 97 A # 42G-51

TELEFONO: 3017300594

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1634000

FECHA DE INGRESO: 22/08/2019 10:58:26 p.m.

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

RESPONSABLE: YINESOCA TORRES

DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 97 A # 42G-51

TELEFONO RESPONSABLE: 3017300598

Tipo de Procedimiento: Urgencias

Tiempo: HH -50 mm

Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 11/09/2019 04:50:36 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 11/09/2019 12:00:00 a.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Instrumentadora: 1010191126 LEMUS GARDENAS JULIETH ANDREA

Anestesiologo:

Auxiliar: LIBIA

1° Ayudante DANIEL MAYA

2° Ayudante

Dx. PreOperatorio URETEROLITIASIS DISTAL DERECHO

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 592401 LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA  
 INTERVENCION 2 592103 URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA  
 INTERVENCION 3 598001 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA  
 INTERVENCION 4  
 INTERVENCION 5  
 INTERVENCION 6  
 INTERVENCION 7  
 INTERVENCION 8  
 INTERVENCION 9  
 INTERVENCION 10  
 INTERVENCION 11  
 INTERVENCION 12  
 MAS INTERVENCIONES

## HALLAZGOS:

SE REVISAN IMAGENES DE UROGRAFIA POR TAC DONDE SE EVIDENCIA URETEROLITIASIS DISTAL DERECHO 1 CM. RIÑON DERECHO LITO PIELICO DE 2 CM + MULTIPLES LITOS EN CALIZ INFERIOR CON HIDRONEFROSIS GRADO III. RIÑON IZQUIERDO CALCULO CORALIFORME INCOMPLETO DEPENDIENTE DE CALIZ SUPERIOR DE 3 CM NO OBSTRUCTIVO CON HNF GRADO III IZQUIERDO POR TANTO SE CONSIDERA REALIZACION DE ULE CONVENCIONAL DERECHO + COLOCACION DE JJ DERECHO Y NO SE DERIVACION DE UNIDAD RENAL IZQUIERDO

## HALLAZGOS INTRAOPERATORIOS

URETRA NORMA

TRIGONO Y MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS

LITO URETERAL DISTAL DERECHO DE 1 CM EL CUAL SE EXTRAE EN SU TOTALIDAD. SE DEJA JJ DERECHO

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISAN CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS BAJO ANESTESIA GENERAL EN POSICION DE LITOTOMIA SE PROCEDE A PASO DE URETEROSCOPIO SEMIRRIGIDO BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS DESCRITOS SE PROCEDE A PASO DOBLE DE GUIA URETERAL POR PRESENTAR ESTRECHEZ DE MEATO URETERAL Y SE AVANZA EQUIPO CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS SE PROCEDE A REALIZAR LITOFRAGMENTACION NEUMATICA Y EXTRACCION DE LITOS EN SU TOTALIDAD. SE CONSIDERA PASO DE CATETER JJ DERECHO POR GUIA URETERAL EL CUAL SE POSICIONA CON EMPUJADOR Y SE RETIRA GUIA. SE EVIDENCIA LOOP DE JJ EN POSICION. SE EVACUA VEJIGA. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Urgencia

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

Tiempo Quirúrgico: HH -50 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

## COMPLICACIONES:

Hubo NO  
 Complicaciones?

## ANATOMÍA PATOLÓGICA:

NO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT CODIGO CUPS DESCRIPCIÓN

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

50

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4121076**

FECHA FACTURA 11 sep. 2019 03:43 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                  |                                                                        |                 |                               |                    |                                          |
|------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------------------|--------------------|------------------------------------------|
| CLIENTE          | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. |                 |                               |                    |                                          |
| NIT              | 900298372                                                              | Código EPS      | RS_041                        |                    |                                          |
| DIRECC.          | CL 77 12A - 35                                                         | Código IPS      | 1100130296                    |                    |                                          |
| TELEFONO         | 3265410 ext 3210                                                       | CONTRATO        | RS_083                        | RS_086_2           |                                          |
| PACIENTE         | FLOR ALICIA MONTAÑA CIFUENTES                                          | Tipo Subsidiado | Edad 58 Años \ 4 Meses \ 16 D |                    |                                          |
| HC No.           | 51786787                                                               | Fec Ingreso     | 11 sep. 2019 11:23 a. m.      | INGRESO No 1755866 |                                          |
| IDENTIFICAC.     | 51786787                                                               | Fec Egreso      | 11 sep. 2019 03:42 p. m.      | Sexo               | Femenino                                 |
| DIRECCION        | CR 76 BIS 67-27                                                        |                 |                               | Usuario            | 80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO |
| FECHA NACIMIENTO | 19/05/1961                                                             |                 |                               |                    |                                          |
| Estrato          | SUBSIDIADO NIVEL 1                                                     |                 |                               |                    |                                          |
| Empresa          | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019                                     |                 |                               | No. Cita Médica    |                                          |
|                  |                                                                        |                 |                               | Ingreso por:       | Cirugia_Ambulatoria                      |
|                  |                                                                        |                 |                               |                    | *** TOPE                                 |
|                  |                                                                        |                 |                               |                    | CUMPLIDO***                              |

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                            | CANT  | VR UNIT      | AJUSTE      | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| 573201                                         | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]                                                | 1,00  | \$360.200,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$360.200,00 |
| 39004                                          | CIRUJANO GRUPO 6                                                                  | 1,00  | \$159.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$159.000,00 |
| 39104                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 06                                                            | 1,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39117                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06                                                     | 1,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39208                                          | SALAS GRUPO 06                                                                    | 1,00  | \$141.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$141.000,00 |
| 39305                                          | MATERIALES DE SUTURA Y CURACION, MEDICAMENTO                                      | 1,00  | \$60.200,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$60.200,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                          | 1,00  | \$644,00     | -\$644,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 10,00 | \$305,00     | -\$3.050,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM529                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL                                                     | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| MED390                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 1,00  | \$1.973,00   | -\$1.973,00 | \$0,00 | \$0,00       |

|                                                                |              |
|----------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS</b>                   | \$360.200,00 |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO</b>                      | \$0,00       |
| <b>VALOR ANTICIPO</b>                                          | \$0,00       |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO</b> | \$0,00       |
| <b>VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO</b>                           | \$360.200,00 |

|                       |                                                               |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------|
| <b>RECIBO DE CAJA</b> | <b>VALOR</b>                                                  |
| <b>TOTAL:</b>         | TRESCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte. |

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

5

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

Fecha Actual : miércoles, 11 septiembre 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 11/09/2019 01:25:30 p.m. N° FOLIO:10

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 51786787

IDENTIFICACION: 51786787

EDAD: 58 Años \ 3 Meses \ 23  
Días

SEXO: Femenino

NOMBRE PACIENTE: FLOR ALICIA MONTAÑA CIFUENTES

FECHA DE NACIMIENTO: 19/05/1961 12:00:00 a.m.

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CR 76 BIS 67-27

TELEFONO: 2237949

PROCEDENCIA: ABEJORRAL

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1755866

FECHA DE INGRESO: 11/09/2019 11:23:15 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: jorge AGUIRRE

DIRECCION RESPONSABLE: CR 76 BIS 67-27

TELEFONO RESPONSABLE: 2237949

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -19 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 11/09/2019 01:19:50 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 11/09/2019 12:00:00 a.m.

Instrumentadora: 1010191126 LEMUS CARDENAS JULIETH ANDREA

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Auxiliar:

Anestesiologo:

2° Ayudante

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio HEMATURIA

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 2

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCION QUIRURGICA:

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

URETRA NORMAL

TRIGONO Y MEATOS URETERAL ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA

NO LESIONES INTRAVESICALES. TRABECULACIONES LEVES NO LITO

CAPACIDAD VESICAL 400 CC RPM 50 CC

SE RETIRA EQUIPO

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -19 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

R31X - HEMATURIA, NO ESPECIFICADA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

52

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4121157**

FECHA FACTURA 11 sep. 2019 03:51 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         | GLORIA MARIA HERNANDEZ DE BELTRAN                                      |  |             | Tipo Subsidiado                                  | Edad 63 Años \ 6 Meses \ 18 D |                    |  |
| HC No.           | 21132328                                                               |  | Fec Ingreso | 11 sep. 2019 11:50 a. m.                         |                               | INGRESO No 1756311 |  |
| IDENTIFICAC.     | 21132328                                                               |  | Fec Egreso  | 11 sep. 2019 03:51 p. m.                         |                               | Sexo Femenino      |  |
| DIRECCION        | CL70 A 80M 42SUR                                                       |  |             | Usuario 80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO |                               |                    |  |
| FECHA NACIMIENTO | 08/03/1956                                                             |  |             |                                                  |                               |                    |  |
| Estrato          | SUBSIDIADO NIVEL 1                                                     |  |             |                                                  |                               |                    |  |
| Empresa          | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019                                     |  |             | No. Cita Médica                                  |                               |                    |  |
|                  |                                                                        |  |             | Ingreso por: Cirugia Ambulatoria                 |                               |                    |  |

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                              | CANT  | VR UNIT        | AJUSTE      | VR PAC | VR ENT         |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------|-------------|--------|----------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                     |       |                |             |        |                |
| 592103                                         | URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA [GQ : 20] | 1,00  | \$1.391.100,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$1.391.100,00 |
| 39012                                          | CIRUJANO GRUPO 20                                                                   | 1,00  | \$526.500,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$526.500,00   |
| 39112                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 20                                                              | 0,00  | \$0,00         | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00         |
| 39125                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 20                                                       | 1,00  | \$143.700,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$143.700,00   |
| 39216                                          | SALAS GRUPO ESPECIAL 20                                                             | 1,00  | \$720.900,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$720.900,00   |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                     |       |                |             |        |                |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                            | 1,00  | \$644,00       | -\$644,00   | \$0,00 | \$0,00         |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                      | 10,00 | \$305,00       | -\$3.050,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                       | 2,00  | \$766,00       | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                                       | 1,00  | \$766,00       | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00         |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                     |       |                |             |        |                |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                   | 1,00  | \$7.475,00     | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| MED390                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA   | 1,00  | \$1.973,00     | -\$1.973,00 | \$0,00 | \$0,00         |

|                                                                |                |
|----------------------------------------------------------------|----------------|
| <b>VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS</b>                   | \$1.391.100,00 |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO</b>                      | \$0,00         |
| <b>VALOR ANTICIPO</b>                                          | \$0,00         |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO</b> | \$0,00         |
| <b>VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO</b>                           | \$1.391.100,00 |

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

Fecha Actual : miércoles, 11 septiembre 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 11/09/2019 02:31:39 p.m. N° FOLIO:39

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 21132328 IDENTIFICACION: 21132328 EDAD: 63 Años \ 6 Meses \ 3 Dias  
NOMBRE PACIENTE: GLORIA MARIA HERNANDEZ DE BELTRAN FECHA DE NACIMIENTO: 08/03/1956 12:00:00 a.m. SEXO: Femenino  
ESTADO CIVIL: Viudo NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1  
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
DIRECCION: CL70 A 80M 42SUR TELEFONO: 3124652597 PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1756311 FECHA DE INGRESO: 11/09/2019 11:50:30 a.m.  
FINALIDAD CONSULTA: No Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
RESPONSABLE: MIRIAN BELTRAN DIRECCION RESPONSABLE: CL70 A 80M 42SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3124652597

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -23 mm Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 11/09/2019 02:23:15 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 11/09/2019 12:00:00 a.m.

Instrumentadora: 1010191126 LEMUS CARDENAS JULIETH ANDREA

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Auxiliar: LIBIA

Anestesiologo:

2° Ayudante

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio CATETER JJ DERECHO CALCIFICADO

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 976203 EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA

INTERVENCION 2

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

PLAN SE EVIDENCIA LOOP DISTAL DE JJ DERECHO CALCIFICADO SIN EMBARGO SE EXTRAEE JJ EN SU TOTALIDAD SIN EMBARGO SE DEJA FRAGMENTOS DE LITO VESICAL MULTIPLE DE GRAN TAMAÑO POR TANTO SE CONSIDERA SOLICITAR UROTAC PRIORITARIO Y CONTROL CON RESULTADOS

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

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

TRIGONO Y MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS

LOOP DISTAL DE JJ DERECHO CON EXTREMO DISTAL CALCIFICADO SIN EMBARGO SE PINZA JJ Y SE EXTRAEE EN SU TOTALIDAD. SE REVIS VEJIGA CON EVIDENCIA DE MULTIPLES LITOS INTRAVESICALES DE GRAN TAMAÑO. SE RETIRA EQUIPIO

Tipo Cirugia: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -23 mm

Grado de contaminación:

Cirugia Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO

Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN                                             |
|-------------|-------------|---------------------------------------------------------|
| 976203      | 976203      | 976203 - EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA |

DIAGNOSTICO:

N200 - CALCULO DEL RIÑON

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

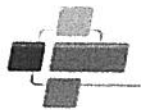
Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

SA



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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4121028**FECHA FACTURA **11 sep. 2019 03:38 p. m.**CENTRO DE ATENCION **KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY**TELEFONO **+57 1 3753569**

Imprime 52838033

|                         |                                                                               |                    |                                          |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.</b> |                    |                                          |
| <b>NIT</b>              | 900298372                                                                     | <b>Código EPS</b>  | RS_041                                   |
| <b>DIRECC.</b>          | CL 77 12A - 35                                                                | <b>Código IPS</b>  | 1100130296                               |
| <b>TELEFONO</b>         | 3265410 ext 3210                                                              | <b>CONTRATO</b>    | RS_083 RS_086_2                          |
| <b>PACIENTE</b>         | ROQUE CELIO HERNANDEZ GALEANO                                                 | <b>Tipo</b>        | Subsidiado                               |
| <b>HC No.</b>           | <b>6739269</b>                                                                | <b>Fec Ingreso</b> | 11 sep. 2019 11:31 a. m.                 |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | <b>6739269</b>                                                                | <b>Fec Egreso</b>  | 11 sep. 2019 03:37 p. m.                 |
| <b>DIRECCION</b>        | DIAGONAL 73G SUR # 79-64                                                      | <b>Edad</b>        | 66 Años \ 9 Meses \ 10 D                 |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 25/12/1952                                                                    | <b>INGRESO No</b>  | <b>1755998</b>                           |
| <b>Estrato</b>          | SUBSIDIADO NIVEL 1                                                            | <b>Sexo</b>        | Masculino                                |
|                         |                                                                               | <b>Usuario</b>     | 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       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| 573201                                         | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]                                                | 1,00 | \$360.200,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$360.200,00 |
| 39004                                          | CIRUJANO GRUPO 6                                                                  | 1,00 | \$159.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$159.000,00 |
| 39104                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 06                                                            | 1,00 | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39117                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06                                                     | 1,00 | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39208                                          | SALAS GRUPO 06                                                                    | 1,00 | \$141.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$141.000,00 |
| 39305                                          | MATERIALES DE SUTURA Y CURACION, MEDICAMENTO                                      | 1,00 | \$60.200,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$60.200,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                          | 1,00 | \$644,00     | -\$644,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 2,00 | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM529                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL                                                     | 2,00 | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM531                                          | GUANTE CIRUGIA No 8.0 ESTERIL                                                     | 2,00 | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |      |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00 | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| MED390                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 1,00 | \$1.973,00   | -\$1.973,00 | \$0,00 | \$0,00       |

|                                                                |              |
|----------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS</b>                   | \$360.200,00 |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO</b>                      | \$0,00       |
| <b>VALOR ANTICIPO</b>                                          | \$0,00       |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO</b> | \$0,00       |
| <b>VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO</b>                           | \$360.200,00 |

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

Fecha Actual : miércoles, 11 septiembre 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 11/09/2019 01:50:25 p.m. N° FOLIO: 44

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 6739269 IDENTIFICACION: 6739269 EDAD: 66 Años \ 8 Meses \ 17  
Días  
NOMBRE PACIENTE: ROQUE CELIO HERNANDEZ GALEANO FECHA DE NACIMIENTO: 25/12/1952 12:00:00 a.m. SEXO: Masculino  
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1  
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
DIRECCION: DIAGONAL 73G SUR # 79-64 TELEFONO: 3144493307-3112553808 PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1755998 FECHA DE INGRESO: 11/09/2019 11:31:09 a.m.  
FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
RESPONSABLE: eberyto hernandez DIRECCION RESPONSABLE: DIAGONAL 73G SUR # 79-64 TELEFONO RESPONSABLE: 3144493307-3112

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

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 11/09/2019 01:46:00 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 11/09/2019 12:00:00 a.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB

Instrumentadora: 1010191126 LEMUS CARDENAS JULIETH ANDREA

Auxiliar: LIBIA

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 2

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

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

URETRA ANTERIOR NORMAL

URETRA POSTERIOR PROSTATA TRILOBULAR OBSTRUCTIVA PARA 2 CE DVC 4 CM

CUELLO VESICAL ALTO

TRIGONO Y MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA

TRABECULACIONES SEVERAS NO LESIONES INTRAVESICALES NO LITOS

CAPACIDAD VESICAL 350 CC RPM NO MEDIBLE POR Sonda URETRAL PREVIA.

NO SE REALIZA TR DADO QUE PRESENTO BX PROSTATA EL DIA PREVIO SE RETIRA EQUIPO SE CAMBIA SONDA URETRAL SIN COMPLICACIONES

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -46 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

OBSERVACIONES

TIPO

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

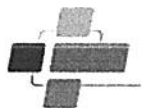
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

56

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4134623**

FECHA FACTURA 13 sep. 2019 11:21 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                  |                                       |                                                            |                          |                                                 |            |                          |
|------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------|------------|--------------------------|
| CLIENTE          |                                       | COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA |                          |                                                 |            |                          |
| NIT              | 860045904                             | Código EPS                                                 | RS_005                   |                                                 |            |                          |
| DIRECC.          | Calle 53 No. 10 - 39                  | Código IPS                                                 | 1100130296               |                                                 |            |                          |
| TELEFONO         | 3481248 ext 640 o 606                 | CONTRATO                                                   | RS_005                   | RS_005_2                                        |            |                          |
| PACIENTE         | PABLO ANDRES BUITRAGO CORTES          |                                                            | Tipo                     | Subsidiado                                      |            |                          |
| HC No.           | 1023872970                            | Fec Ingreso                                                | 12 sep. 2019 11:30 a. m. |                                                 | Edad       | 32 Años \ 1 Meses \ 27 D |
| IDENTIFICAC.     | 1023872970                            | Fec Egreso                                                 | 13 sep. 2019 11:16 a. m. |                                                 | INGRESO No | 1764441                  |
| DIRECCION        | transversal 7 b este no. 40 a -16 sur |                                                            | Sexo                     | Masculino                                       |            |                          |
| FECHA NACIMIENTO | 08/08/1987                            |                                                            | Usuario                  | 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO |            |                          |
| Estrato          | SUBSIDIADO NIVEL 1                    |                                                            |                          |                                                 |            |                          |
| Empresa          | EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO    |                                                            | No. Cita Médica          |                                                 |            |                          |
|                  |                                       |                                                            | Ingreso por:             | Cirujia Ambulatoria                             |            |                          |
|                  |                                       |                                                            | *** TOPE                 |                                                 |            |                          |
|                  |                                       |                                                            | CUMPLIDO***              |                                                 |            |                          |

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                                                                                                                                                           | CANT | VR UNIT        | AJUSTE      | VR PAC | VR ENT         |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|-------------|--------|----------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                                                                                                                                                                  |      |                |             |        |                |
| 902210                                         | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA<br>HEMATOCRITO RECUENTO DE<br>ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS<br>LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS<br>INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA<br>ELECTRONICA E HISTOGRAMA)<br>AUTOMATIZADO | 1,00 | \$18.800,00    | \$0,00      | \$0,00 | \$18.800,00    |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                                                                                                                                                  |      |                |             |        |                |
| 592002                                         | NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE<br>CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA<br>PERCUTANEA [GQ : 20]                                                                                                                            | 1,00 | \$1.857.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$1.857.000,00 |
| 39012                                          | CIRUJANO GRUPO 20                                                                                                                                                                                                | 1,00 | \$575.600,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$575.600,00   |
| 39112                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 20                                                                                                                                                                                           | 1,00 | \$336.100,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$336.100,00   |
| 39125                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 20                                                                                                                                                                                    | 1,00 | \$157.100,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$157.100,00   |
| 39216                                          | SALAS GRUPO ESPECIAL 20                                                                                                                                                                                          | 1,00 | \$788.200,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$788.200,00   |
| 592202                                         | CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE<br>CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA<br>PERCUTANEA [GQ : 09]                                                                                                                           | 1,00 | \$266.500,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$266.500,00   |
| 39007                                          | CIRUJANO GRUPO 9                                                                                                                                                                                                 | 1,00 | \$144.400,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$144.400,00   |
| 39107                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 09                                                                                                                                                                                           | 1,00 | \$82.600,00    | \$0,00      | \$0,00 | \$82.600,00    |
| 39120                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09                                                                                                                                                                                    | 1,00 | \$39.500,00    | \$0,00      | \$0,00 | \$39.500,00    |
| 39211                                          | SALAS GRUPO 09                                                                                                                                                                                                   | 1,00 | \$0,00         | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00         |
| 39303                                          | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09                                                                                                                                                                                   | 1,00 | \$0,00         | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00         |
| 573201                                         | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]                                                                                                                                                                               | 1,00 | \$161.200,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$161.200,00   |
| 39004                                          | CIRUJANO GRUPO 6                                                                                                                                                                                                 | 1,00 | \$86.900,00    | \$0,00      | \$0,00 | \$86.900,00    |
| 39104                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 06                                                                                                                                                                                           | 1,00 | \$51.600,00    | \$0,00      | \$0,00 | \$51.600,00    |
| 39117                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06                                                                                                                                                                                    | 1,00 | \$22.700,00    | \$0,00      | \$0,00 | \$22.700,00    |
| 39208                                          | SALAS GRUPO 06                                                                                                                                                                                                   | 1,00 | \$0,00         | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00         |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                                                                                                                                                   | 1,00 | \$0,00         | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00         |
| <b>ESTANCIAS</b>                               |                                                                                                                                                                                                                  |      |                |             |        |                |
| S11303                                         | INTERNACION EN SERVICIO DE<br>COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION TRES<br>CAMAS                                                                                                                                         | 1,00 | \$207.600,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$207.600,00   |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                                                                                                                                                  |      |                |             |        |                |
| DM1024                                         | SONDA FOLEY VESICAL No 16 DE 2 VIAS                                                                                                                                                                              | 1,00 | \$1.794,00     | -\$1.794,00 | \$0,00 | \$0,00         |

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE  
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 12/09/2019 05:46:09 p.m. N° FOLIO:4

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1023872970 IDENTIFICACION: 1023872970 EDAD: 32 Años \ 1 Meses \ 4 Días  
NOMBRE PACIENTE: PABLO ANDRES BUITRAGO CORTES FECHA DE NACIMIENTO: 08/08/1987 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: transversal 7 b este no. 40 a -16 sur TELEFONO: 3635649 PROCEDENCIA: LOC. SAN CRISTOBAL

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1764441 FECHA DE INGRESO: 12/09/2019 11:30:34 a.m.  
FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
RESPONSABLE: AMPARO CORTES DIRECCION RESPONSABLE: transversal 7 b este no. 40 a -16 sur TELEFONO RESPONSABLE: 3125742531-3138 sur

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -26 mm Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 12/09/2019 05:26:37 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 80238527 CORREDOR AYALA HECTOR ALIRIO

Anestesiologo:

1° Ayudante MAYA

Dx. PreOperatorio CATETER URETRAL IZQUIERDO CALCIFICADO , FECAL IV

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 592002 NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA

INTERVENCION 2 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 3 592202 CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

CATETER URETERAL IZQUIERDO CALCIFICADO , FECAL IV. CALCULO INTRAVESICAL DE 4CM Y CALCULO PIELICO DE 2.5 CM.

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

PARADA DE SEGURIDAD. DECUBITO POSICION DE VALDIBIA MODIFICADA. ASEPSIA Y ANTISEPSIA. LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA. PASO DE CISTOSCOPIA CAMISA 19 FR BAJO VISION VIDESO ASISTIDA. SE IDENTIFICA MEATO URETERAL IZQUIERDO SOBRE EL CUAL SE AVANZA CATETER URETERAL. CONTROL FLUOROSCOPICO DE UBICACION DE CATETER. LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA, UNA VEZ SE VISUALIZA EXTREMO PROXIMAL EN PELVIS RENAL IZQUIERDA. VAJO VISION DIRECTA SE REALIZA PUNCION UNICA EN CARA ANTERIOR DE VEJIGA CON CATETER VENOSOS 16 FR. PASO DE GUIA SENZOR. DILATACION SECUENCIAL CON DILATADORES DE ALKEN DEL 9 AL 24 FR Y SE COLOCA CAMISA AMPLATZ 24FR. VISUALIZACION DE HALLAZGOS ENDOSCOPICOS. SE REALIZA LITOFRAGMENTACION CON LITOTRIPTOR BALISTICO DE CALCULOS VESICALES SE REALIZA EXTRACCION DE LOS MISMOS EN SU TOTALIDAD. SE LOGRA ESTADO ENDOSCOPICO LIBRE DE CALCULOS. PASO DE SODAN URETRAL 18 FR 2 VIAS DRENADO ORINA HEMATURICA CLARA CLARA. BALON CON 20CC SSN. SE REALIZA PIELOGRAFIA RETROGRADA EVIDENCIANDO HALLAZGOS. SE REALIZA PIELOGRAFIA RETROGRADA EVIDENCIANDO HALLAZGOS. SE REALIZA PUNCION UNICA CON AGUJA DE CHIBA SOBRE CALIZ INFERIOR IZQUIERDO, PASO DE GUIA SENZOR QUE SE UBICA EN CALIZ SUPERIOR, DILATACION SECUENCIAL CON DILATADORES ALKEN DEL 9 AL 24 FR. COLOCACION DE CAMISA 24 FR AMPLATZ. SE REUBICA GUIA SENSOR EN EL URETER. VISUALIZACION DE HALLAZGOS ENDOSCOPICOS. SE REALIZA LITOFRAGMENTACION CON LITOTRIPTOR BALISTICO DE CALCULOS EN PELVIS. EXTRACCION DE FRAGMENTOS CON PINZA BIVALVA. SE EXTRAIE CATETER DOBLE JOTA. SE LOGRA ESTADO ENDOSCOPICO LIBRE DE CALCULOS. SE COLOCA CAMISA DE AMPLATZ RANURADA, AVABNZA SONTA FOLEY 18 FR BAJO VISION FLUOROSOCOPICA. SE SINUSFLA EN BALON CON 4 CC DE SSN. SE REALIZA PIELOGRAFIA DIRECTA ENCONTRANDO BALON EN INFUNDIBULO DE CALIZ INFERIOR. SE FIJA A APIEL CON SEDA 2-0. SE CONECTA SONTA A CISTOFLO, QUEDA NEFROSTOMIA IZQUIERDA DRENANDO ORINA HEMATURICA SE CUBRE HERIDA CON GASA ESTERIL. FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. LA HERIDA SUPRAPUBICA SE CIERRA CON PROLNENE 3-0.

Tipo Cirugia: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -26 mm

Grado de contaminación:

Cirugia Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 5

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT

CODIGO CUPS

Dr. Hector Alirio Corredor Ayala  
R.M. 80.238.527  
Urología U. Nacional

Profesional: HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA

Registro profesional: 3424/2005

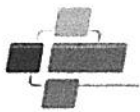
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 80238527

58

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4134623****FECHA FACTURA 13 sep. 2019 11:21 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52838033**

|                         |                                                                   |                    |                                                 |                   |                          |  |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------|-------------------|--------------------------|--|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA</b> |                    |                                                 |                   |                          |  |
| <b>NIT</b>              | 860045904                                                         | <b>Código EPS</b>  | RS_005                                          |                   |                          |  |
| <b>DIRECC.</b>          | Calle 53 No. 10 - 39                                              | <b>Código IPS</b>  | 1100130296                                      |                   |                          |  |
| <b>TELEFONO</b>         | 3481248 ext 640 o 606                                             | <b>CONTRATO</b>    | RS_005                                          | RS_005_2          |                          |  |
| <b>PACIENTE</b>         | PABLO ANDRES BUITRAGO CORTES                                      | <b>Tipo</b>        | Subsidiado                                      | <b>Edad</b>       | 32 Años \ 1 Meses \ 27 D |  |
| <b>HC No.</b>           | <b>1023872970</b>                                                 | <b>Fec Ingreso</b> | 12 sep. 2019 11:30 a. m.                        | <b>INGRESO No</b> | <b>1764441</b>           |  |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | <b>1023872970</b>                                                 | <b>Fec Egreso</b>  | 13 sep. 2019 11:16 a. m.                        | <b>Sexo</b>       | Masculino                |  |
| <b>DIRECCION</b>        | transversal 7 b este no. 40 a -16 sur                             | <b>Usuario</b>     | 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO |                   |                          |  |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 08/08/1987                                                        |                    |                                                 |                   |                          |  |
| <b>Estrato</b>          | SUBSIDIADO NIVEL 1                                                |                    |                                                 |                   |                          |  |

**Empresa** EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO**No. Cita Médica****Ingreso por:** Cirugia\_Ambulatoria

\*\*\* TOPE

CUMPLIDO\*\*\*

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                                                                                                                                                           | CANT | VR UNIT        | AJUSTE      | VR PAC | VR ENT         |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|-------------|--------|----------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                                                                                                                                                                  |      |                |             |        |                |
| 902210                                         | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA<br>HEMATOCRITO RECUENTO DE<br>ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS<br>LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS<br>INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA<br>ELECTRONICA E HISTOGRAMA)<br>AUTOMATIZADO | 1,00 | \$18.800,00    | \$0,00      | \$0,00 | \$18.800,00    |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                                                                                                                                                  |      |                |             |        |                |
| 592002                                         | NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE<br>CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA<br>PERCUTANEA [GQ : 20]                                                                                                                            | 1,00 | \$1.857.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$1.857.000,00 |
| 39012                                          | CIRUJANO GRUPO 20                                                                                                                                                                                                | 1,00 | \$575.600,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$575.600,00   |
| 39112                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 20                                                                                                                                                                                           | 1,00 | \$336.100,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$336.100,00   |
| 39125                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 20                                                                                                                                                                                    | 1,00 | \$157.100,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$157.100,00   |
| 39216                                          | SALAS GRUPO ESPECIAL 20                                                                                                                                                                                          | 1,00 | \$788.200,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$788.200,00   |
| 592202                                         | CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE<br>CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA<br>PERCUTANEA [GQ : 09]                                                                                                                           | 1,00 | \$266.500,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$266.500,00   |
| 39007                                          | CIRUJANO GRUPO 9                                                                                                                                                                                                 | 1,00 | \$144.400,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$144.400,00   |
| 39107                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 09                                                                                                                                                                                           | 1,00 | \$82.600,00    | \$0,00      | \$0,00 | \$82.600,00    |
| 39120                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09                                                                                                                                                                                    | 1,00 | \$39.500,00    | \$0,00      | \$0,00 | \$39.500,00    |
| 39211                                          | SALAS GRUPO 09                                                                                                                                                                                                   | 1,00 | \$0,00         | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00         |
| 39303                                          | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09                                                                                                                                                                                   | 1,00 | \$0,00         | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00         |
| 573201                                         | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]                                                                                                                                                                               | 1,00 | \$161.200,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$161.200,00   |
| 39004                                          | CIRUJANO GRUPO 6                                                                                                                                                                                                 | 1,00 | \$86.900,00    | \$0,00      | \$0,00 | \$86.900,00    |
| 39104                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 06                                                                                                                                                                                           | 1,00 | \$51.600,00    | \$0,00      | \$0,00 | \$51.600,00    |
| 39117                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06                                                                                                                                                                                    | 1,00 | \$22.700,00    | \$0,00      | \$0,00 | \$22.700,00    |
| 39208                                          | SALAS GRUPO 06                                                                                                                                                                                                   | 1,00 | \$0,00         | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00         |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                                                                                                                                                   | 1,00 | \$0,00         | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00         |
| <b>ESTANCIAS</b>                               |                                                                                                                                                                                                                  |      |                |             |        |                |
| S11303                                         | INTERNACION EN SERVICIO DE<br>COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION TRES<br>CAMAS                                                                                                                                         | 1,00 | \$207.600,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$207.600,00   |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                                                                                                                                                  |      |                |             |        |                |
| DM1024                                         | SONDA FOLEY VESICAL No 16 DE 2 VIAS                                                                                                                                                                              | 1,00 | \$1.794,00     | -\$1.794,00 | \$0,00 | \$0,00         |

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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



## DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1023872970

IDENTIFICACION: 1023872970

EDAD: 32 Años \ 1 Meses \ 4 Dias

NOMBRE PACIENTE: PABLO ANDRES BUITRAGO CORTES

FECHA DE NACIMIENTO: 08/08/1987 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: transversal 7 b este no. 40 a -16 sur

TELEFONO: 3635649

PROCEDENCIA: LOC. SAN CRISTOBAL

## DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 1764441

FECHA DE INGRESO: 12/09/2019 11:30:34 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: AMPARO CORTES

DIRECCION RESPONSABLE: transversal 7 b este no. 40 a -16 TELEFONO RESPONSABLE: 3125742531-3138 sur

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH

-26 mm

Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 12/09/2019 05:26:37 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Instrumentadora:

Cirujano 80238527 CORREDOR AYALA HECTOR ALIRIO

Auxiliar:

Anestesiologo:

2° Ayudante

1° Ayudante MAYA

Dx. PosOperatorio IDEM

Dx. PreOperatorio CATETER URETRAL IZQUIERDO CALCIFICADO , FECAL IV

INTERVENCION 1 592002 NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA

INTERVENCION 2 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 3 592202 CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

## HALLAZGOS:

CATETER URETERAL IZQUIERDO CALCIFICADO , FECAL IV. CALCULO INTRAVESICAL DE 4CM Y CALCULO PIELICO DE 2.5 CM.

## DESCRIPCION QUIRURGICA:

PARADA DE SEGURIDAD. DECUBITO POSICION DE VALDIBIA MODIFICADA. ASEPSIA Y ANTISEPSIA. LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA. PASO DE CISTOSCOPIA CAMISA 19 FR BAJO VISION VIDEOS ASISTIDA. SE IDENTIFICA MEATO URETERAL IZQUIERDO SOBRE EL CUAL SE AVANZA CATETER URETERAL. CONTROL FLUOROSCOPICO DE UBICACION DE CATETER. LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA. UNA VEZ SE VISUALIZA EXTREMO PROXIMAL EN PELVIS RENAL IZQUIERDA. VAJO VISION DIRECTA SE REALIZA PUNCION UNICA EN CARA ANTERIOR DE VEJIGA CON CATETER VENOSOS 16 FR. PASO DE GUIA SENZOR. DILATACION SECUENCIAL CON DILATADORES DE ALKEN DEL 9 AL 24 FR Y SE COLOCA CAMISA AMPLATZ 24FR. VISUALIZACION DE HALLAZGOS ENDOSCOPICOS. SE REALIZA LITOFAGMENTACION CON LITOTRIPTOR BALISTICO DE CALCULOS VESICALES SE REALIZA EXTRACCION DE LOS MISMOS EN SU TOTALIDAD. SE LOGRA ESTADO ENDOSCOPICO LIBRE DE CALCULOS. PASO DE SODAN URETRAL 18 FR 2 VIAS DRENADO ORINA HEMATURICA CLARA. CLARA. BALON CON 20CC SSN.

SE REALIZA PIELOGRAFIA RETROGRADA EVIDENCIANDO HALLAZGOS. SE REALIZA PIELOGRAFIA RETROGRADA EVIDENCIANDO HALLAZGOS. SE REALIZA PUNCION UNICA CON AGUJA DE CHIBA SOBRE CALIZ INFERIOR IZQUIERDO, PASO DE GUIA SENZOR QUE SE UBICA EN CALIZ SUPERIOR, DILATACION SECUENCIAL CON DILATADORES ALKEN DEL 9 AL 24 FR. COLOCACION DE CAMISA 24 FR AMPLATZ. SE REUBICA GUIA SENSOR EN EL URETER. VISUALIZACION DE HALLAZGOS ENDOSCOPICOS. SE REALIZA LITOFAGMENTACION CON LITOTRIPTOR BALISTICO DE CALCULOS EN PELVIS. EXTRACCION DE FRAGMENTOS CON PINZA BIVALVA. SE EXTRAER CATETER DOBLE JOTA. SE LOGRA ESTADO ENDOSCOPICO LIBRE DE CALCULOS. SE COLOCA CAMISA DE AMPLATZ RANURADA, AVANZA Sonda FOLEY 18 FR BAJO VISION FLUOROSCOPICA. SE SINSUFLA EN BALON CON 4 CC DE SSN. SE REALIZA PIELOGRAFIA DIRECTA ENCONTRANDO BALON EN INFUNDIBULO DE CALIZ INFERIOR. SE FIJA A APIEL CON SEDA 2-0. SE CONECTA Sonda a CISTOFLO. QUEDA NEFROSTOMIA IZQUIERDA DRENANDO ORINA HEMATURICA SE CUBRE HERIDA CON GASA ESTERIL. FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. LA HERIDA SUPRAPUBICA SE CIERRA CON PROLNENE 3-0.

Tipo Cirugia: Programada

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

Tiempo Quirúrgico : HH -26 mm

Grado de contaminación:

Cirugia Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 5

## COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT

CODIGO CUPS

Dr. Hector Alirio A.  
R.M. 80.238.527  
Urología U. 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]

80

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4134623**

FECHA FACTURA 13 sep. 2019 11:21 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                  |                                                            |             |                          |            |                 |                                                 |
|------------------|------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------|------------|-----------------|-------------------------------------------------|
| CLIENTE          | COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA |             |                          |            |                 |                                                 |
| NIT              | 860045904                                                  |             | Código EPS               | RS_005     |                 |                                                 |
| DIRECC.          | Calle 53 No. 10 - 39                                       |             | Código IPS               | 1100130296 |                 |                                                 |
| TELEFONO         | 3481248 ext 640 o 606                                      |             | CONTRATO                 | RS_005     | RS_005_2        |                                                 |
| PACIENTE         | PABLO ANDRES BUITRAGO CORTES                               |             | Tipo                     | Subsidiado |                 |                                                 |
| HC No.           | 1023872970                                                 | Fec Ingreso | 12 sep. 2019 11:30 a. m. |            | Edad            | 32 Años \ 1 Meses \ 27 D                        |
| IDENTIFICAC.     | 1023872970                                                 | Fec Egreso  | 13 sep. 2019 11:16 a. m. |            | INGRESO No      | 1764441                                         |
| DIRECCION        | transversal 7 b este no. 40 a -16 sur                      |             |                          |            | Sexo            | Masculino                                       |
| FECHA NACIMIENTO | 08/08/1987                                                 |             |                          |            | Usuario         | 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO |
| Estrato          | SUBSIDIADO NIVEL 1                                         |             |                          |            |                 |                                                 |
| Empresa          | EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO                         |             |                          |            | No. Cita Médica |                                                 |
|                  |                                                            |             |                          |            | Ingreso por:    | Cirugia Ambulatoria                             |

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                                                                                                                                                           | CANT | VR UNIT        | AJUSTE      | VR PAC | VR ENT         |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------|-------------|--------|----------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO</b>           |                                                                                                                                                                                                                  |      |                |             |        |                |
| 902210                                         | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA<br>HEMATOCRITO RECUENTO DE<br>ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS<br>LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS<br>INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA<br>ELECTRONICA E HISTOGRAMA)<br>AUTOMATIZADO | 1,00 | \$18.800,00    | \$0,00      | \$0,00 | \$18.800,00    |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                                                                                                                                                  |      |                |             |        |                |
| 592002                                         | NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE<br>CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA<br>PERCUTANEA [GQ : 20]                                                                                                                            | 1,00 | \$1.857.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$1.857.000,00 |
| 39012                                          | CIRUJANO GRUPO 20                                                                                                                                                                                                | 1,00 | \$575.600,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$575.600,00   |
| 39112                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 20                                                                                                                                                                                           | 1,00 | \$336.100,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$336.100,00   |
| 39125                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 20                                                                                                                                                                                    | 1,00 | \$157.100,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$157.100,00   |
| 39216                                          | SALAS GRUPO ESPECIAL 20                                                                                                                                                                                          | 1,00 | \$788.200,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$788.200,00   |
| 592202                                         | CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE<br>CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA<br>PERCUTANEA [GQ : 09]                                                                                                                           | 1,00 | \$266.500,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$266.500,00   |
| 39007                                          | CIRUJANO GRUPO 9                                                                                                                                                                                                 | 1,00 | \$144.400,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$144.400,00   |
| 39107                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 09                                                                                                                                                                                           | 1,00 | \$82.600,00    | \$0,00      | \$0,00 | \$82.600,00    |
| 39120                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 09                                                                                                                                                                                    | 1,00 | \$39.500,00    | \$0,00      | \$0,00 | \$39.500,00    |
| 39211                                          | SALAS GRUPO 09                                                                                                                                                                                                   | 1,00 | \$0,00         | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00         |
| 39303                                          | MATERIALES GRUPOS 07 - 08 - 09                                                                                                                                                                                   | 1,00 | \$0,00         | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00         |
| 573201                                         | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]                                                                                                                                                                               | 1,00 | \$161.200,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$161.200,00   |
| 39004                                          | CIRUJANO GRUPO 6                                                                                                                                                                                                 | 1,00 | \$86.900,00    | \$0,00      | \$0,00 | \$86.900,00    |
| 39104                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 06                                                                                                                                                                                           | 1,00 | \$51.600,00    | \$0,00      | \$0,00 | \$51.600,00    |
| 39117                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06                                                                                                                                                                                    | 1,00 | \$22.700,00    | \$0,00      | \$0,00 | \$22.700,00    |
| 39208                                          | SALAS GRUPO 06                                                                                                                                                                                                   | 1,00 | \$0,00         | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00         |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                                                                                                                                                   | 1,00 | \$0,00         | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00         |
| <b>ESTANCIAS</b>                               |                                                                                                                                                                                                                  |      |                |             |        |                |
| S11303                                         | INTERNACION EN SERVICIO DE<br>COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION TRES<br>CAMAS                                                                                                                                         | 1,00 | \$207.600,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$207.600,00   |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                                                                                                                                                  |      |                |             |        |                |
| DM1024                                         | SONDA FOLEY VESICAL No 16 DE 2 VIAS                                                                                                                                                                              | 1,00 | \$1.794,00     | -\$1.794,00 | \$0,00 | \$0,00         |

61

## DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1023872970

IDENTIFICACION: 1023872970

EDAD: 32 Años \ 1 Meses \ 4 Dias

NOMBRE PACIENTE: PABLO ANDRES BUITRAGO CORTES

FECHA DE NACIMIENTO: 08/08/1987 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: transversal 7 b este no. 40 a -16 sur

TELEFONO: 3635649

PROCEDENCIA: LOC. SAN CRISTOBAL

## DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 1764441

FECHA DE INGRESO: 12/09/2019 11:30:34 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: AMPARO CORTES

DIRECCION RESPONSABLE: transversal 7 b este no. 40 a -16 sur TELEFONO RESPONSABLE: 3125742531-3138

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH

-26 mm

Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 12/09/2019 05:26:37 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Instrumentadora:

Cirujano 80238527 CORREDOR AYALA HECTOR ALIRIO

Auxiliar:

Anestesiologo:

2° Ayudante

1° Ayudante MAYA

Dx. PosOperatorio IDEM

Dx. PreOperatorio CATETER URETRAL IZQUIERDO CALCIFICADO , FECAL IV

INTERVENCION 1 592002 NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA

INTERVENCION 2 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 3 592202 CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

## HALLAZGOS:

CATETER URETERAL IZQUIERDO CALCIFICADO , FECAL IV. CALCULO INTRAVESICAL DE 4CM Y CALCULO PIELICO DE 2.5 CM.

## DESCRIPCION QUIRURGICA:

PARADA DE SEGURIDAD. DECUBITO POSICION DE VALDIBIA MODIFICADA ASEPSIA Y ANTISEPSIA. LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA JALEA. PASO DE CISTOSCOPIA CAMISA 19 FR BAJO VISION VIDESO ASISTIDA. SE IDENTIFICA MEATO URETERAL IZQUIERDO SOBRE EL CUAL SE AVANZA CATETER URETERAL. CONTROL FLUOROSCOPICO DE UBICACION DE CATETER. LUBRICACION URETRAL CON LIDOCAINA. UNA VEZ SE VISUALIZA EXTREMO PROXIMAL EN PELVIS RENAL IZQUIERDA. VAJO VISION DIRECTA SE REALIZA PUNCION UNICA EN CARA ANTERIOR DE VEJIGA CON CATETER VENOSOS 16 FR. PASO DE GUIA SENZOR. DILATACION SECUENCIAL CON DILATADORES DE ALKEN DEL 9 AL 24 FR Y SE COLOCA CAMISA AMPLATZ 24FR. VISUALIZACION DE HALLAZGOS ENDOSCOPICOS. SE REALIZA LITOFAGMENTACION CON LITOTRIPTOR BALISTICO DE CALCULOS VESICALES SE REALIZA EXTRACCION DE LOS MISMOS EN SU TOTALIDAD. SE LOGRA ESTADO ENDOSCOPICO LIBRE DE CALCULOS. PASO DE SODAN URETRAL 18 FR 2 VIAS DRENADO ORINA HEMATURICA CLARA CLARA BALON CON 20CC SSN.

SE REALIZA PIELOGRAFIA RETROGRADA EVIDENCIANDO HALLAZGOS. SE REALIZA PIELOGRAFIA RETROGRADA EVIDENCIANDO HALLAZGOS. SE REALIZA PUNCION UNICA CON AGUJA DE CHIBA SOBRE CALIZ INFERIOR IZQUIERDO, PASO DE GUIA SENZOR QUE SE UBICA EN CALIZ SUPERIOR, DILATACION SECUENCIAL CON DILATADORES ALKEN DEL 9 AL 24 FR. COLOCACION DE CAMISA 24 FR AMPLATZ. SE REUBICA GUIA SENSOR EN EL URETER. VISUALIZACION DE HALLAZGOS ENDOSCOPICOS. SE REALIZA LITOFAGMENTACION CON LITOTRIPTOR BALISTICO DE CALCULOS EN PELVIS. EXTRACCION DE FRAGMENTOS CON PINZA BIVALVA. SE EXTRAHE CATETER DOBLE JOTA. SE LOGRA ESTADO ENDOSCOPICO LIBRE DE CALCULOS. SE COLOCA CAMISA DE AMPLATZ RANURADA, AVANZA Sonda FOLEY 18 FR BAJO VISION FLUOROSCOPICA. SE SINSUFLA EN BALON CON 4 CC DE SSN. SE REALIZA PIELOGRAFIA DIRECTA ENCONTRANDO BALON EN INFUNDIBULO DE CALIZ INFERIOR. SE FIJA A APIEL CON SEDA 2-0. SE CONECTA Sonda a CISTOFLO. QUEDA NEFROSTOMIA IZQUIERDA DRENANDO ORINA HEMATURICA SE CUBRE HERIDA CON GASA ESTERIL. FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. LA HERIDA SUPRAPUBICA SE CIERRA CON PROLNENE 3-0.

Tipo Cirugía: Programada

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

Tiempo Quirúrgico: HH -26 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 5

## COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

## ANATOMIA PATOLOGICA:

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT

CODIGO CUPS

Dr. Hector Alirio Corredor A.  
R.M. 80.238.527  
Urología U. Nacional

Profesional: HECTOR ALIRIO CORREDOR AYALA

Registro profesional: 3424/2005

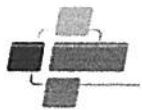
Especialidad: UROLOGIA

Nombre reporte: HCRPHistoBase

Usuario: 80238527

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

62

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4136662**

FECHA FACTURA 13 sep. 2019 02:46 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                  |                                                                        |             |                                    |            |                          |  |
|------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------|------------|--------------------------|--|
| CLIENTE          | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. |             |                                    |            |                          |  |
| NIT              | 900298372                                                              | Código EPS  | RS_041                             |            |                          |  |
| DIRECC.          | CL 77 12A - 35                                                         | Código IPS  | 1100130296                         |            |                          |  |
| TELEFONO         | 3265410 ext 3210                                                       | CONTRATO    | RS_083 RS_086_2                    |            |                          |  |
| PACIENTE         | JOSE LAUREANO JOSA PARRA                                               | Tipo        | Subsidiado                         | Edad       | 34 Años \ 5 Meses \ 25 D |  |
| HC No.           | 80830949                                                               | Fec Ingreso | 13 sep. 2019 05:36 a. m.           | INGRESO No | 1768233                  |  |
| IDENTIFICAC.     | 80830949                                                               | Fec Egreso  | 13 sep. 2019 02:41 p. m.           | Sexo       | Masculino                |  |
| DIRECCION        | NULL                                                                   | Usuario     | 1026578690 - JORGE ENRIQUE ALGARRA |            |                          |  |
| FECHA NACIMIENTO | 09/04/1985                                                             |             |                                    |            |                          |  |
| 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         |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------|-------------|--------|----------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |       |                |             |        |                |
| 976203                                         | EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA [GQ : 10]                          | 1,00  | \$1.231.900,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$1.231.900,00 |
| 39008                                          | CIRUJANO GRUPO 10                                                                 | 1,00  | \$325.200,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$325.200,00   |
| 39108                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 10                                                            | 0,00  | \$0,00         | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00         |
| 39121                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 10                                                     | 0,00  | \$0,00         | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00         |
| 39212                                          | SALAS GRUPO 10                                                                    | 1,00  | \$581.300,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$581.300,00   |
| 39304                                          | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13                                               | 1,00  | \$325.400,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$325.400,00   |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |       |                |             |        |                |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                          | 1,00  | \$644,00       | -\$644,00   | \$0,00 | \$0,00         |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 15,00 | \$305,00       | -\$4.575,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00       | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00         |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00       | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00         |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |       |                |             |        |                |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00  | \$7.475,00     | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| MED390                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 1,00  | \$1.973,00     | -\$1.973,00 | \$0,00 | \$0,00         |

|                                                         |                |
|---------------------------------------------------------|----------------|
| VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS                   | \$1.231.900,00 |
| VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO                      | \$0,00         |
| VALOR ANTICIPO                                          | \$0,00         |
| VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO | \$0,00         |
| VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO                           | \$1.231.900,00 |

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

TOTAL: UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR



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

Fecha Actual : viernes, 13 septiembre 2019

Página 1/2

FECHA DE FOLIO: 13/09/2019 12:57:44

N° FOLIO: 23

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 80830949 IDENTIFICACION: 80830949 EDAD: 34 Años \ 5 Meses \ 4 Días  
NOMBRE PACIENTE: JOSE LAUREANO JOSA PARRA FECHA DE NACIMIENTO: 9/04/1985 0:00:00 SEXO: Masculino  
ESTADO CIVIL: Casado NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1  
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
DIRECCION: NULL TELEFONO: 3132836295 PROCEDENCIA: BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1768233 FECHA DE INGRESO: 13/09/2019 5:36:06  
FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
RESPONSABLE: LAUREANO JOSA DIRECCION RESPONSABLE: NULL TELEFONO RESPONSABLE: 3132836295

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -54 mm Tipo de Anestesia: Local  
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/09/2019 12:54:00  
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/09/2019 0:00:00  
Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA Instrumentadora:  
Asistente: 2° Ayudante  
1° Ayudante Dx. PosOperatorio  
Dx. PreOperatorio URETEROLITIASIS IZQUIERDO  
INTERVENCION 1 976203 EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA  
INTERVENCION 2  
INTERVENCION 3  
INTERVENCION 4  
INTERVENCION 5  
INTERVENCION 6  
INTERVENCION 7  
INTERVENCION 8  
INTERVENCION 9  
INTERVENCION 10  
INTERVENCION 11  
INTERVENCION 12  
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

PLAN SE REvisa DESCRIPCION QUIRURGICO EN DONDE MANIFIESTA RETROPULSION DE LITO URETERAL PROXIMAL IZQUIERDO POR TANTO SS UROTAC CONTROL EN 1 MES

DESCRIPCION QUIRURGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REvisa CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO LIDOCAINA  
INTRAURETRAL PASO DE CISTOSCOPIO 21 FR BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA CON IDENTIFICACION  
URETRA ANTERIOR NORMAL  
URETRA POSTERIOR PROSTATA NO OBSTRUCTIVO  
MEATO URETERALES ORTOTOPICOS SE EVIDENCIA LOOP DISTAL DE JJ EN MEATO URETERAL IZQUIERDO EL CUAL SE PINZA Y SE EXTRAE EN SU TOTALIDAD  
SE RETIRA EQUIPO

Tipo Cirugía: Programada ☐ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo  
Tiempo Quirúrgico : HH -54 mm Grado de contaminación: Cirugía Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCION                                             |
|-------------|-------------|---------------------------------------------------------|
| 976203      | 976203      | 976203 - EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA |

DIAGNOSTICO:

N201 - CALCULO DEL URETER

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Material SI

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

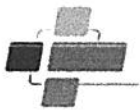
Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

BA



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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4133798**

FECHA FACTURA 13 sep. 2019 10:01 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                  |                                                                        |             |                          |                 |                                                 |  |
|------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------|-----------------|-------------------------------------------------|--|
| CLIENTE          | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. |             |                          |                 |                                                 |  |
| NIT              | 900298372                                                              |             |                          | Código EPS      | RS_041                                          |  |
| DIRECC.          | CL 77 12A - 35                                                         |             |                          | Código IPS      | 1100130296                                      |  |
| TELEFONO         | 3265410 ext 3210                                                       |             |                          | CONTRATO        | RS_083 RS_086_2                                 |  |
| PACIENTE         | ANATILDE AGUIRRE LOPEZ                                                 | Tipo        | Subsidiado               | Edad            | 76 Años \ 10 Meses \ 14                         |  |
| HC No.           | 20426514                                                               | Fec Ingreso | 13 sep. 2019 05:28 a. m. | INGRESO No      | 1768208                                         |  |
| IDENTIFICAC.     | 20426514                                                               | Fec Egreso  | 13 sep. 2019 10:00 a. m. | Sexo            | Femenino                                        |  |
| DIRECCION        | CR 101 23 D 61                                                         |             |                          | Usuario         | 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO |  |
| FECHA NACIMIENTO | 20/11/1942                                                             |             |                          |                 |                                                 |  |
| 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       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|--------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |       |              |              |        |              |
| 573201                                         | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]                                                | 1,00  | \$560.600,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$560.600,00 |
| 39004                                          | CIRUJANO GRUPO 6                                                                  | 1,00  | \$159.000,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$159.000,00 |
| 39104                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 06                                                            | 0,00  | \$0,00       | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00       |
| 39117                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06                                                     | 0,00  | \$0,00       | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00       |
| 39208                                          | SALAS GRUPO 06                                                                    | 1,00  | \$313.200,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$313.200,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                    | 1,00  | \$88.400,00  | \$0,00       | \$0,00 | \$88.400,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |       |              |              |        |              |
| 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   | -\$1.093,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                          | 1,00  | \$644,00     | -\$644,00    | \$0,00 | \$0,00       |
| DM481                                          | EXTENSION ANESTESIA ADULTO                                                        | 1,00  | \$2.576,00   | -\$2.576,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 15,00 | \$305,00     | -\$4.575,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00     | -\$766,00    | \$0,00 | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00     | -\$766,00    | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |       |              |              |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| MED390                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 1,00  | \$1.973,00   | -\$1.973,00  | \$0,00 | \$0,00       |

|                                                         |              |
|---------------------------------------------------------|--------------|
| VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS                   | \$560.600,00 |
| VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO                      | \$0,00       |
| VALOR ANTICIPO                                          | \$0,00       |
| VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO | \$0,00       |
| VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO                           | \$560.600,00 |

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

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

65

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

Fecha Actual : viernes, 13 septiembre 2019

Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 13/09/2019 9:42:38

N° FOLIO:13

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 20426514

IDENTIFICACION: 20426514

EDAD: 76 Años \ 9 Meses \ 23  
Días

NOMBRE PACIENTE: ANATILDE AGUIRRE LOPEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 20/11/1942 0:00:00

SEXO: Femenino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CR 101 23 D 61

TELEFONO: 3213090504

PROCEDENCIA: LOC. FONTIBON

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1768208

FECHA DE INGRESO: 13/09/2019 5:28:18

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: GERMAN OLAYA

DIRECCION RESPONSABLE: CR 101 23 D 61

TELEFONO RESPONSABLE: 3213090504

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -39 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/09/2019 9:39:18

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/09/2019 0:00:00

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante

1° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

Dx. PreOperatorio HEMATURIA

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 2

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCION QUIRURGICA:

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

URETRA NORMAL

TRIGONO Y MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA

NO LESIONES INTRAVESICALES, TRABECULACIONES MODERADAS, NO LITOS

CAPACIDAD VESICAL 400 CC RPM 10 CC

SE RETIRA EQUIPO. VAGINA ATROFICA NO CELES CON EVIDENCIA DE INCONTINENCIA URINARIA CON VALSALVA

Tipo Cirugia: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patologia

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -39 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugia Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO

Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

R31X - HEMATURIA, NO ESPECIFICADA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

66

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4134226**

FECHA FACTURA 13 sep. 2019 10:39 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

Código EPS RS\_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS\_083 RS\_086\_2

**PACIENTE** JUSTINO ALVAREZ RIOS

Tipo Subsidiado

Edad 79 Años \ 10 Meses \ 5 D

HC No. 2307592

Fec Ingreso 13 sep. 2019 05:02 a. m.

INGRESO No 1768184

IDENTIFICAC. 2307592

Fec Egreso 13 sep. 2019 10:38 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CR 103 # 72 47 SUR

Usuario 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO

FECHA NACIMIENTO 29/11/1939

Estrato SUBSIDIADO NIVEL 1

No. Cita Médica

Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019

Ingreso por: Cirugia\_Ambulatoria

\*\*\* TOPE

CUMPLIDO\*\*\*

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

**PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS**

|        |                                               |      |              |        |        |              |
|--------|-----------------------------------------------|------|--------------|--------|--------|--------------|
| 573201 | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]            | 1,00 | \$560.600,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$560.600,00 |
| 39004  | CIRUJANO GRUPO 6                              | 1,00 | \$159.000,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$159.000,00 |
| 39104  | ANESTESIOLOGO GRUPO 06                        | 0,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| 39117  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06                 | 0,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| 39208  | SALAS GRUPO 06                                | 1,00 | \$313.200,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$313.200,00 |
| 39302  | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                | 1,00 | \$88.400,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$88.400,00  |
| 586300 | DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD [GQ : 05] | 1,00 | \$426.000,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$426.000,00 |
| 39003  | CIRUJANO GRUPO 5                              | 1,00 | \$121.300,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$121.300,00 |
| 39103  | ANESTESIOLOGO GRUPO 05                        | 0,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| 39207  | SALAS GRUPO 05                                | 1,00 | \$216.300,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$216.300,00 |
| 39302  | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                | 1,00 | \$88.400,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$88.400,00  |

**MATERIALES E INSUMOS**

|        |                                   |       |             |              |        |        |
|--------|-----------------------------------|-------|-------------|--------------|--------|--------|
| DM1656 | APOSITO ADHESIVO TRANSPARENTE 9X7 | 1,00  | \$20.700,00 | -\$20.700,00 | \$0,00 | \$0,00 |
| DM454  | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A          | 1,00  | \$644,00    | -\$644,00    | \$0,00 | \$0,00 |
| DM481  | EXTENSION ANESTESIA ADULTO        | 1,00  | \$2.576,00  | -\$2.576,00  | \$0,00 | \$0,00 |
| DM510  | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm    | 10,00 | \$305,00    | -\$3.050,00  | \$0,00 | \$0,00 |
| DM525  | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL     | 1,00  | \$766,00    | -\$766,00    | \$0,00 | \$0,00 |
| DM527  | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL     | 1,00  | \$766,00    | -\$766,00    | \$0,00 | \$0,00 |

**MEDICAMENTOS POS**

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

**VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS**

\$986.600,00

**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**

\$986.600,00

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

67

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

Fecha Actual : viernes, 13 septiembre 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 13/09/2019 9:51:32

N° FOLIO: 36

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 2307592

IDENTIFICACION: 2307592

EDAD: 79 Años \ 9 Meses \ 14  
Días

NOMBRE PACIENTE: JUSTINO ALVAREZ RIOS

FECHA DE NACIMIENTO: 29/11/1939 0:00:00

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CR 103 # 72 47 SUR

TELEFONO: 7858597

PROCEDENCIA: LOC. SUBA

3115713600

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1768184

FECHA DE INGRESO: 13/09/2019 5:02:55

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: LUZ RAMIREZ

DIRECCION RESPONSABLE: CR 103 # 72 47 SUR

TELEFONO RESPONSABLE: 7858597 3115713

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -45 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/09/2019 9:45:56

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/09/2019 0:00:00

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Instrumentadora:

Anestesiólogo:

Auxiliar:

1° Ayudante

2° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 2 586300 DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISAS CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO PASO DE LIDOCAINA JALEA INTRAURETRAL PASO DE CISTOSCOPIA 21 BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA CON IDENTIFICACION URETRA ANTERIOR ESTRECHEZ PREESFINTERIANA DEL 20 % SIN LIMITACION PARA PASO DE EQUIPO URETRA POSTERIOR RESTOS PROSTATICOS PARCIALMENTE OBSTRUCTIVOS DEPENDIENTE DE APEX PARA 1 CE DVC 2 CM DE FACIL SANGRADO TRIGONO Y MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA NO LESIONES INTRAVESICALES, TRABECULACIONES MODERADAS, NO LITOS CAPACIDAD VESICAL 400 CC RPM 50 CC SE RETIRA EQUIPO. TR PROSTATA 40 GR BENIGNA

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH -45 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

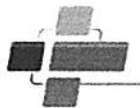
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

68

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

NIT: 900959048 - 4

.NØ SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4134226****FECHA FACTURA 13 sep. 2019 10:39 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52838033**

|                         |                                                                               |                       |                               |                        |                                                 |  |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------|--|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.</b> |                       |                               |                        |                                                 |  |
| <b>NIT</b>              | 900298372                                                                     |                       |                               | <b>Código EPS</b>      | RS_041                                          |  |
| <b>DIRECC.</b>          | CL 77 12A - 35                                                                |                       |                               | <b>Código IPS</b>      | 1100130296                                      |  |
| <b>TELEFONO</b>         | 3265410 ext 3210                                                              |                       |                               | <b>CONTRATO</b>        | RS_083 RS_086_2                                 |  |
| <b>PACIENTE</b>         | JUSTINO ALVAREZ RIOS                                                          | <b>Tipo Subsidado</b> | Edad 79 Años \ 10 Meses \ 5 D |                        |                                                 |  |
| <b>HC No.</b>           | <b>2307592</b>                                                                | <b>Fec Ingreso</b>    | 13 sep. 2019 05:02 a. m.      | <b>INGRESO No</b>      | <b>1768184</b>                                  |  |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | <b>2307592</b>                                                                | <b>Fec Egreso</b>     | 13 sep. 2019 10:38 a. m.      | <b>Sexo</b>            | Masculino                                       |  |
| <b>DIRECCION</b>        | CR 103 # 72 47 SUR                                                            |                       |                               | <b>Usuario</b>         | 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO |  |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 29/11/1939                                                                    |                       |                               |                        |                                                 |  |
| <b>Estrato</b>          | SUBSIDIADO NIVEL 1                                                            |                       |                               |                        |                                                 |  |
| <b>Empresa</b>          | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019                                            |                       |                               | <b>No. Cita Médica</b> |                                                 |  |
|                         |                                                                               |                       |                               | <b>Ingreso por:</b>    | Cirugia_Ambulatoria                             |  |
|                         |                                                                               |                       |                               |                        | *** TOPE                                        |  |
|                         |                                                                               |                       |                               |                        | CUMPLIDO***                                     |  |

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                            | CANT  | VR UNIT      | AJUSTE       | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|--------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |       |              |              |        |              |
| 573201                                         | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]                                                | 1,00  | \$560.600,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$560.600,00 |
| 39004                                          | CIRUJANO GRUPO 6                                                                  | 1,00  | \$159.000,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$159.000,00 |
| 39104                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 06                                                            | 0,00  | \$0,00       | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00       |
| 39117                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06                                                     | 0,00  | \$0,00       | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00       |
| 39208                                          | SALAS GRUPO 06                                                                    | 1,00  | \$313.200,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$313.200,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                    | 1,00  | \$88.400,00  | \$0,00       | \$0,00 | \$88.400,00  |
| 586300                                         | DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD [GQ : 05]                                     | 1,00  | \$426.000,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$426.000,00 |
| 39003                                          | CIRUJANO GRUPO 5                                                                  | 1,00  | \$121.300,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$121.300,00 |
| 39103                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 05                                                            | 0,00  | \$0,00       | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00       |
| 39207                                          | SALAS GRUPO 05                                                                    | 1,00  | \$216.300,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$216.300,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                    | 1,00  | \$88.400,00  | \$0,00       | \$0,00 | \$88.400,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |       |              |              |        |              |
| DM1656                                         | APOSITO ADHESIVO TRANSPARENTE 9X7                                                 | 1,00  | \$20.700,00  | -\$20.700,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                          | 1,00  | \$644,00     | -\$644,00    | \$0,00 | \$0,00       |
| DM481                                          | EXTENSION ANESTESIA ADULTO                                                        | 1,00  | \$2.576,00   | -\$2.576,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 10,00 | \$305,00     | -\$3.050,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00     | -\$766,00    | \$0,00 | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00     | -\$766,00    | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |       |              |              |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| MED390                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 1,00  | \$1.973,00   | -\$1.973,00  | \$0,00 | \$0,00       |

|                                                                |              |
|----------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS</b>                   | \$986.600,00 |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO</b>                      | \$0,00       |
| <b>VALOR ANTICIPO</b>                                          | \$0,00       |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO</b> | \$0,00       |
| <b>VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO</b>                           | \$986.600,00 |

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

a  
ra



## DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 2307592

IDENTIFICACION: 2307592

EDAD: 79 Años \ 9 Meses \ 14

Días

SEXO: Masculino

NOMBRE PACIENTE: JUSTINO ALVAREZ RIOS

ESTADO CIVIL: Soltero

FECHA DE NACIMIENTO: 29/11/1939 0:00:00

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CR 103 # 72 47 SUR

TELEFONO: 7858597

PROCEDENCIA: LOC. SUBA

3115713600

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1768184

FECHA DE INGRESO: 13/09/2019 5:02:55

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

RESPONSABLE: LUZ RAMIREZ

DIRECCION RESPONSABLE: CR 103 # 72 47 SUR

TELEFONO RESPONSABLE: 7858597 3115713

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -45 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/09/2019 9:45:56

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/09/2019 0:00:00

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 2 586300 DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

## HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

## DESCRIPCION QUIRURGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISIA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO PASO DE LIDOCAINA JALEA INTRAURETRAL PASO DE CISTOSCOPIA 21 BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA CON IDENTIFICACION URETRA ANTERIOR ESTRECHEZ PREESFINTERIANA DEL 20 % SIN LIMITACION PARA PASO DE EQUIPO URETRA POSTERIOR RESTOS PROSTATICOS PARCIALMENTE OBSTRUCTIVOS DEPENDIENTE DE APEX PARA 1 CE DVC 2 CM DE FACIL SANGRADO TRIGONO Y MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA NO LESIONES INTRAVESICALES, TRABECULACIONES MODERADAS, NO LITOS CAPACIDAD VESICAL 400 CC RPM 50 CC SE RETIRA EQUIPO. TR. PROSTATA 40 GR BENIGNA

Tipo Cirugía: Programada

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

Tiempo Quirúrgico: HH -45 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

## COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

## ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

## DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

## OBSERVACIONES

## TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

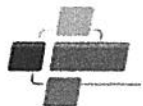
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

76

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4134157**

FECHA FACTURA 13 sep. 2019 10:33 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                  |                                    |                                                            |                                                 |          |  |
|------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------|--|
| CLIENTE          |                                    | COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA |                                                 |          |  |
| NIT              | 860045904                          | Código EPS                                                 | RS_005                                          |          |  |
| DIRECC.          | Calle 53 No. 10 - 39               | Código IPS                                                 | 1100130296                                      |          |  |
| TELEFONO         | 3481248 ext 640 o 606              | CONTRATO                                                   | RS_005                                          | RS_005_2 |  |
| PACIENTE         | JORGE MORALES BARRERA              | Tipo                                                       | Subsidiado                                      |          |  |
| HC No.           | 17045242                           | Fec Ingreso                                                | 13 sep. 2019 05:12 a. m.                        |          |  |
| IDENTIFICAC.     | 17045242                           | Fec Egreso                                                 | 13 sep. 2019 10:32 a. m.                        |          |  |
| DIRECCION        | null                               | Edad                                                       | 77 Años \ 8 Meses \ 26 D                        |          |  |
| FECHA NACIMIENTO | 09/01/1942                         | INGRESO No                                                 | 1768186                                         |          |  |
| Estrato          | SUBSIDIADO NIVEL 1                 | Sexo                                                       | Masculino                                       |          |  |
| Empresa          | EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO | Usuario                                                    | 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO |          |  |
|                  |                                    | No. Cita Médica                                            |                                                 |          |  |
|                  |                                    | Ingreso por:                                               | Cirugia Ambulatoria                             |          |  |
|                  |                                    |                                                            | *** TOPE                                        |          |  |
|                  |                                    |                                                            | CUMPLIDO***                                     |          |  |

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                            | CANT  | VR UNIT      | AJUSTE       | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|--------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |       |              |              |        |              |
| 573201                                         | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]                                                | 1,00  | \$613.000,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$613.000,00 |
| 39004                                          | CIRUJANO GRUPO 6                                                                  | 1,00  | \$173.800,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$173.800,00 |
| 39104                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 06                                                            | 0,00  | \$0,00       | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00       |
| 39117                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06                                                     | 0,00  | \$0,00       | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00       |
| 39208                                          | SALAS GRUPO 06                                                                    | 1,00  | \$342.500,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$342.500,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                    | 1,00  | \$96.700,00  | \$0,00       | \$0,00 | \$96.700,00  |
| 586300                                         | DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD [GQ : 05]                                     | 1,00  | \$66.300,00  | \$0,00       | \$0,00 | \$66.300,00  |
| 39003                                          | CIRUJANO GRUPO 5                                                                  | 1,00  | \$66.300,00  | \$0,00       | \$0,00 | \$66.300,00  |
| 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       |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |       |              |              |        |              |
| DM1656                                         | APOSITO ADHESIVO TRANSPARENTE 9X7                                                 | 2,00  | \$20.700,00  | -\$41.400,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM298                                          | CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 18G X 1 1/4                                      | 1,00  | \$1.093,00   | -\$1.093,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                          | 2,00  | \$644,00     | -\$1.288,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 30,00 | \$305,00     | -\$9.150,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                                     | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |       |              |              |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 2,00  | \$7.475,00   | -\$14.950,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| MED390                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 2,00  | \$1.973,00   | -\$3.946,00  | \$0,00 | \$0,00       |

|                                                                |              |
|----------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS</b>                   | \$679.300,00 |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO</b>                      | \$0,00       |
| <b>VALOR ANTICIPO</b>                                          | \$0,00       |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO</b> | \$0,00       |
| <b>VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO</b>                           | \$679.300,00 |

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

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

Fecha Actual : viernes, 13 septiembre 2019

Página 1/2

FECHA DE FOLIO: 13/09/2019 10:00:17

N° FOLIO: 3

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 17045242

IDENTIFICACION: 17045242

EDAD: 77 Años \ 8 Meses \ 4 Días

NOMBRE PACIENTE: JORGE MORALES BARRERA

FECHA DE NACIMIENTO: 9/01/1942 0:00:00

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: null

TELEFONO: 3213012789

PROCEDENCIA: ANDES

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1768186

FECHA DE INGRESO: 13/09/2019 5:12:17

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: CAMILA ROMERO

DIRECCION RESPONSABLE: NULL

TELEFONO RESPONSABLE: 3213012789

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH

-55 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/09/2019 9:55:31

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/09/2019 0:00:00

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 2 586300 DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

PLAN SE DA ORDEN DE AUTODILATACION CADA 12 HORAS POR 1 MES CON CONO DE LIDOCAINA

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

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

URETRA ANTERIOR ESTRECHEZ SUBMEATAL DILATABLE DESDE 16-24 FR

URETRA POSTERIOR RESTOS PROSTATICOS PARCIALMENTE OBSTRUCTIVOS PARA 1 CE DVC 2 CM

TRIGONO Y MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA

NO LESIONES INTRAVESICALES, TRABECULACIONES SEVERAS, NO LITOS

CAPACIDAD VESICAL 400 CC RPM 50 CC SE EVIDENCIA CNI DURANTE PROCEDIMIENTO

SE RETIRA EQUIPO. TR PROSTATA 40 GR BENIGNA

Tipo Cirugia: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -55 mm

Grado de contaminación:

Cirugia Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

72

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4134157**FECHA FACTURA **13 sep. 2019 10:33 a. m.**CENTRO DE ATENCION **KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY**TELEFONO **+57 1 3753569**Imprime **52838033****CLIENTE COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA**

NIT 860045904

Código EPS RS\_005

DIRECC. Calle 53 No. 10 - 39

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3481248 ext 640 o 606

CONTRATO RS\_005 RS\_005\_2

PACIENTE JORGE MORALES BARRERA

Tipo Subsidiado

Edad 77 Años \ 8 Meses \ 26 D

HC No. **17045242**

Fec Ingreso 13 sep. 2019 05:12 a. m.

INGRESO No **1768186**IDENTIFICAC. **17045242**

Fec Egreso 13 sep. 2019 10:32 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION null

Usuario 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO

FECHA NACIMIENTO 09/01/1942

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 TERAPEUTICOS QUIRURGICOS**

|        |                                               |      |              |        |        |              |
|--------|-----------------------------------------------|------|--------------|--------|--------|--------------|
| 573201 | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]            | 1,00 | \$613.000,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$613.000,00 |
| 39004  | CIRUJANO GRUPO 6                              | 1,00 | \$173.800,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$173.800,00 |
| 39104  | ANESTESIOLOGO GRUPO 06                        | 0,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| 39117  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06                 | 0,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| 39208  | SALAS GRUPO 06                                | 1,00 | \$342.500,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$342.500,00 |
| 39302  | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                | 1,00 | \$96.700,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$96.700,00  |
| 586300 | DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD [GQ : 05] | 1,00 | \$66.300,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$66.300,00  |
| 39003  | CIRUJANO GRUPO 5                              | 1,00 | \$66.300,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$66.300,00  |
| 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       |

**MATERIALES E INSUMOS**

|        |                                              |       |             |              |        |        |
|--------|----------------------------------------------|-------|-------------|--------------|--------|--------|
| DM1656 | APOSITO ADHESIVO TRANSPARENTE 9X7            | 2,00  | \$20.700,00 | -\$41.400,00 | \$0,00 | \$0,00 |
| DM298  | CATETER INTRAVENOSO RADIOPACO NO 18G X 1 1/4 | 1,00  | \$1.093,00  | -\$1.093,00  | \$0,00 | \$0,00 |
| DM454  | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                     | 2,00  | \$644,00    | -\$1.288,00  | \$0,00 | \$0,00 |
| DM510  | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm               | 30,00 | \$305,00    | -\$9.150,00  | \$0,00 | \$0,00 |
| DM525  | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                | 2,00  | \$766,00    | -\$1.532,00  | \$0,00 | \$0,00 |
| DM527  | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                | 2,00  | \$766,00    | -\$1.532,00  | \$0,00 | \$0,00 |

**MEDICAMENTOS POS**

|         |                                                                                   |      |            |              |        |        |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------|------|------------|--------------|--------|--------|
| MED1030 | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 2,00 | \$7.475,00 | -\$14.950,00 | \$0,00 | \$0,00 |
| MED390  | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 2,00 | \$1.973,00 | -\$3.946,00  | \$0,00 | \$0,00 |

**VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS**

\$679.300,00

**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**

\$679.300,00

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

## DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 17045242

IDENTIFICACION: 17045242

EDAD: 77 Años 8 Meses 4 Días

NOMBRE PACIENTE: JORGE MORALES BARRERA

FECHA DE NACIMIENTO: 9/01/1942 0:00:00

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: null

TELEFONO: 3213012789

PROCEDENCIA: ANDES

## DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1768186

FECHA DE INGRESO: 13/09/2019 5:12:17

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: CAMILA ROMERO

DIRECCION RESPONSABLE: NULL

TELEFONO RESPONSABLE: 3213012789

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH

-55 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/09/2019 9:55:31

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/09/2019 0:00:00

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Instrumentadora:

Anestesiologo:

Auxiliar:

1° Ayudante

2° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 2 586300 DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

## HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

PLAN SE DA ORDEN DE AUTODILATACION CADA 12 HORAS POR 1 MES CON CONO DE LIDOCAINA

## DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISIA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO PASO DE LIDOCAINA JALEA INTRAURETRAL PASO DE CISTOSCOPIA 21 BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA CON IDENTIFICACION URETRA ANTERIOR ESTRECHEZ SUBMEATAL DILATABLE DESDE 16-24 FR URETRA POSTERIOR RESTOS PROSTATICOS PARCIALMENTE OBSTRUCTIVOS PARA 1 CE DVC 2 CM TRIGONO Y MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA NO LESIONES INTRAVESICALES, TRABECULACIONES SEVERAS, NO LITOS CAPACIDAD VESICAL 400 CC RPM 50 CC SE EVIDENCIA CNI DURANTE PROCEDIMIENTO SE RETIRA EQUIPO. TR PROSTATA 40 GR BENIGNA

Tipo Cirugia: Programada

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

Tiempo Quirúrgico: HH -55 mm

Grado de contaminación:

Cirugia Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

## COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

## ANATOMÍA PATOLÓGICA:

NO

## PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

## DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

## OBSERVACIONES

## TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

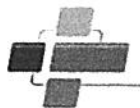
Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1022349094

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

24



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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4176712**

FECHA FACTURA 19 sep. 2019 05:41 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 GUSTAVO TORRES LOPEZ**

Tipo Subsidiado

Edad 71 Años \ 4 Meses \ 1 Dí

HC No. 19053301

Fec Ingreso

13 sep. 2019 05:08 a. m.

INGRESO No 1768185

IDENTIFICAC. 19053301

Fec Egreso

13 sep. 2019 10:42 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 57 B SUR N 86 12

Usuario 52286705 - SANDRA PATRICIA  
VALDERRAMA SOLORZANO

FECHA NACIMIENTO 03/06/1948

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       |
|------------------------------------------------|------------------------------------|------|--------------|--------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                    |      |              |        |        |              |
| 573201                                         | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06] | 1,00 | \$560.600,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$560.600,00 |
| 39004                                          | CIRUJANO GRUPO 6                   | 1,00 | \$159.000,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$159.000,00 |
| 39104                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 06             | 0,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| 39117                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06      | 0,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| 39208                                          | SALAS GRUPO 06                     | 1,00 | \$313.200,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$313.200,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06     | 1,00 | \$88.400,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$88.400,00  |

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS \$560.600,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO \$0,00

VALOR ANTICIPO \$0,00

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

VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO \$560.600,00

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

Fecha Actual : viernes, 13 septiembre 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 13/09/2019 10:07:16 N° FOLIO:10

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19053301 IDENTIFICACION: 19053301 EDAD: 71 Años \ 3 Meses \ 10  
Días  
NOMBRE PACIENTE: GUSTAVO TORRES LOPEZ FECHA DE NACIMIENTO: 3/06/1948 0:00:00 SEXO: Masculino  
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1  
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
DIRECCION: CL 57 B SUR N 86 12 TELEFONO: 5701237 PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1768185 FECHA DE INGRESO: 13/09/2019 5:08:01  
FINALIDAD CONSULTA: No Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad General  
RESPONSABLE: JOHANNA TORRES DIRECCION RESPONSABLE: CL 57 B SUR N 86 12 TELEFONO RESPONSABLE: 3108676976

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -4 mm Tipo de Anestesia: Local  
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/09/2019 10:04:13  
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/09/2019 0:00:00  
Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA Instrumentadora:  
Anestesiologo: Auxiliar:  
1° Ayudante 2° Ayudante  
Dx. PreOperatorio HPB Dx. PosOperatorio IDEM

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

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCION QUIRURGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISIA CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO PASO DE LIDOCAINA JALEA INTRAURETRAL PASO DE CISTOSCOPIA 21 BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA CON IDENTIFICACION URETRA ANTERIOR NORMAL URETRA POSTERIOR PROSTATA BILOBULAR OBSTRUCTIVA PARA 1 CE DVC 2 CM CON PRESENCIA DE VARICES PROSTATICAS TRIGONO Y MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA NO LESIONES INTRAVESICALES, TRABECULACIONES MODERADAS, NO LITOS CAPACIDAD VESICAL 400 CC RPM 50 CC SE RETIRA EQUIPO. TR PROSTATA 50 GR BENIGNA

Tipo Cirugía: Programada ☒ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patología ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo  
Tiempo Quirúrgico : HH -4 mm Grado de contaminación: Cirugía Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

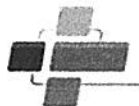
Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON  
Registro profesional: 1022349094  
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

76

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4134342**FECHA FACTURA **13 sep. 2019 10:49 a. m.**CENTRO DE ATENCION **KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY**TELEFONO **+57 1 3753569**

Imprime 52838033

**CLIENTE COMFACUNDI - CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CUNDINAMARCA**

NIT 860045904

Código EPS RS\_005

DIRECC. Calle 53 No. 10 - 39

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3481248 ext 640 o 606

CONTRATO RS\_005 RS\_005\_2

**PACIENTE** JOSE EDUARDO FUENTES SUAREZ

Tipo Subsidiado

Edad 71 Años \ 8 Meses \ 1 Dí

HC No. **4094221**

Fec Ingreso

13 sep. 2019 06:09 a. m.

**INGRESO No 1768411**IDENTIFICAC. **4094221**

Fec Egreso

13 sep. 2019 10:47 a. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CALLE 58D BIS # 86A-97 SUR

Usuario 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO

FECHA NACIMIENTO 03/02/1948

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 TERAPEUTICOS QUIRURGICOS**

|        |                                    |      |              |        |        |              |
|--------|------------------------------------|------|--------------|--------|--------|--------------|
| 573201 | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06] | 1,00 | \$613.000,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$613.000,00 |
| 39004  | CIRUJANO GRUPO 6                   | 1,00 | \$173.800,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$173.800,00 |
| 39104  | ANESTESIOLOGO GRUPO 06             | 0,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| 39117  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06      | 0,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| 39208  | SALAS GRUPO 06                     | 1,00 | \$342.500,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$342.500,00 |
| 39302  | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06     | 1,00 | \$96.700,00  | \$0,00 | \$0,00 | \$96.700,00  |

**MATERIALES E INSUMOS**

|        |                                              |       |             |              |        |        |
|--------|----------------------------------------------|-------|-------------|--------------|--------|--------|
| DM1026 | SONDA FOLEY VESICAL No 18 DE 3 VIAS          | 1,00  | \$2.473,00  | -\$2.473,00  | \$0,00 | \$0,00 |
| DM1656 | APOSITO ADHESIVO TRANSPARENTE 9X7            | 1,00  | \$20.700,00 | -\$20.700,00 | \$0,00 | \$0,00 |
| DM172  | BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO | 1,00  | \$4.398,00  | -\$4.398,00  | \$0,00 | \$0,00 |
| DM481  | EXTENSION ANESTESIA ADULTO                   | 1,00  | \$2.576,00  | -\$2.576,00  | \$0,00 | \$0,00 |
| DM510  | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm               | 15,00 | \$305,00    | -\$4.575,00  | \$0,00 | \$0,00 |
| DM525  | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                | 1,00  | \$766,00    | -\$766,00    | \$0,00 | \$0,00 |
| DM527  | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                | 1,00  | \$766,00    | -\$766,00    | \$0,00 | \$0,00 |

**MEDICAMENTOS POS**

|         |                                                                                   |      |            |             |        |        |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------|------|------------|-------------|--------|--------|
| MED1030 | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00 | \$7.475,00 | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00 |
| MED388  | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 1,00 | \$1.739,00 | -\$1.739,00 | \$0,00 | \$0,00 |

**VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS** \$613.000,00**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** \$613.000,00

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

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

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

Fecha Actual : viernes, 13 septiembre 2019

Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 13/09/2019 10:15:02

N° FOLIO: 18

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 4094221

IDENTIFICACION: 4094221

EDAD: 71 Años \ 7 Meses \ 10  
Días

NOMBRE PACIENTE: JOSE EDUARDO FUENTES SUAREZ

FECHA DE NACIMIENTO: 3/02/1948 0:00:00

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - CAPITA

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CALLE 58D BIS # 86A-97 SUR

TELEFONO: 3125435532

PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1768411

FECHA DE INGRESO: 13/09/2019 6:09:08

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

RESPONSABLE: AMPARO REYES

DIRECCION RESPONSABLE: CALLE 58D BIS # 86A-97 SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3125435532

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -11 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/09/2019 10:11:04

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/09/2019 0:00:00

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

Instrumentadora:

1° Ayudante

Auxiliar:

Dx. PreOperatorio HPB

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 2

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCION QUIRURGICA:

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

URETRA ANTERIOR NORMAL

URETRA POSTERIOR PROSTATA TRILOBULAR OBSTRUCTIVA PARA 1 CE ½ DVC 3 CM DE FACIL SANGRADO

CUELLO VESICAL MUY ALTO POR LOBULO MEDIO

TRIGONO Y MEATOS URETERALES NO VISUALIZADO POR LOBULO MEDIO

NO LESIONES INTRAVESICALES, TRABECULACIONES SEVERAS, NO LITOS

CAPACIDAD VESICAL 300 CC RPM NO MEDIBLE POR Sonda URETRAL PREVIA

SE EVIDENCIA CNI DURANTE PROCEDIMIENTO

SE RETIRA EQUIPO. TR PROSTATA 50 GR BENIGNA

SE DEJA Sonda URETRAL FOLEY 18 FR A CYSTOFLO

Tipo Cirugia: Programada

☐ 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 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO

Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

CODIGO SOAT

CODIGO CUPS

DESCRIPCION

573201

573201

573201 - CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

DIAGNOSTICO:

OBSERVACIONES

TIPO

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

Reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

78

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4134415**

FECHA FACTURA 13 sep. 2019 10:57 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                                            |                       |                                                                        |                               |                                                 |           |
|--------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------|-----------|
| CLIENTE                                    |                       | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. |                               |                                                 |           |
| NIT                                        | 900298372             | Código EPS                                                             | RS_041                        |                                                 |           |
| DIRECC.                                    | CL 77 12A - 35        | Código IPS                                                             | 1100130296                    |                                                 |           |
| TELEFONO                                   | 3265410 ext 3210      | CONTRATO                                                               | RS_083                        | RS_086_2                                        |           |
| PACIENTE ELIADES FERRO                     |                       | Tipo Subsidiado                                                        | Edad 72 Años \ 7 Meses \ 7 Dí |                                                 |           |
| HC No.                                     | 9495491               | Fec Ingreso                                                            | 13 sep. 2019 06:17 a. m.      | INGRESO No 1768474                              |           |
| IDENTIFICAC.                               | 9495491               | Fec Egreso                                                             | 13 sep. 2019 10:55 a. m.      | Sexo                                            | Masculino |
| DIRECCION                                  | CALLE 68i #46a 04 sur |                                                                        | Usuario                       | 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO |           |
| FECHA NACIMIENTO                           | 25/02/1947            |                                                                        |                               |                                                 |           |
| Estrato                                    | SISBEN NIVEL 1        |                                                                        |                               |                                                 |           |
| Empresa EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 |                       | No. Cita Médica                                                        |                               |                                                 |           |
|                                            |                       | Ingreso por:                                                           | Cirujia Ambulatoria           |                                                 |           |

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                            | CANT  | VR UNIT      | AJUSTE       | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|--------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |       |              |              |        |              |
| 573201                                         | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]                                                | 1,00  | \$560.600,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$560.600,00 |
| 39004                                          | CIRUJANO GRUPO 6                                                                  | 1,00  | \$159.000,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$159.000,00 |
| 39104                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 06                                                            | 0,00  | \$0,00       | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00       |
| 39117                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06                                                     | 0,00  | \$0,00       | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00       |
| 39208                                          | SALAS GRUPO 06                                                                    | 1,00  | \$313.200,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$313.200,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                    | 1,00  | \$88.400,00  | \$0,00       | \$0,00 | \$88.400,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |       |              |              |        |              |
| DM1026                                         | SONDA FOLEY VESICAL No 18 DE 3 VIAS                                               | 1,00  | \$2.473,00   | -\$2.473,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| DM1656                                         | APOSITO ADHESIVO TRANSPARENTE 9X7                                                 | 1,00  | \$20.700,00  | -\$20.700,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM172                                          | BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO                                      | 1,00  | \$4.398,00   | -\$4.398,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                          | 1,00  | \$644,00     | -\$644,00    | \$0,00 | \$0,00       |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 15,00 | \$305,00     | -\$4.575,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00     | -\$766,00    | \$0,00 | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00     | -\$766,00    | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |       |              |              |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| MED388                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 1,00  | \$1.739,00   | -\$1.739,00  | \$0,00 | \$0,00       |

|                                                                |              |
|----------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS</b>                   | \$560.600,00 |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO</b>                      | \$0,00       |
| <b>VALOR ANTICIPO</b>                                          | \$0,00       |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO</b> | \$0,00       |
| <b>VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO</b>                           | \$560.600,00 |

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

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



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

Fecha Actual : viernes, 13 septiembre 2019

Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 13/09/2019 10:21:13

N° FOLIO: 5

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 9495491

IDENTIFICACION: 9495491

EDAD: 72 Años \ 6 Meses \ 16  
Días

SEXO: Masculino

NOMBRE PACIENTE: ELIADES FERRO

FECHA DE NACIMIENTO: 25/02/1947 0:00:00

ESTADO CIVIL: Soltero

NIVEL / ESTRATO: SISBEN NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CALLE 68i #46a 04 sur

TELEFONO: 3143873761

PROCEDENCIA: JERUSALEN

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1768474

FECHA DE INGRESO: 13/09/2019 6:17:12

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: ROSARIO RUIZ

DIRECCION RESPONSABLE: CALLE 68i #46a 04 sur

TELEFONO RESPONSABLE: 3143873761

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -17 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/09/2019 10:17:54

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/09/2019 0:00:00

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Instrumentadora:

Anestesiologo:

Auxiliar:

1° Ayudante

2° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 2

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

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

URETRA ANTERIOR NORMAL

URETRA POSTERIOR PROSTATA TRILOBULAR OBSTRUCTIVA PARA 1 CE ½ DVC 3 CM DE FACIL SANGRADO

CUELLO VESICAL MUY ALTO POR LOBULO MEDIO

TRIGONO Y MEATOS URETERALES NO VISUALIZADO POR LOBULO MEDIO

NO LESIONES INTRAVESICALES, TRABECULACIONES SEVERAS, NO LITOS

CAPACIDAD VESICAL 300 CC RPM NO MEDIBLE POR Sonda URETRAL PREVIA

SE EVIDENCIA CNI DURANTE PROCEDIMIENTO

SE RETIRA EQUIPO. TR PROSTATA 40 GR BENIGNA

SE DEJA Sonda URETRAL FOLEY 18 FR A CYSTOFLO

Tipo Cirugia: Programada

☒ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -17  
mm

Grado de  
contaminación:

Cirugia Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO

Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

OBSERVACIONES

TIPO

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

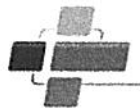
Especialidad : UROLOGIA

Reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

80

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4135388**

FECHA FACTURA 13 sep. 2019 12:43 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                  |                                                                        |             |                          |                 |                                                 |  |
|------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------|-----------------|-------------------------------------------------|--|
| CLIENTE          | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. |             |                          |                 |                                                 |  |
| NIT              | 900298372                                                              |             |                          | Código EPS      | RS_041                                          |  |
| DIRECC.          | CL 77 12A - 35                                                         |             |                          | Código IPS      | 1100130296                                      |  |
| TELEFONO         | 3265410 ext 3210                                                       |             |                          | CONTRATO        | RS_083 RS_086_2                                 |  |
| PACIENTE         | ANA JULIETH VALDERRAMA DIAZ                                            | Tipo        | Subsidiado               | Edad            | 27 Años \ 10 Meses \ 17                         |  |
| HC No.           | 1016040183                                                             | Fec Ingreso | 13 sep. 2019 05:50 a. m. | INGRESO No      | 1768294                                         |  |
| IDENTIFICAC.     | 1016040183                                                             | Fec Egreso  | 13 sep. 2019 12:42 p. m. | Sexo            | Femenino                                        |  |
| DIRECCION        | CR 120 # 22 D 24                                                       |             |                          | Usuario         | 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO |  |
| FECHA NACIMIENTO | 17/11/1991                                                             |             |                          |                 |                                                 |  |
| Estrato          | SUBSIDIADO NIVEL 2                                                     |             |                          |                 |                                                 |  |
| Empresa          | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019                                     |             |                          | No. Cita Médica |                                                 |  |
|                  |                                                                        |             |                          | Ingreso por:    | Cirugia_Ambulatoria                             |  |

| CÓDIGO                                                         | NOMBRE                             | CANT  | VR UNIT      | AJUSTE      | VR PAC | VR ENT       |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b>                 |                                    |       |              |             |        |              |
| 573201                                                         | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06] | 1,00  | \$560.600,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$560.600,00 |
| 39004                                                          | CIRUJANO GRUPO 6                   | 1,00  | \$159.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$159.000,00 |
| 39104                                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 06             | 0,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39117                                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06      | 0,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39208                                                          | SALAS GRUPO 06                     | 1,00  | \$313.200,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$313.200,00 |
| 39302                                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06     | 1,00  | \$88.400,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$88.400,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                                    |                                    |       |              |             |        |              |
| DM454                                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A           | 1,00  | \$644,00     | -\$644,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM510                                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm     | 15,00 | \$305,00     | -\$4.575,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL      | 1,00  | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM527                                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL      | 1,00  | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                                        |                                    |       |              |             |        |              |
| MED1030                                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G  | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS</b>                   |                                    |       |              |             |        | \$560.600,00 |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO</b>                      |                                    |       |              |             |        | \$0,00       |
| <b>VALOR ANTICIPO</b>                                          |                                    |       |              |             |        | \$0,00       |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO</b> |                                    |       |              |             |        | \$0,00       |
| <b>VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO</b>                           |                                    |       |              |             |        | \$560.600,00 |

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

81

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

Fecha Actual : viernes, 13 septiembre 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 13/09/2019 12:17:03 N° FOLIO: 14

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1016040183 IDENTIFICACION: 1016040183 EDAD: 27 Años \ 9 Meses \ 26  
Días  
NOMBRE PACIENTE: ANA JULIETH VALDERRAMA DIAZ FECHA DE NACIMIENTO: 17/11/1991 0:00:00 SEXO: Femenino  
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 2  
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
DIRECCION: CR 120 # 22 D 24 TELEFONO: 3008397071 PROCEDENCIA: LOC. FONTIBON

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1768294 FECHA DE INGRESO: 13/09/2019 5:50:24  
FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
RESPONSABLE: MERIA DE LOS ANGELES DIAZ DIRECCION RESPONSABLE: CR 120 # 22 D 24 TELEFONO RESPONSABLE: 3008397071

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -10 mm Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/09/2019 12:10:07

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/09/2019 0:00:00

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio ITU

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 2

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCION QUIRURGICA:

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

URETRA NORMAL

CUELLO VESICAL NORNAL

TRIGONO Y MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA

NO LESIONES INTRAVESICALES, TRABECULACIONES MODERADAS, NO LITOS

CAPACIDAD VESICAL 400 CC RPM 50 CC

SE RETIRA EQUIPO. VAGINA NORMAL

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH -10 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO

Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

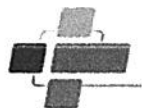
Especialidad: UROLOGIA

Reporte: HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

82

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4136253**

FECHA FACTURA 13 sep. 2019 02:13 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

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

NIT 900298372

Código EPS RS\_041

DIRECC. CL 77 12A - 35

Código IPS 1100130296

TELEFONO 3265410 ext 3210

CONTRATO RS\_083 RS\_086\_2

**PACIENTE** EDGAR AUGUSTO GOMEZ KEFAN

Tipo Subsidiado

Edad 65 Años \ 7 Meses \ 0 Dí

HC No. 19243684

Fec Ingreso 13 sep. 2019 05:20 a. m.

INGRESO No 1768193

IDENTIFICAC. 19243684

Fec Egreso 13 sep. 2019 02:11 p. m.

Sexo Masculino

DIRECCION CL 39 I 68 A 68 SUR

Usuario 1026578690 - JORGE ENRIQUE ALGARRA

FECHA NACIMIENTO 04/03/1954

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       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| 573201                                         | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]                                                | 1,00  | \$560.600,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$560.600,00 |
| 39004                                          | CIRUJANO GRUPO 6                                                                  | 1,00  | \$159.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$159.000,00 |
| 39104                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 06                                                            | 0,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39117                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06                                                     | 0,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39208                                          | SALAS GRUPO 06                                                                    | 1,00  | \$313.200,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$313.200,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                    | 1,00  | \$88.400,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$88.400,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                          | 1,00  | \$644,00     | -\$644,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 10,00 | \$305,00     | -\$3.050,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| MED390                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 1,00  | \$1.973,00   | -\$1.973,00 | \$0,00 | \$0,00       |

**VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS**

\$560.600,00

**VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO**

\$0,00

**VALOR ANTICIPO**

\$0,00

**VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO**

\$0,00

**VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO**

\$560.600,00

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

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

83

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

Fecha Actual : viernes, 13 septiembre 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 13/09/2019 12:31:55 N° FOLIO: 9

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 19243684 IDENTIFICACION: 19243684 EDAD: 65 Años \ 6 Meses \ 9 Días  
NOMBRE PACIENTE: EDGAR AUGUSTO GOMEZ KEFAN FECHA DE NACIMIENTO: 4/03/1954 0:00:00 SEXO: Masculino  
ESTADO CIVIL: Separado NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1  
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
DIRECCION: CL 39 I 68 A 68 SUR TELEFONO: 4797631-3203172078 PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1768193 FECHA DE INGRESO: 13/09/2019 5:20:32  
FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
RESPONSABLE: MARIA NOVOA DIRECCION RESPONSABLE: CL 39 I 68 A 68 SUR TELEFONO RESPONSABLE: 4797631-3203172

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -25 mm Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/09/2019 12:25:32  
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/09/2019 0:00:00

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 2

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

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

URETRA ANTERIOR NORMAL

URETRA POSTERIOR PROSTAT BILOBULAR OBSTRUCTIVA PARA 1 CE DVC 2 CM

CUELLO VESICAL ALTO

TRIGONO Y MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA

NO LESIONES INTRAVESICALES, TRABECULACIONES MODERADAS, NO LITOS

CAPACIDAD VESICAL 350 CC RPM 50 CC

SE RETIRA EQUIPO. TR 40 GR BENIGNA

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -25 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO

Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

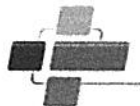
Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

48



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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4136333**

FECHA FACTURA 13 sep. 2019 02:19 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                                 |                                    |                                                                        |                              |                                    |  |
|---------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|--|
| CLIENTE                         |                                    | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. |                              |                                    |  |
| NIT                             | 900298372                          | Código EPS                                                             | RS_041                       |                                    |  |
| DIRECC.                         | CL 77 12A - 35                     | Código IPS                                                             | 1100130296                   |                                    |  |
| TELEFONO                        | 3265410 ext 3210                   | CONTRATO                                                               | RS_083                       | RS_086_2                           |  |
| PACIENTE ANCIZAR GARCIA CARDONA |                                    | Tipo Subsidiado                                                        | Edad 63 Años \ 11 Meses \ 17 |                                    |  |
| HC No.                          | 4450204                            | Fec Ingreso                                                            | 13 sep. 2019 05:55 a. m.     |                                    |  |
| IDENTIFICAC.                    | 4450204                            | Fec Egreso                                                             | 13 sep. 2019 02:15 p. m.     |                                    |  |
| DIRECCION                       | CR 38 ESTE 43 18 SUR               |                                                                        | Sexo                         | Masculino                          |  |
| FECHA NACIMIENTO                | 18/10/1955                         |                                                                        | Usuario                      | 1026578690 - JORGE ENRIQUE ALGARRA |  |
| Estrato                         | SUBSIDIADO NIVEL 1                 |                                                                        |                              |                                    |  |
| Empresa                         | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019 |                                                                        | No. Cita Médica              |                                    |  |
|                                 |                                    |                                                                        | Ingreso por:                 | Cirugia Ambulatoria                |  |

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                            | CANT  | VR UNIT      | AJUSTE      | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| 573201                                         | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]                                                | 1,00  | \$560.600,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$560.600,00 |
| 39004                                          | CIRUJANO GRUPO 6                                                                  | 1,00  | \$159.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$159.000,00 |
| 39104                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 06                                                            | 0,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39117                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06                                                     | 0,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39208                                          | SALAS GRUPO 06                                                                    | 1,00  | \$313.200,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$313.200,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                    | 1,00  | \$88.400,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$88.400,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                          | 1,00  | \$644,00     | -\$644,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 10,00 | \$305,00     | -\$3.050,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| MED390                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 1,00  | \$1.973,00   | -\$1.973,00 | \$0,00 | \$0,00       |

|                                                                |              |
|----------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS</b>                   | \$560.600,00 |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO</b>                      | \$0,00       |
| <b>VALOR ANTICIPO</b>                                          | \$0,00       |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO</b> | \$0,00       |
| <b>VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO</b>                           | \$560.600,00 |

|                       |                                                               |              |  |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------|--------------|--|
| <b>RECIBO DE CAJA</b> |                                                               | <b>VALOR</b> |  |
| <b>TOTAL:</b>         | QUINIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte. |              |  |

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

Fecha Actual : viernes, 13 septiembre 2019

Página 1/2

FECHA DE FOLIO: 13/09/2019 12:37:27

N° FOLIO: 5

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 4450204

IDENTIFICACION: 4450204

EDAD: 63 Años \ 10 Meses \ 26  
Días

SEXO: Masculino

NOMBRE PACIENTE: ANCIZAR GARCIA CARDONA

ESTADO CIVIL: Soltero

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

DIRECCION: CR 38 ESTE 43 18 SUR

FECHA DE NACIMIENTO: 18/10/1955 0:00:00

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

TELEFONO: 3142552134

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISION:

N° INGRESO: 1768318

FECHA DE INGRESO: 13/09/2019 5:55:16

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: NUBIOLA GARCIA

DIRECCION RESPONSABLE: CR 38 ESTE 43 18 SUR

TELEFONO RESPONSABLE: 3142552134

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -34 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/09/2019 12:34:56

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/09/2019 0:00:00

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 2

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCION QUIRURGICA:

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

URETRA ANTERIOR NORMAL

URETRA POSTERIOR PROSTAT BILOBULAR OBSTRUCTIVA PARA 1 CE DVC 2 CM

CUELLO VESICAL ALTO

TRIGONO Y MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA

NO LESIONES INTRAVESICALES, TRABECULACIONES MODERADAS, NO LITOS

CAPACIDAD VESICAL 400 CC RPM 50 CC

SE RETIRA EQUIPO. TR 40 GR BENIGNA

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico: HH -34 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

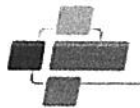
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

86

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4137068**

FECHA FACTURA 13 sep. 2019 03:24 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                         |                                                                               |                    |                          |                        |                             |  |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|------------------------|-----------------------------|--|
| <b>CLIENTE</b>          | <b>CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.</b> |                    |                          |                        |                             |  |
| <b>NIT</b>              | 900298372                                                                     |                    |                          | <b>Código EPS</b>      | RS_041                      |  |
| <b>DIRECC.</b>          | CL 77 12A - 35                                                                |                    |                          | <b>Código IPS</b>      | 1100130296                  |  |
| <b>TELEFONO</b>         | 3265410 ext 3210                                                              |                    |                          | <b>CONTRATO</b>        | RS_083 RS_086_2             |  |
| <b>PACIENTE</b>         | HECTOR SANCHEZ MONSALVE                                                       | <b>Tipo</b>        | Subsidiado               | <b>Edad</b>            | 60 Años \ 9 Meses \ 8 Dí    |  |
| <b>HC No.</b>           | <b>79253342</b>                                                               | <b>Fec Ingreso</b> | 13 sep. 2019 04:58 a. m. | <b>INGRESO No</b>      | <b>1768183</b>              |  |
| <b>IDENTIFICAC.</b>     | <b>79253342</b>                                                               | <b>Fec Egreso</b>  | 13 sep. 2019 02:23 p. m. | <b>Sexo</b>            | Masculino                   |  |
| <b>DIRECCION</b>        | CR 88 I 70 64 SUR                                                             |                    |                          | <b>Usuario</b>         | 179080 - EDGAR GARZON RUBIO |  |
| <b>FECHA NACIMIENTO</b> | 27/12/1958                                                                    |                    |                          |                        |                             |  |
| <b>Estrato</b>          | SUBSIDIADO NIVEL 2                                                            |                    |                          |                        |                             |  |
| <b>Empresa</b>          | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019                                            |                    |                          | <b>No. Cita Médica</b> |                             |  |
|                         |                                                                               |                    |                          | <b>Ingreso por:</b>    | Cirugia_Ambulatoria         |  |

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                            | CANT  | VR UNIT      | AJUSTE      | VR PAC      | VR ENT       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|-------------|-------------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |       |              |             |             |              |
| 573201                                         | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]                                                | 1,00  | \$560.600,00 | \$0,00      | \$56.100,00 | \$504.500,00 |
| 39004                                          | CIRUJANO GRUPO 6                                                                  | 1,00  | \$159.000,00 | \$0,00      | \$15.940,00 | \$143.060,00 |
| 39104                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 06                                                            | 0,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00      | \$0,00       |
| 39117                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06                                                     | 0,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00      | \$0,00       |
| 39208                                          | SALAS GRUPO 06                                                                    | 1,00  | \$313.200,00 | \$0,00      | \$31.320,00 | \$281.880,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                    | 1,00  | \$88.400,00  | \$0,00      | \$8.840,00  | \$79.560,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |       |              |             |             |              |
| DM1024                                         | SONDA FOLEY VESICAL No 16 DE 2 VIAS                                               | 1,00  | \$1.794,00   | -\$1.794,00 | \$0,00      | \$0,00       |
| DM172                                          | BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO                                      | 1,00  | \$4.398,00   | -\$4.398,00 | \$0,00      | \$0,00       |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                          | 1,00  | \$644,00     | -\$644,00   | \$0,00      | \$0,00       |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 15,00 | \$305,00     | -\$4.575,00 | \$0,00      | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00      | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00     | -\$766,00   | \$0,00      | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |       |              |             |             |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00      | \$0,00       |
| MED388                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 1,00  | \$1.739,00   | -\$1.739,00 | \$0,00      | \$0,00       |

|                                                                |              |
|----------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS</b>                   | \$560.600,00 |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO</b>                      | \$56.100,00  |
| <b>VALOR ANTICIPO</b>                                          | \$0,00       |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO</b> | \$56.100,00  |
| <b>VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO</b>                           | \$504.500,00 |

|                       |                 |              |             |
|-----------------------|-----------------|--------------|-------------|
| <b>RECIBO DE CAJA</b> | 000000000065589 | <b>VALOR</b> | \$56.100,00 |
|-----------------------|-----------------|--------------|-------------|

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

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

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

Fecha Actual : viernes, 13 septiembre 2019

Página 1/2

FECHA DE FOLIO: 13/09/2019 12:43:16

N° FOLIO: 34

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 79253342

IDENTIFICACION: 79253342

EDAD: 60 Años \ 8 Meses \ 17  
Días

NOMBRE PACIENTE: HECTOR SANCHEZ MONSALVE

FECHA DE NACIMIENTO: 27/12/1958 0:00:00

SEXO: Masculino

ESTADO CIVIL: Casado

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CR 88 I 70 64 SUR

TELEFONO: 5730659

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1768183

FECHA DE INGRESO: 13/09/2019 4:58:18

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: MARIA GONZALEZ

DIRECCION RESPONSABLE: CR 88 I 70 64 SUR

TELEFONO RESPONSABLE: 3124290682

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH

-40 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/09/2019 12:40:27

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/09/2019 0:00:00

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Anestesiologo:

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 2

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCION QUIRURGICA:

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

URETRA ANTERIOR NORMAL

URETRA POSTERIOR PROSTATA BILOBULAR OBSTRUCTIVA PARA 2 CE DVC 5 CM

CUELLO VESICAL NORMAL

TRIGONO Y MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA

NO LESIONES INTRAVESICALES, TRABECULACIONES MODERADAS, NO LITOS

CAPACIDAD VESICAL 400 CC RPM NO MEDIBLE POR Sonda URETRAL PREVIA

SE RETIRA EQUIPO. TR 60 GR BENIGNA

SE DEJA CON Sonda URETRAL

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -40  
mm

Grado de  
contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

OBSERVACIONES

TIPO

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

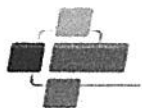
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

88

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4136544**

FECHA FACTURA 13 sep. 2019 02:36 p. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                  |                                                                        |                 |                          |                 |                                    |  |
|------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------|-----------------|------------------------------------|--|
| CLIENTE          | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. |                 |                          |                 |                                    |  |
| NIT              | 900298372                                                              |                 |                          | Código EPS      | RS_041                             |  |
| DIRECC.          | CL 77 12A - 35                                                         |                 |                          | Código IPS      | 1100130296                         |  |
| TELEFONO         | 3265410 ext 3210                                                       |                 |                          | CONTRATO        | RS_083 RS_086_2                    |  |
| PACIENTE         | DORA ALBA ORTEGON                                                      | Tipo Subsidiado |                          | Edad            | 54 Años \ 10 Meses \ 27            |  |
| HC No.           | 39615723                                                               | Fec Ingreso     | 13 sep. 2019 06:52 a. m. | INGRESO No      | 1768811                            |  |
| IDENTIFICAC.     | 39615723                                                               | Fec Egreso      | 13 sep. 2019 02:30 p. m. | Sexo            | Femenino                           |  |
| DIRECCION        | CL 72A SUR 78D 07                                                      |                 |                          | Usuario         | 1026578690 - JORGE ENRIQUE ALGARRA |  |
| FECHA NACIMIENTO | 07/11/1964                                                             |                 |                          |                 |                                    |  |
| Estrato          | SUBSIDIADO NIVEL 1                                                     |                 |                          |                 |                                    |  |
| Empresa          | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019                                     |                 |                          | No. Cita Médica |                                    |  |
|                  |                                                                        |                 |                          | Ingreso por:    | Cirugia_Ambulatoria                |  |
|                  |                                                                        |                 |                          |                 | *** TOPE                           |  |
|                  |                                                                        |                 |                          |                 | CUMPLIDO***                        |  |

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                            | CANT  | VR UNIT        | AJUSTE      | VR PAC | VR ENT         |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|----------------|-------------|--------|----------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |       |                |             |        |                |
| 976203                                         | EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPIA [GQ : 10]                           | 1,00  | \$1.231.900,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$1.231.900,00 |
| 39008                                          | CIRUJANO GRUPO 10                                                                 | 1,00  | \$325.200,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$325.200,00   |
| 39108                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 10                                                            | 0,00  | \$0,00         | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00         |
| 39121                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 10                                                     | 0,00  | \$0,00         | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00         |
| 39212                                          | SALAS GRUPO 10                                                                    | 1,00  | \$581.300,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$581.300,00   |
| 39304                                          | MATERIALES GRUPOS 10 - 11 - 12 - 13                                               | 1,00  | \$325.400,00   | \$0,00      | \$0,00 | \$325.400,00   |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |       |                |             |        |                |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                          | 1,00  | \$644,00       | -\$644,00   | \$0,00 | \$0,00         |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 15,00 | \$305,00       | -\$4.575,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00       | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00         |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00       | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00         |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |       |                |             |        |                |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00  | \$7.475,00     | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00         |
| MED390                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 1,00  | \$1.973,00     | -\$1.973,00 | \$0,00 | \$0,00         |

|                                                         |                |
|---------------------------------------------------------|----------------|
| VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS                   | \$1.231.900,00 |
| VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO                      | \$0,00         |
| VALOR ANTICIPO                                          | \$0,00         |
| VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO | \$0,00         |
| VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO                           | \$1.231.900,00 |

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

TOTAL: UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

Usuario Id. :52838033

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



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

Fecha Actual : viernes, 13 septiembre 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 13/09/2019 12:51:06 N° FOLIO:16

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 39615723 IDENTIFICACION: 39615723 EDAD: 54 Años \ 10 Meses \ 6  
Días  
NOMBRE PACIENTE: DORA ALBA ORTEGON FECHA DE NACIMIENTO: 7/11/1964 0:00:00 SEXO: Femenino  
ESTADO CIVIL: Casado NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1  
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
DIRECCION: CL 72A SUR 78D 07 TELEFONO: NULL PROCEDENCIA: LOC. BOSA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1768811 FECHA DE INGRESO: 13/09/2019 6:52:10  
FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
RESPONSABLE: GILBERTO RODRIGUEZ DIRECCION RESPONSABLE: CL 72A SUR 78D 07 TELEFONO RESPONSABLE: 3224445359

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -47 mm Tipo de Anestesia: Local  
Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/09/2019 12:47:36  
Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/09/2019 0:00:00 Instrumentadora:  
Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA Auxiliar:  
Anestesiologo: 2° Ayudante  
1° Ayudante Dx. PosOperatorio IDEM  
Dx. PreOperatorio URETEROLITIASIS DERECHO

INTERVENCION 1 976203 EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA  
INTERVENCION 2  
INTERVENCION 3  
INTERVENCION 4  
INTERVENCION 5  
INTERVENCION 6  
INTERVENCION 7  
INTERVENCION 8  
INTERVENCION 9  
INTERVENCION 10  
INTERVENCION 11  
INTERVENCION 12  
MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

SE DA ORDEN DE ECO RENAL PARA TOMAR EN 1 MES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REvisa CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO LIDOCAINA  
INTRAURETRAL PASO DE CISTOSCOPIO 21 FR BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA CON IDENTIFICACION  
URETRA NORMAL  
MEATO URETERALES ORTOTOPICOS . SE EVIDENCIA LOOP DISTAL DE JJ EN MEATO URETERAL DERECHO EL CUAL SE PINZA Y SE EXTRAE EN SU TOTALIDAD  
SE RETIRA EQUIPO

Tipo Cirugía: Programada ☐ Infección localizada ☐ Tiene tejidos para patologia ☐ Reintervención ☐ Interrupción voluntaria del embarazo  
Tiempo Quirúrgico : HH -47 mm Grado de contaminación: Cirugía Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN                                             |
|-------------|-------------|---------------------------------------------------------|
| 976203      | 976203      | 976203 - EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA |

DIAGNOSTICO:

N201 - CALCULO DEL URETER

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Material SI

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

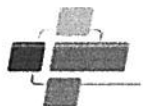
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

90

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4133879****FECHA FACTURA 13 sep. 2019 10:07 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52838033**

|                  |                                    |                                                                        |                                                 |          |  |
|------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------|--|
| CLIENTE          |                                    | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. |                                                 |          |  |
| NIT              | 900298372                          | Código EPS                                                             | RS_041                                          |          |  |
| DIRECC.          | CL 77 12A - 35                     | Código IPS                                                             | 1100130296                                      |          |  |
| TELEFONO         | 3265410 ext 3210                   | CONTRATO                                                               | RS_083                                          | RS_086_2 |  |
| PACIENTE         | AURA MARIA FORERO RODRIGUEZ        | Tipo                                                                   | Subsidiado                                      |          |  |
| HC No.           | 41477043                           | Fec Ingreso                                                            | 13 sep. 2019 06:04 a. m.                        |          |  |
| IDENTIFICAC.     | 41477043                           | Fec Egreso                                                             | 13 sep. 2019 10:06 a. m.                        |          |  |
| DIRECCION        | CL 65 G BIS 77 J 24                | Sexo                                                                   | Femenino                                        |          |  |
| FECHA NACIMIENTO | 28/11/1949                         | Usuario                                                                | 52286705 - SANDRA PATRICIA VALDERRAMA SOLORZANO |          |  |
| 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       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|--------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |       |              |              |        |              |
| 573201                                         | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]                                                | 1,00  | \$560.600,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$560.600,00 |
| 39004                                          | CIRUJANO GRUPO 6                                                                  | 1,00  | \$159.000,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$159.000,00 |
| 39104                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 06                                                            | 0,00  | \$0,00       | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00       |
| 39117                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06                                                     | 0,00  | \$0,00       | \$0,00       | \$0,00 | \$0,00       |
| 39208                                          | SALAS GRUPO 06                                                                    | 1,00  | \$313.200,00 | \$0,00       | \$0,00 | \$313.200,00 |
| 39302                                          | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                    | 1,00  | \$88.400,00  | \$0,00       | \$0,00 | \$88.400,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |       |              |              |        |              |
| DM1656                                         | APOSITO ADHESIVO TRANSPARENTE 9X7                                                 | 1,00  | \$20.700,00  | -\$20.700,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                          | 1,00  | \$644,00     | -\$644,00    | \$0,00 | \$0,00       |
| DM481                                          | EXTENSION ANESTESIA ADULTO                                                        | 1,00  | \$2.576,00   | -\$2.576,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 10,00 | \$305,00     | -\$3.050,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00     | -\$766,00    | \$0,00 | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                                     | 1,00  | \$766,00     | -\$766,00    | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |       |              |              |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00  | \$0,00 | \$0,00       |
| MED390                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 1,00  | \$1.973,00   | -\$1.973,00  | \$0,00 | \$0,00       |

|                                                                |              |
|----------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS</b>                   | \$560.600,00 |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO</b>                      | \$0,00       |
| <b>VALOR ANTICIPO</b>                                          | \$0,00       |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO</b> | \$0,00       |
| <b>VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO</b>                           | \$560.600,00 |

|                       |                                                               |              |  |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------|--------------|--|
| <b>RECIBO DE CAJA</b> |                                                               | <b>VALOR</b> |  |
| <b>TOTAL:</b>         | QUINIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte. |              |  |

ELABORO

LIQUIDACION Y CARTERA

FIRMA Y HUELLA PACIENTE

AUDITOR

91

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

Fecha Actual : viernes, 13 septiembre 2019

Página 1/2

FECHA DE FOLIO: 13/09/2019 9:35:29

N° FOLIO: 53

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 41477043

IDENTIFICACION: 41477043

EDAD: 69 Años \ 9 Meses \ 15  
Días

NOMBRE PACIENTE: AURA MARIA FORERO RODRIGUEZ

FECHA DE NACIMIENTO: 28/11/1949 0:00:00

SEXO: Femenino

ESTADO CIVIL: Casado

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1

ENTIDAD: CAPITAL SALUD

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

DIRECCION: CL 65 G BIS 77 J 24

TELEFONO: 3133020185

PROCEDENCIA: BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1768385

FECHA DE INGRESO: 13/09/2019 6:04:50

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad General

RESPONSABLE: GUILLERMO QUINTERO

DIRECCION RESPONSABLE: CL 65 G BIS 77 J 24

TELEFONO RESPONSABLE: 3133020185

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -32 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 13/09/2019 9:32:01

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 13/09/2019 0:00:00

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Instrumentadora: 52502824 GONZALEZ ROA ZULMA YADIRA

Anestesiologo:

Auxiliar:

1° Ayudante

2° Ayudante

Dx. PreOperatorio HEMATURIA

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 2

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

DESCRIPCION QUIRURGICA:

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

URETRA NORMAL

TRIGONO Y MEATOS URETERALES ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA

NO LESIONES INTRAVESICALES TRABECULACIONES MODERADAS NO LITOS

CAPACIDAD VESICAL 350 CC RPM 10 CC

SE RETIRA EQUIPO VAGINA ATROFICA CISTOCELE GRADO I CON EVIDENCIA DE INCONTINENCIA URINARIA CON VALSALVA

Tipo Cirugía: Programada

☒ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -32 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO

Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

R31X - HEMATURIA, NO ESPECIFICADA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

92

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

Fecha Actual : viernes, 04 octubre 2019

Página 1/1

**ORDEN DE SERVICIO**  
**3621766**

**Anulado**

|                 |          |                                    |                |                             |
|-----------------|----------|------------------------------------|----------------|-----------------------------|
| <b>Paciente</b> | 5964074  | LUIS FERNANDO CALCETO CUELLAR      | <b>Edad</b>    | 60 Años \ 2 Meses \ 18 Días |
| <b>Entidad</b>  | RS_005   | EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO | <b>Sexo</b>    | Masculino                   |
| <b>Plan</b>     | RS_005_2 | EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO | <b>Cama</b>    |                             |
| <b>Area</b>     | 001      | CAMBIAR AREA DE SERVICIO           | <b>Usuario</b> | 1010183672                  |

| CÓDIGO | NOMBRE                                                                           | CANTIDAD |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 573201 | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL<br>Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ      | 1,00     |
| 39004  | CIRUJANO GRUPO 6<br>Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ              | 1,00     |
| 39104  | ANESTESIOLOGO GRUPO 06<br>Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ        | 1,00     |
| 39117  | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06<br>Médico : 1010183672 MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ | 1,00     |
| 39208  | SALAS GRUPO 06                                                                   | 1,00     |
| 39302  | MATERIALES GRUPOS 04 - 05 - 06                                                   | 1,00     |

Nombre reporte : FCRPOrdenServicio

Usuario Id. :52838033

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

93

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

Fecha Actual : lunes, 16 septiembre 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 16/09/2019 6:37:00 p. m. N° FOLIO: 22

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 5964074

IDENTIFICACION: 5964074

EDAD: 60 Años \ 1 Meses \ 30  
Días  
SEXO: Masculino

NOMBRE PACIENTE: LUIS FERNANDO CALCETO CUELLAR  
ESTADO CIVIL: UnionLibre  
ENTIDAD: EPS-S UNICAJAS COMFACUNDI - EVENTO  
DIRECCION: CARRERA 18 Q BIS 64441

FECHA DE NACIMIENTO: 17/07/1959 12:00:00 a. m.  
NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 0  
TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
TELEFONO: 3112836502 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1783088

FECHA DE INGRESO: 16/09/2019 11:07:36 a. m.

FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: MONEY CAPERA

DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 18 Q BIS 64441 TELEFONO RESPONSABLE: 3112836502

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -28 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 16/09/2019 6:28:48 p. m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Anestesiologo:

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio ESTRECHEZ URETRAL - POP RTUP

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 2 569002 DILATACION URETERAL VIA ENDOSCOPICA

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

ESTRECHEZ SUBMETAL QUE NO SE LOGRA DILATAR CON DILATADOR 6 FR. SE SUSPENDE PROCEDIMIENTO

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:

ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CMAPO QUIRURGICO. LUBRICACION URETRAL CON LIDOCINA JALEA. SE INTENTA PASO DE CISTOSCOPIO SIN EXITO. ESTRECHEZ SUBMETAL QUE SE INTENTA DILATAR CON DILATADOR VAN BUREN 6 FR SIN EXITO. SE SUSPENDE PROCEDIMIENTO.

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -28 mm

Grado de  
contaminación:

Cirugia Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 2

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

N350 - ESTRECHEZ URETRAL POSTRAUMATICA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Material SI  
Completo?

SALIDA

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ

Registro profesional: 1010183672

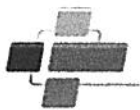
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1010183672



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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4150336****FECHA FACTURA 17 sep. 2019 02:12 a. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52838033****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RS\_041**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RS\_083 RS\_086\_2**PACIENTE** ROSATILIA BARRERA**Tipo** Subsidiado**Edad** 71 Años \ 6 Meses \ 22 D**HC No.** 51825351**Fec Ingreso** 16 sep. 2019 11:58 a. m.**INGRESO No** 1783756**IDENTIFICAC.** 51825351**Fec Egreso** 17 sep. 2019 02:11 a. m.**Sexo** Femenino**DIRECCION** CARRERA 90 ESTE 29-11 SUR**Usuario** 1030574096 - LAURA CAMILA CASTIBLANCO PARRADO**FECHA NACIMIENTO** 13/03/1948**Estrato** SUBSIDIADO NIVEL 1**No. Cita Médica****Empresa** EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019**Ingreso por:** Cirugia\_Ambulatoria

\*\*\* TOPE

CUMPLIDO\*\*\*

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

**PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS**

|        |                                    |      |              |        |        |              |
|--------|------------------------------------|------|--------------|--------|--------|--------------|
| 573201 | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06] | 1,00 | \$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**

|        |                                              |       |            |             |        |        |
|--------|----------------------------------------------|-------|------------|-------------|--------|--------|
| DM1024 | SONDA FOLEY VESICAL No 16 DE 2 VIAS          | 1,00  | \$1.794,00 | -\$1.794,00 | \$0,00 | \$0,00 |
| DM172  | BOLSA DE RECOLECCION DRENAJE URINARIO ADULTO | 1,00  | \$4.398,00 | -\$4.398,00 | \$0,00 | \$0,00 |
| DM454  | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                     | 1,00  | \$644,00   | -\$644,00   | \$0,00 | \$0,00 |
| DM510  | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm               | 20,00 | \$305,00   | -\$6.100,00 | \$0,00 | \$0,00 |
| DM525  | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                | 6,00  | \$766,00   | -\$4.596,00 | \$0,00 | \$0,00 |
| DM527  | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                | 2,00  | \$766,00   | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00 |
| DM529  | GUANTE CIRUGIA No 7.5 ESTERIL                | 1,00  | \$766,00   | -\$766,00   | \$0,00 | \$0,00 |
| DM618  | JERINGA DESECHABLE 10 CC UNIDAD              | 2,00  | \$198,00   | -\$396,00   | \$0,00 | \$0,00 |

**MEDICAMENTOS POS**

|         |                                                                                   |      |            |              |        |        |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------|------|------------|--------------|--------|--------|
| MED1030 | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 2,00 | \$7.475,00 | -\$14.950,00 | \$0,00 | \$0,00 |
| MED388  | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 250 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 2,00 | \$1.739,00 | -\$3.478,00  | \$0,00 | \$0,00 |

**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

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

**TOTAL:** SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

95

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE  
SALUD SUR OCCIDENTE ESE

FECHA DE FOLIO: 16/09/2019 7:16:27 p. m. N° FOLIO:7

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 51825351 IDENTIFICACION: 51825351 EDAD: 71 Años \ 6 Meses \ 3 Dias  
NOMBRE PACIENTE: ROSATILIA BARRERA FECHA DE NACIMIENTO: 13/03/1948 12:00:00 a. m. SEXO: Femenino  
ESTADO CIVIL: Casado NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 1  
ENTIDAD: CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Subsidiado  
DIRECCION: CARRERA 90 ESTE 29-11 SUR TELEFONO: 3164449911 PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1783756 FECHA DE INGRESO: 16/09/2019 11:58:57 a. m.  
FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
RESPONSABLE: NANCY CADENA DIRECCION RESPONSABLE: CARRERA 90 ESTE 29-11 SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3164449911

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -10 mm Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora Inicial que inicio del procedimiento: 16/09/2019 7:10:56 p. m.  
Fecha y hora que finaliza el procedimiento:

Cirujano 1010183672 BASTIDAS MUÑOZ MARIA CAMILA

Anestesiologo:

1° Ayudante

Dx. PreOperatorio HEMATURIA

Instrumentadora:

Auxiliar:

2° Ayudante

Dx. PosOperatorio MASA VESICAL

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 2 18719 EVACUACION ENDOSCOPICA DE COAGULOS O DETRITUS ENDOVESICALES

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

URETRA NORMAL EN TODA SU EXTENSION. MULTIPLES COAGULOS INTRAVESICALES QUE IMPIDEN CORRECTA VISUALIZACION DE LA VEJIGA. LESION PAPILAR EN CARA LATERAL DERECHA QUE NO SE LOGRA CARACTERIZAR DE FORMA ADECUADA POR SANGRADO. EMATOS URETRALES NO VISUALIZADOS POR SANGRADO. SE RECOMIENDA RTU TV

DESCRIPCION QUIRURGICA:

EN POSICION DE LITOTMIA, AEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPO QUIRURGICO. LUBRICACION URETRAL CON LIDOCINA JALEA. PASO DE CISTOSCOPIO 19.5 FR EVIDENCIA HALLAZGOS DECRITOS. EVACUACION VESICAL CON CISTOSCOPIO. RETIRO DE SONDA. PASO DE SONDA 20 FR DE TRES VIAS SE CONECTA A CYSTIOFLO

Tipo Cirugia: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -10 mm

Grado de contaminación:

Cirugia Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 2

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMIA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

C679 - TUMOR MALIGNO DE LA VEJIGA URINARIA, PARTE NO ESPECIFICADA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Material SI  
Completo?

Profesional: MARIA CAMILA BASTIDAS MUÑOZ

Registro profesional: 1010183672

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1010183672



# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

FACTURA DE VENTA No. 4155056

FECHA FACTURA 17 sep. 2019 11:05 a. m.

CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY

TELEFONO +57 1 3753569

Imprime 52838033

|                  |                                                                        |                 |                          |                          |                                          |
|------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------|
| CLIENTE          | CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S. |                 |                          |                          |                                          |
| NIT              | 900298372                                                              |                 | Código EPS               | RS_041                   |                                          |
| DIRECC.          | CL 77 12A - 35                                                         |                 | Código IPS               | 1100130296               |                                          |
| TELEFONO         | 3265410 ext 3210                                                       |                 | CONTRATO                 | RS_083                   | RS_086_2                                 |
| PACIENTE         | CARLOS JULIO YEPES CAMACHO                                             | Tipo Subsidiado | Edad                     | 78 Años \ 2 Meses \ 22 D |                                          |
| HC No.           | 2335603                                                                | Fec Ingreso     | 17 sep. 2019 05:56 a. m. | INGRESO No               | 1787463                                  |
| IDENTIFICAC.     | 2335603                                                                | Fec Egreso      | 17 sep. 2019 11:05 a. m. | Sexo                     | Masculino                                |
| DIRECCION        | cra 27 j 71p 09                                                        |                 |                          | Usuario                  | 80253715 - WILLIAM HUMBERTO MEJIA MORENO |
| FECHA NACIMIENTO | 13/07/1941                                                             |                 |                          |                          |                                          |
| Estrato          | SUBSIDIADO NIVEL 0                                                     |                 |                          |                          |                                          |
| Empresa          | EPS-S CAPITAL SALUD - PGP 022-2019                                     |                 |                          | No. Cita Médica          |                                          |
|                  |                                                                        |                 |                          | Ingreso por:             | Cirujia Ambulatoria                      |
|                  |                                                                        |                 |                          |                          |                                          |
|                  |                                                                        |                 |                          |                          |                                          |

| CÓDIGO                                         | NOMBRE                                                                            | CANT  | VR UNIT      | AJUSTE      | VR PAC | VR ENT       |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------|-------------|--------|--------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b> |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| 573201                                         | CISTOSCOPIA TRANSURETRAL [GQ : 06]                                                | 1,00  | \$360.200,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$360.200,00 |
| 39004                                          | CIRUJANO GRUPO 6                                                                  | 1,00  | \$159.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$159.000,00 |
| 39104                                          | ANESTESIOLOGO GRUPO 06                                                            | 1,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39117                                          | AYUDANTIA QUIRURGICA GRUPO 06                                                     | 1,00  | \$0,00       | \$0,00      | \$0,00 | \$0,00       |
| 39208                                          | SALAS GRUPO 06                                                                    | 1,00  | \$141.000,00 | \$0,00      | \$0,00 | \$141.000,00 |
| 39305                                          | MATERIALES DE SUTURA Y CURACION, MEDICAMENTO                                      | 1,00  | \$60.200,00  | \$0,00      | \$0,00 | \$60.200,00  |
| <b>MATERIALES E INSUMOS</b>                    |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| DM220                                          | CANULA NASAL ADULTO                                                               | 1,00  | \$1.046,00   | -\$1.046,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM434                                          | ELECTRODO DESECHABLE PARA ADULTO                                                  | 3,00  | \$244,00     | -\$732,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM454                                          | EQUIPO DE MACROGOTEO S/A                                                          | 1,00  | \$644,00     | -\$644,00   | \$0,00 | \$0,00       |
| DM510                                          | GASA PRECORTADA DE 7.5 X 7.5cm                                                    | 10,00 | \$305,00     | -\$3.050,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM525                                          | GUANTE CIRUGIA No 6.5 ESTERIL                                                     | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| DM527                                          | GUANTE CIRUGIA No 7.0 ESTERIL                                                     | 2,00  | \$766,00     | -\$1.532,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| <b>MEDICAMENTOS POS</b>                        |                                                                                   |       |              |             |        |              |
| MED1030                                        | LIDOCAINA 2% JALEA TOPICA/TUBO30G                                                 | 1,00  | \$7.475,00   | -\$7.475,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| MED385                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 100 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 1,00  | \$1.553,00   | -\$1.553,00 | \$0,00 | \$0,00       |
| MED390                                         | CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA NORMAL) 0.9% X 500 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA | 1,00  | \$1.973,00   | -\$1.973,00 | \$0,00 | \$0,00       |

|                                                                |              |
|----------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS</b>                   | \$360.200,00 |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION/COPAGO</b>                      | \$0,00       |
| <b>VALOR ANTICIPO</b>                                          | \$0,00       |
| <b>VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO</b> | \$0,00       |
| <b>VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO</b>                           | \$360.200,00 |

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

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

97

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

Fecha Actual : martes, 17 septiembre 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 17/09/2019 10:37:21 a.m. N° FOLIO: 8

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 2335603  
NOMBRE PACIENTE: CARLOS JULIO YEPES CAMACHO  
ESTADO CIVIL: Soltero  
ENTIDAD: CAPITAL SALUD  
DIRECCION: cra 27 j 71p 09

IDENTIFICACION: 2335603

FECHA DE NACIMIENTO: 13/07/1941 12:00:00 a.m.

EDAD: 78 Años \ 2 Meses \ 4 Dias

SEXO: Masculino

NIVEL / ESTRATO: SUBSIDIADO NIVEL 0

TIPO DE REGIMEN: Subsidiado

TELEFONO: 3202025655

PROCEDENCIA: LOC. KENNEDY

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1787463

FECHA DE INGRESO: 17/09/2019 05:56:43 a.m.

FINALIDAD CONSULTA: No Aplica

CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General

RESPONSABLE: ALBA ORTIZQ

DIRECCION RESPONSABLE: cra 27 j 71p 09

TELEFONO RESPONSABLE: 3202025655

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio

Tiempo: HH -31 mm

Tipo de Anestesia: Local

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 17/09/2019 10:31:26 a.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 17/09/2019 12:00:00 a.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA

Instrumentadora: 1030545205 CALDERON OSTOS GINA PAOLA

Anestesiologo:

Auxiliar: GERMAN

1° Ayudante

2° Ayudante

Dx. PreOperatorio HPB

Dx. PosOperatorio IDEM

INTERVENCION 1 573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL

INTERVENCION 2

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VER DESCRIPCION

PLAN INICIAR AUTODILATACION CADA 12 HORAS POR CONO DE LIDOCAINA POR 1 MES

DESCRIPCION QUIRURGICA:

SE REALIZA PAUSA DE SEGURIDAD SE REVISAS CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICO PASO DE LIDOCINA JALEA INTRAURETRAL POSTERIOR PASO DE CISTOSCOPIA 21 FR CON IDENTIFICACION DE HALLAZGOS

URETRA ANTERIOR ESTRECHEZ SUBMEATAL DILATABLE HASTA 26 FR

URETRA POSTERIOR CELDA PROSTATICA VACIA NO OBSTRUCTIVA PARA MEDIO CE

TRIGONO Y MEATOS UTERELAES ORTOTOPICOS EYACULANDO ORINA CLARA

TRABECULACIONES SEVERAS SIN LESIONES INTRAVESICALES NO LITOS

CAPACIDAD VESICAL 400 CC RPM 200 CC

SE RETIRA EQUIPO TR PROSTATA PARA 30 GR BENIGNA

Tipo Cirugía: Programada

☐ Infección localizada

☐ Tiene tejidos para patología

☐ Reintervención

☐ Interrupción voluntaria del embarazo

Tiempo Quirúrgico : HH -31 mm

Grado de contaminación:

Cirugía Limpia/Contaminada

N° Sala utilizada para el procedimiento

Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLOGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

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

DIAGNOSTICO:

N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

OBSERVACIONES

TIPO

Presuntivo

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

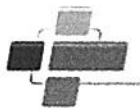
Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

98

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

NIT: 900959048 - 4

NO SOMOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE RENTA

**FACTURA DE VENTA No. 4168244****FECHA FACTURA 18 sep. 2019 06:53 p. m.****CENTRO DE ATENCION KE10 - USS OCCIDENTE DE KENNEDY****TELEFONO +57 1 3753569****Imprime 52838033****CLIENTE CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.S.****NIT** 900298372**Código EPS** RC\_010**DIRECC.** CL 77 12A - 35**Código IPS** 1100130296**TELEFONO** 3265410 ext 3210**CONTRATO** RC\_010 RC\_010\_1**PACIENTE** LAURA MARIANA VERGARA OSORIO**Tipo Contributivo****Edad** 24 Años \ 1 Meses \ 19 D**HC No.** 1030656751**Fec Ingreso** 07 sep. 2019 03:34 a. m.**INGRESO No** 1730218**IDENTIFICAC.** 1030656751**Fec Egreso** 18 sep. 2019 06:51 p. m.**Sexo** Femenino**DIRECCION** CR 73 B 56 A 10 SUR**Usuario** 1012437950 - JOHN  
SEBASTIAN HERNANDEZ  
PARDO**FECHA NACIMIENTO** 16/08/1995**Estrato** COTIZANTE CATEGORIA A**No. Cita Médica****Empresa** EPS CAPITAL SALUD CONTRIBUTIVO**Ingreso por:** Urgencias

| CÓDIGO                                            | NOMBRE                                                          | CANT | VR UNIT        | AJUSTE | VR PAC | VR ENT         |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------|----------------|--------|--------|----------------|
| 903813                                            | COLOR                                                           | 1,00 | \$7.900,00     | \$0,00 | \$0,00 | \$7.900,00     |
| 903839                                            | GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)                     | 1,00 | \$38.500,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$38.500,00    |
| 903856                                            | NITROGENO UREICO                                                | 1,00 | \$8.300,00     | \$0,00 | \$0,00 | \$8.300,00     |
| 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                             | 1,00 | \$9.900,00     | \$0,00 | \$0,00 | \$9.900,00     |
| 907106                                            | UROANALISIS                                                     | 1,00 | \$11.000,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$11.000,00    |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS NO QUIRURGICOS</b> |                                                                 |      |                |        |        |                |
| 399501                                            | HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO                           | 3,00 | \$65.200,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$195.600,00   |
| <b>PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS QUIRURGICOS</b>    |                                                                 |      |                |        |        |                |
| 976203                                            | EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA [GQ : 10]        | 1,00 | \$1.507.300,00 | \$0,00 | \$0,00 | \$1.507.300,00 |
| 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 | \$325.500,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$325.500,00   |
| 549002                                            | INSERCIÓN DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS [GQ : 09]     | 1,00 | \$761.200,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$761.200,00   |
| 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   |
| 39305                                             | MATERIALES DE SUTURA Y CURACION, MEDICAMENTO                    | 1,00 | \$60.200,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$60.200,00    |
| 598001                                            | CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VIA ENDOSCOPICA [GQ : 09] | 1,00 | \$487.600,00   | \$0,00 | \$0,00 | \$487.600,00   |
| 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 | \$60.200,00    | \$0,00 | \$0,00 | \$60.200,00    |

**ESTANCIAS**

99



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

Fecha Actual : martes, 17 septiembre 2019  
Pagina 1/2

FECHA DE FOLIO: 17/09/2019 01:07:37 p.m. N° FOLIO:272

DATOS DEL PACIENTE:

N° HISTORIA CLINICA: 1030656751 IDENTIFICACION: 1030656751 EDAD: 24 Años \ 1 Meses \ 1 Dias  
NOMBRE PACIENTE: LAURA MARIANA VERGARA OSORIO FECHA DE NACIMIENTO: 16/08/1995 12:00:00 a.m. SEXO: Femenino  
ESTADO CIVIL: Soltero NIVEL / ESTRATO: COTIZANTE CATEGORIA A  
ENTIDAD: EPS CAPITAL SALUD TIPO DE REGIMEN: Contributivo  
DIRECCION: CR 73 B 56 A 10 SUR TELEFONO: 3143192483 PROCEDENCIA: BOGOTA

DATOS DE LA ADMISIÓN:

N° INGRESO: 1730218 FECHA DE INGRESO: 07/09/2019 03:34:36 a.m.  
FINALIDAD CONSULTA: No\_Aplica CAUSA EXTERNA: Enfermedad\_General  
RESPONSABLE: LAURA MARIANA VERGARA OSORIO DIRECCION RESPONSABLE: CR 73 B 56 A 10 SUR TELEFONO RESPONSABLE: 3143192483

Tipo de Procedimiento: Ambulatorio Tiempo: HH -56 mm Tipo de Anestesia: General

Fecha y hora inicial que inicio del procedimiento: 17/09/2019 12:56:51 p.m.

Fecha y hora que finaliza el procedimiento: 17/09/2019 12:00:00 a.m.

Cirujano 1022349094 FRANCO LEON DIANA CAROLINA Instrumentadora: 1030545205 CALDERON OSTOS GINA PAOLA

Anestesiologo: 1020725964 ROBAYO CONDE OMAR ANDRES Auxiliar: GERMAN

1° Ayudante 2° Ayudante

Dx. PreOperatorio NEFROLITIASIS BILATERAL Dx. PosOperatorio NEFROLITIASIS BILATERAL

INTERVENCION 1 976203 EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA

INTERVENCION 2 598001 CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA

INTERVENCION 3

INTERVENCION 4

INTERVENCION 5

INTERVENCION 6

INTERVENCION 7

INTERVENCION 8

INTERVENCION 9

INTERVENCION 10

INTERVENCION 11

INTERVENCION 12

MAS INTERVENCIONES

HALLAZGOS:

VFR DESCRIPCION

UROTAC 9/9/2019 LITO PIELICO DERECHO DE 2 CM CON HNF SECUNDARIO GRADO III. RIÑON IZQUIERDO CALCULO CORALIFORME COMPLETO IZQUIERDO CON HNF GRADO II.  
FISTULA RENOCUTANEA DERECHO ACTIVA  
FISTULA RENOCUTANEA IZQUIERDO CERRADA

PLAN CONTINUAR MANEJO ABC SS RX ABDOMEN

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 DE LITOTOMIA SE PROCEDE A PASO DE CISTOSCOPIA 21 FR BAJO VISION DIRECTA CON CISTOIRRIGACION CONTINUA CON IDENTIFICACION URETRA NORMAL  
MEATO URETERAL DERECHO ORTOTOPICOS. SE EVIDENCIA LOOP DE JJ DERECHO EL CUAL SE PINZA Y SE EXTRAE EN SU TOTALIDAD. SE PROCEDE A PASO DE GUIA URETERAL POSTERIOR PASO DE NUEVO JJ DERECHO EL CUAL SE POSICIONA CON EMPUJADOR Y SE EXTRAE GUIA CON EVIDENCIA LOOP DISTAL SOBRE MEATO URETERAL DERECHO. SE EVACUA VEJIGA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

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

Tiempo Quirúrgico: HH -56 mm Grado de contaminación: Cirugía Limpia/Contaminada N° Sala utilizada para el procedimiento Sala 7

COMPLICACIONES:

Hubo NO  
Complicaciones?

ANATOMÍA PATOLÓGICA:

NO

PROCEDIMIENTOS EJECUTADOS

| CODIGO SOAT | CODIGO CUPS | DESCRIPCIÓN                                             |
|-------------|-------------|---------------------------------------------------------|
| 976203      | 976203      | 976203 - EXTRACCION DE CATETER URETERAL VIA ENDOSCOPICA |

DIAGNOSTICO: OBSERVACIONES TIPO

Carolina Franco

Profesional: DIANA CAROLINA FRANCO LEON

Registro profesional: 1022349094

Especialidad : UROLOGIA

Nombre reporte : HCRPHistoBase

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

Usuario: 1022349094

100