

**IPS Remitente:** NIT: 890303841 - HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS

**Fecha de la Orden:** 2025-11-25

**Número del Caso:** 15820662

**Causa que Motiva la Atención:** Enfermedad general

**Prioridad de la Atención:** No prioritaria

**Tipo de Atención Solicitada:** Servicios y tecnologías de salud electivos o program;

**Diagnóstico Principal:** OTROS QUISTES OVARICOS Y LOS NO ESPECIFICADOS

**Tipo de Servicio:** Servicios y tecnologías de salud electivos o programables no prioritari;

**Modalidad:** Intramural

**Observaciones:** [Ver Observaciones](#)

**Condición y Destino de la Persona:** Paciente con destino a su domicilio

**Finalidad de la Tecnología de Salud:** Otra

**IPS de Atención:** NIT: 890303841 - HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS

**Sede de Atención:** NIT: 890303841 - HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

**Servicios solicitados:**

Cantidad: 1 - 665001 SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA

**Valor del Servicio:** 0

**Tipo de pago:** Cuota moderadora

**Valor a pagar:** 4700

**Aprobador:** Gestor

**Documentos Historial Clínico:**

HC YASMIBN.pdf

**Documentos Orden Médica:**

ORDEN CISTETOC.pdf

# 178077 SAC  
MAY 20/25/2026

[Asignar Cita](#)

[Volver](#)

**IPS Remitente:** NIT: 890303841 - HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS

**Fecha de la Orden:** 2025-11-25

**Número del Caso:** 15820526

**Causa que Motiva la Atención:** Enfermedad general

**Prioridad de la Atención:** No prioritaria

**Tipo de Atención Solicitada:** Servicios y tecnologías de salud electivos o programables

**Diagnóstico Principal:** OTROS QUISTES OVARICOS Y LOS NO ESPECIFICADOS

**Tipo de Servicio:** Servicios y tecnologías de salud electivos o programables no prioritarios

**Modalidad:** Intramural

**Observaciones:** [Ver Observaciones](#)

**Condición y Destino de la Persona:** Paciente con destino a su domicilio

**Finalidad de la Tecnología de Salud:** Otra

**IPS de Atención:** NIT: 890303841 - HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS

**Sede de Atención:** NIT: 890303841 - HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

**Servicios solicitados:**

Cantidad: 1 - 684003 HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA

**Valor del Servicio:** 2792510

**Tipo de pago:** Cuota moderadora

**Valor a pagar:** 4700

**Aprobador:** Gestor

**Documentos Historial Clínico:**

[HC YASMIBN.pdf](#)

**Documentos Orden Médica:**

[ORDEN CISTETOC.pdf](#)

[Asignar Cita](#)

[Volver](#)

# IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - CALI

## HISTORIA CLINICA - GINECOLOGIA

Cra 4 nro 17 - 67 CALI - COLOMBIA-602-4892222

Registro 1515186



### I. DATOS DE IDENTIFICACION

IDENTIFICACION CC 31535593 HISTORIA 1263549 0 SEXO F

FECHA Y HORA CONSULTA 25/11/2025 08:17:08 MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI BARRIO BELALCAZAR

P. RESPONSABLE TELEFONO ESCOLARIDAD No Definido

NOMBRES YASMIN APELLIDOS BARRERA GIRALDO EDAD 50 Años 4 Mese 10 Dias

DIRECCION CRA 18 23 19 TELEFONO 3184033373 ASEGURADOR COOSALUD CONTRIBUTIVO

### II. DATOS GENERALES DEL EVENTO

TIPO DE CONSULTA 3 Consulta Externa

MOTIVO CONSULTA PARA LA ORDEN DE LA CIRUGIA.

REMITE IPS: HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - CALI ESTADO CIVIL NO-APLICA

### IV. ANAMNESIS - ENFERMEDAD

GESTANTE NO SEMANAS 0 PES 89 Kg.

PACIENTE DE 50 AÑOS G2A1E1 FUM 24/11/25 MAC NIEGA CONSULTA PARA RENOVACIÓN DE ORDENES, REFIERE ESTAR EN PLAN QUIRURGICO DE HISTERECTOMIA PORMIOMATOSIS UTERINA ADEMAS DE CISTECTOMIA DE OVARIO IZQUIERDO POR MASA SOLIDA POLILOBULADA SIN REPORTAR TAMAÑO EVIDENCIADA POR RMN DEL 30/07/25 CON MARCADORES TUMORALES NEGATIVOS, CEA 3.97, CA 125 13.8. REFIERE HABER CONSULTADO ANTES PERO DIERON ORDENES INCOMPLETAS, REFIERE SE DIO ORDEN PARA CISTECTOMIA Y NO PARA HISTERECTOMIA. ACTUALMENTE PACIENTE REFIERE DOLOR PELVICO PERSISTENTE, NO ASOCIADO A ALTERACION MENSTRUAL.

### ANTECEDENTES

ALERTA TEMPRANA Ninguno

NIEGA HTA. METS MAYOR DE 4. NYHA CLASE I. I- NIEGA ANTECEDENTES

### REVISION POR SISTEMAS

T. N. M. ORGANO AFECTADO ESTADIO

LO REFERIDO EN EA

### V. EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES F.C. 0 Temp 0 °C T.A 0 / 0 mmHg FR: 0 x min GLASGOW: Ocular 4 Verbal 5 Motora 6 Talla 165

BUEN ESTADO GENERAL. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA DE HIPOGASTRO Y FII, SIN SIGNOS DE DEFENSA O IRRITACION PERITONEAL. NO PALPO MASAS NI MEGALIAS. RESTO EXAMEN FISICO NORMAL.

### DIAGNOSTICOS

N832 OTROS QUISTES OVARIOS Y LOS NO ESPECIFICADOS ok D25 LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION ok

CONDUCTA ORIGEN GINECOLOGIA DESTINO Atendido y Enviado a Casa

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DOLOR PELVICO, SECUNDARIO A MIOMATOSIS UTERINA DE PEQUEÑOS ELEMENTOS. QUISTE DE OVARIO IZQUIERDO (SEGUN ECO DE 2023 DE APROX 8CM) PERO NO DESCRITO TAMAÑO EN RMN. QUIENE STABA EN PLAN QUIRURGICO DE HISTERECTOMIA + CISTECTOMIA, REFIEREN DIERON ORDENES COMPLETAS. SOLICITO CONTROL ECOGRAFICO Y ACTUALIZO ORDENES. DOY RECOMENDACIONES Y PAUTAS DE ALARMA, EXPLICO A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTA.

Medico DIANA LORENA NOGUERA

1130604035 MEDICO GINECOBSTETRA - CIRUGIA

Registro 765288

Impresion : 25/11/2025 08:27

