



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS
NIT 900,405,505
NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

RECIBO
6)

4 OTROS SERV

FECHA: SEPTIEMB 25/20 CUENTA:A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014051457		
ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:200 DERMATOLOGIA	COS:00	
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO	tel:6675899	Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO	
PACIENTE 000001007449388 CC VELASQUEZ	ZABALA	MARIANA	VALENTIN c1
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A020	SEXO: F	CIUDAD: 50001 ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

098241X1
79300

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE***** 3,400 *****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200925 09:54 Firma paciente: _____

REQUIERE
RECIBO DE CAJA
VQ20005386



FORMULA MANUAL
SERVICIOS MÉDICOS FAMEDIC
NIT 900-405-505-1

nueva
eps

NOMBRE : MARIANA VELASQUEZ

FECHA:25-09-2020

DOCUMENTO: 1007449388

898101 ESTUDIO COLORACIÓN BÁSICA

HERNAN ONOFRE
DERMATOLOGO

VQ20005386



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

900,405,505

PAG. 1

HISTORIA CLINICA

Imprime:HMOC 25/09/2020 10:36

Nombre: VELASQUEZ ZABALA MARIANA VALENTINA CC 000001007449388 - 01-000001

Fecha Ingreso: Sep. 25/2020 Hora:10:21 Fecha de egreso: Sep. 25/2020 Hora:10:35 Grp Sang= Rh=

Edad: A2020 F.Nac:16/03/2000 Sexo:Fem. E.Civil: Dir:MZ 3 BLOQUE 1 CASA 23 BARRIO L VILLAVICENCIO

Teléfono: 3204916822 Tipo Afiliación: COTIZANTE Acompañante: Tel. Acompañante:

Entidad:NUEVA EPS OCUPAC:0000

Etnia: NO APLICA

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000001

PROCEDENCIA :

VILLAVICENCIO

MOTIVO DE CONSULTA:

" PROCEDIMIENTO"

ENFERMEDAD ACTUAL :

PREVIA EXPLICACION Y ACEPTACION DEL PROCEDIMIENTO, SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA
DE LA ZONA A TRATAR(CARA LATERAL EXTERNA DE PIE DERECHO), BAJO ANESTESIA LOCAL CON
LIDOCAINA AL 1% SIN EPINEFRINA SE TOMA BIOPSIA CON BISTURI DE LESION EN PIEL. SE SUTURA
CON PROLENE 3-0. NO COMPLICACIONES ESCASO SANGRADO. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES.

SE ENVIA 1 MUESTRA A PATOLOGIA. CITA CONTROL CON RESULTADO.

ANTECEDENTES

ALERGICOS:

VQ20005386



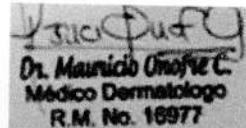
SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS
900,405,505

PAG.2

HISTORIA CLINICA

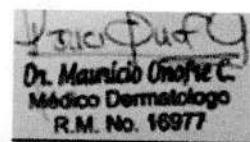
Imprime:HMOC 25/09/2020 10:36

Nombre:VELASQUEZ ZABALA MARIANA VALENTINA CC 000001007449388 - 01-000001



ATENDIDO POR: ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO Reg. 1121855930
DERMATOLOGIA

CIERRE HISTORIA CLINICA ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO SEP 25/2020
ESTADO SALIDA : VIVO (a)



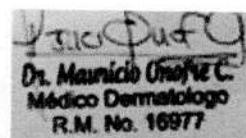
ATENDIDO POR: ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO Reg. 1121855930

Sep. 25/2020 10:21 evoluciono ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO DERMATOLOGIA id:1121,855,930

FORMULACION :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
consultas	890342 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		1.0
Medicas	<u>CONTROL CON RESULTADO DE BIOPSIA , CONTROL EN 1 MES</u> ZZ0036 RETIRO DE PUNTOS		(uno)
	<u>EN 10 DIAS (LUNES , MIERCOLES O VIERNES) 7 A 9 AM</u>		1.0 (uno)

Dx/ L959



NRO FORMULA 2009

ONOFRE CASTRO HER

PEG:1121855930 DERMATOLOGIA

FORMULA VALIDA POR 30

Tipo Afili:COTIZANTE

VQ20005386



NIT 900,405,505
NO RESPONSABLES DE IVA
CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: SEPTIEMB 23/20 CUENTA:A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014051368				
ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACESO:CE		
ATIENDE: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:385	MEDICINA GENERAL	COS:00		
DIRECC.: CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO		tel:6675899	Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO		
PACIENTE 00000021238945 CC ROJAS	LADINO	MARIA	ENMY	cl	
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A060	SEXO: F	CIUDAD: 50001	ZONA: U	
DETALLE :					EPS Pacie:NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
--------	-------------	-------

898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
--------	--------------------------------	------

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE***** 3,400 *****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200923 12:39 Firma paciente: _____ MPCB

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

09810101X1
898102X1
56.30
57900

VQ20005388



PORSALUD IPS

Código: FR-GE-08

Versión: 1

Vigencia:
05/12/2014

SOLICITUD DE BIOPSIA

Página 1 de 1

Fecha: Sep. 23/2020

Nombre del paciente: Marcos Enmy Rojas Documento: 21 238.945

Fecha de nacimiento: 29 - 10 - 59 ENTIDAD: Nueva EPS

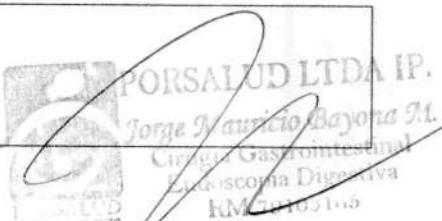
Cotizante _____ Beneficiario _____ Lugar de procedencia: V/CIO

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: 1 - Híato amplio

2 - Gastropatía antral Eritematosq

DESCRIPCION DE LA MUESTRA PARA BIOPSIA:

Bx: Antro



FIRMA Y REGISTRO MEDICO: Cod: 898101



PORSALUD S.A.S

Calle 145A No. 94 A - 17 PBX: 7462603 - 7462753 Bogotá Colombia
Carrera 36 No. 34 - 71 Barzal Tel (038) 6627509 Villavicencio Meta
Página web: www.porsaludips.com

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)

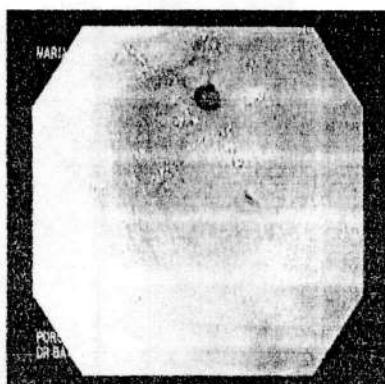
NOMBRE: ROJAS LADINO MARIA ENMY

IDENTIFICACIÓN: 21238945

FECHA: 23/09/2020

EDAD: 60 AÑOS 10 MESES 25 DÍAS

EMPRESA: SERVICIOS MÉDICOS FAMEDIC S.A.S.



VIDEO ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

INDICACION: SENSACION DE GLOBUS FARINGEO

PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO CON ACEPTACION DEL PACIENTE, MONITOREO DE SIGNOS VITALES Y SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL SE PROCEDE A REALIZAR PROCEDIMIENTO

SEDACION: LOCAL

PASO FACIL POR EL CRICOFARINGEO

ESOFAGO: MUCOSA, LUZ Y CALIBRE NORMALES

UNION ESOFAGOGASTRICA: LINEA ZETA A LOS 36 CMS DE LAS ARCADAS INCISIVAS. HIATO AMPLIO

ESTOMAGO: LAGO GASTRICO CLARO, RETROVISION NORMAL , FONDO Y CUERPO CON PLIEGUES NORMALES ,

ANTRO CON ERITEMA PLANO, DIFUSO, EN PARCHES. SE TOMA BIOPSIA DE ANTRO

PILORO CENTRAL PERMEABLE

DUODENO: EN PRIMERA PORCIÓN NORMAL , NORMAL SEGUNDA PORCIÓN NORMAL

DIAGNOSTICO:

1.HIATO AMPLIO

2.GASTROPATIA ANTRAL ERITEMATOSA

BIOPSIA: DE ANTRO

Dr. Jorge Mauricio Bayona Molano
Médico Profesional
Gastroenterólogo

*J. Bayona Molano
2020053165*

DR. JORGE MAURICO BAYONA MOLANO

GASTROENTEROLOGO

VQ20005388

ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 1 de consulta del : 23/07/2020 // Entidad: NUEVA E.P.S // Atención:

Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 05/08/2020 17:50

Especialidad : MEDICINA INTERNA

D DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 05/08/2020 17:50

* Dx Ppal: **K295 GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

O RESUMEN Y COMENTARIOS

TELEMEDICINA

ANTE CONTINGENCIA COVID 19, SE REALIZA TELECONSULTA TELEFONICA, LA CUAL ES ACEPTADA Y CONSENTIDA POR EL PACIENTE, SE INDAGA CONDICION CLINICA ACTUAL, MEDICAMENTOS, EXAMENES PENDIENTES POR REVISAR, CON EL OBJETIVO DE APOYAR EN EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LAS PATOLOGIAS DE BASE.
PACIENTE DE 60 AÑOS, CON IDX:GASTRITIS CRONICA
NIEGA DISNEA, NO DOLOR.

TIENE EXAMEN:

PROTEINURIA NORMAL

ACTUALMENTE ASINTOMATICO,

SS ENDOSCOPIA DIGESTIVA

CONTROL MEDICINA INTERNA CON RESULTADOS.

SE DAN RECOMENDACIONES Y CUIDADOS.

D CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 40 MG (CAPSULA) CAPSULA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **- TOMAR 1 CAPSULA CADA 12 HORAS -**

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 05/08/2020 17:50

Fecha O. Medicamento : 20/08/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 40 MG (CAPSULA) CAPSULA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **- TOMAR 1 CAPSULA CADA 12 HORAS -**

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 05/08/2020 17:50

Fecha O. Medicamento : 20/09/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 40 MG (CAPSULA) CAPSULA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **- TOMAR 1 CAPSULA CADA 12 HORAS -**

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 05/08/2020 17:50

Fecha O. Medicamento : 20/10/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **SUCRALFATO 1G/5ML (SUSPENSION ORAL FRASCO*200ML) SUSPENSION ORAL**

Cantidad: **2**

Dosificacion: **- TOMAR 5 CC ANTES DE LAS COMIDAS -**

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 05/08/2020 17:50

Fecha O. Medicamento : 20/08/2020 **Post Fechado**

VQ20005388

Medicamento: SUCRALFATO 1G/5ML (SUSPENSION ORAL FRASCO*200ML) SUSPENSION ORAL

Cantidad: 2

Dosificacion: - TOMAR 5 CC ANTES DE LAS COMIDAS -

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091

Fecha : 05/08/2020 17:50

Fecha O. Medicamento : 20/09/2020 **Post Fechado**

Medicamento: SUCRALFATO 1G/5ML (SUSPENSION ORAL FRASCO*200ML) SUSPENSION ORAL

Cantidad: 2

Dosificacion: - TOMAR 5 CC ANTES DE LAS COMIDAS -

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091

Fecha : 05/08/2020 17:50

Fecha O. Medicamento : 20/10/2020 **Post Fechado**

○ CONTROL CONSULTA (PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Procedimientos - 441302 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIAS

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091

Fecha : 05/08/2020 17:50

○ CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 170 MEDICINA INTERNA

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Remision: CON REPORTE DE BIOPSIAS

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091

Fecha : 05/08/2020 17:50

VQ20005388

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	MARIA ENMY ROJAS LADINO	Documento de identificación:	21238945
Fecha de Nacimiento:	29/10/1959 Dato anterior : 29/10/1958 - F/C: 10/07/2013	Edad:	60 Años
Municipio de origen:	VILLAVICENCIO	Municipio de Residencia:	VILLAVICENCIO
Estado Civil:	Union Libre	Estrato:	2
Escolaridad:	BASICA SECUNDARIA	Ocupación:	Jubilado o Pensionado
Etnia	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Dirección:	CLL 12 44 B 56 LA ESPERANZA	Teléfono:	663-5189
Sexo:	FEMENINO	Religión:	Católica
Celular:	(320) 431-0971	Correo electrónico:	NOTIENE@GMAIL.COM

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE

○ ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: COLESCISTECTOMIA

Profesional : LORENA HERNANDEZ SANCHEZ Registro: 50-15546 Fecha : 17/08/2016

Patológicos: NO REIFERE

Profesional : FABIO ANDRES VARGAS SANABRIA Registro: 1082934576 Fecha : 11/07/2017

Patológicos: ANOTADOS

Profesional : HERNAN MAURICIO GIRALDO ZAMUDIO Registro: 86071356 Fecha : 15/08/2019

Quirúrgicos: Cesreas 2, Amigdalectomia, Histerectomia

Profesional : MARTIN ROJAS CRUZ Registro: 194 Fecha : 17/12/2009

Quirúrgicos: COLELAP HERNIORRAFIA LAPAROSCÓPICA, CEESÁREA X2 AMIGDALECTOMÍA E HISTERECTOMIA

Profesional : FABIO ANDRES VARGAS SANABRIA Registro: 1082934576 Fecha : 11/07/2017

Quirúrgicos: ANOTADOS

Profesional : HERNAN MAURICIO GIRALDO ZAMUDIO Registro: 86071356 Fecha : 15/08/2019

○ ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS

Otros ant. toxicológicos: NO REIFERE

Profesional : FABIO ANDRES VARGAS SANABRIA Registro: 1082934576 Fecha : 11/07/2017

○ ANTECEDENTES ALERGICOS

Antibióticos: niega

Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 21/01/2019

Otros ant. alérgicos: NO REIFERE

Profesional : FABIO ANDRES VARGAS SANABRIA Registro: 1082934576 Fecha : 11/07/2017

Otros ant. alérgicos: NIEGA

Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 21/01/2019

○ ANTECEDENTES FAMILIARES

Otros ant. familiares: Papá Ca pulmón, Mamá de matriz, Hna Ca seno

Profesional : MARTIN ROJAS CRUZ Registro: 194 Fecha : 17/12/2009

VQ20005388



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: SEPTIEMB 23/20 CUENTA:A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014051340		
ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACESO:CE
ATIENDE: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:310 GASTROENTEROLOGIA		COS:00
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO		tel:6675899	Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO
PACIENTE 000090024143233 CC DUARTE	GONZALEZ	SARA	c1
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A069	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
 SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200923 09:21 Firma paciente: _____

BABP



VQ20005389



INSTITUTO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS DE COLOMBIA S.A.S

CALLE 17 A # 6-69 QUIRINAL

ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO

Cédula: 24143233

Nombre SARA DUARTE GONZALEZ

Edad: 68 Años

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A - SEDE VILLAVICENCIO

Fecha: 22/09/2020 16:46:00

FECHA NACIMIENTO: 23/09/1951

SERVICIO: GASTROENTEROLOGIA

MATERIAL ENVIADO

CODIGO I898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA PATHOLOGIA

Frasco # 1: BIOPSIA POLIPO COLON

DIAGNOSTICO CLINICO: POLIPO DE COLON

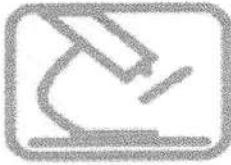
ENVIAR A: PATHOLOGIA

URGENTE NO

CARLOS ALFREDO SANCHEZ PIGNALOSA
C.C 79946408 R.M 4694/2007
GASTROENTEROLOGIA

Instituto de Enfermedades
Digestivas
Calidad con Sentido Humano
Dr. Carlos Sánchez Pignalosa
Gastroenterología y Endoscopía
Clínica General R.M. 4694/2007

VQ20005389



Unidad de Diagnóstico S.A.S.

NIT. 892.00281-2
MIEMBROS DE LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE PATOLOGÍA

INFORME ANATOMO-PATOLÓGICO

Fecha toma de muestra: Número de estudio: VQ2005389
Fecha recepción de muestra: 01/oct/2020
Fecha validación de resultado: 06/oct/2020
Entidad: FAMEDIC SERVICIOS MEDICOS VILLAVICENCIO
Nombre del Paciente: SARA DUARTE GONZALEZ
No.Documento identificación: 24143233 Edad: 68
Origen de la muestra: POLIPO COLON ,
Diagnóstico Clínico: POLIPO COLON
Médico tratante: CARLOS SANCHEZ

DATOS CLINICOS, POLIPO DE COLON

DESCRIPCION MACROSCOPICA:

ROTULADO POLIPO, Se recibe una masa de aspecto polipoide de color pardo oscuro que mide 1.5x1.5x1cm al corte de color blanquecino , se procesa cortes
1 base del pólipos
2 y 3 resto del tejido

DIAGNOSTICO HISTOPATOLOGICO:

COLON, BIOPSIA:

- ADENOMA TUBULOVELLOSO CON DISPLASIA DE BAJO Y ALTO GRADO.
- MARGEN DE RESECCION EN CONTACTO CON LA LESION

DRA ARLY AVILA AGAMEZ
Patólogo Oncólogo
Reg. Med. 64519225

El resultado del presente estudio está basado en la representación de la lesión (muestra) y en la interpretación del mismo por el médico patólogo, este informe debe considerarse como una parte integral del diagnóstico dentro del contexto de los exámenes del laboratorio y de la historia clínica del paciente y debe ser interpretado por el médico tratante; en caso de incongruencia se debe solicitar segunda opinión previa autorización.

BOGOTA D.C.: Cra. 19 A No. 82 - 85 cons. 209 - Edif. Country Medical Center - tel.: 7953780 - 7953131 ext. 2090 - 3214643685
VILLAVICENCIO: Cra. 40 N°. 24-65 S-1 Edif. Somos- Bosque Alto - tel.: 6675899 - 6708783 - 3132529880
EL YOPAL: Cl. 17 N° 27 - 66 Juan Pablo II - tel.: 6328698 - 3176826388
SAN JOSÉ DE CÚCUTA: Cl. 11 No. 0 - 08 cons. 504 - Edif. Colegio Médico - Barrio La Playa - tel.: 5728877 - 3165275806
Página web: www.udd.com



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS
NIT 900,405,505
NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: SEPTIEMB 25/20 CUENTA:A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014051444		
ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	COS:00	
DIRECC.: CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO	tel:6675899	Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO	
PACIENTE 000000017300623 CC HERNANDEZ	VELASQUEZ	JAIME	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A070	SEXO: M CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

898101X2
898102X15PF
S6300

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS: 3,400
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200925 08:51 Firma paciente:

VQ20005390 CB

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

CALLE 17 A # 6-69 QUIRINAL

ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO

Cédula: 17300623

Nombre JAIME HERNANDEZ VELASQUEZ

Edad: 70 Años

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A - SEDE VILLAVICENCIO

Fecha: 24/09/2020 14:42:00

FECHA NACIMIENTO: 17/01/1950

SERVICIO: GASTROENTEROLOGIA

MATERIAL ENVIADO

Instituto de Enfermedades

CODIGO I898101 ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA PATOLOGÍA

Frasco # 1: BIOPSIA ANTRO / INCISURA

Frasco # 2: CUERPO

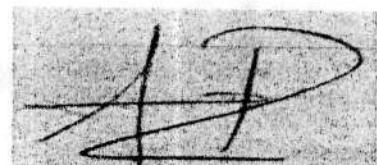
DIAGNOSTICO CLINICO:

1. ESOFAGITIS EROSIVA GRADO B
2. GASTRITIS CORPORANOANTRAL CRÓNICA CON COMPONENTE EROSIVO AGUDO

ENVIAR A: PATOLOGIA

URGENTE NO

Diestivas
Instituto de Enfermedades
JAISON RODRIGUEZ MONGUI
Reg. 7185001



JAISON AUGUSTO RODRIGUEZ MONGUI
C.C 7185001 R.M 4199/2008
GASTROENTEROLOGIA

VQ20005390

OncoOriente S.A.S

ONCO-ORIENTE S.A.S
900,264,583

FORMULACION

CONSULTA EXTERNA

PAG.1

Imprime:JLSG 20200305 11:08

ORIGINAL

FOLIO 01000009

Fecha: Mar. 05/2020 Hora: 11:02 Regimen:CONTRIBUTIVO
Nombre: HERNANDEZ VELASQUEZ JAIME CC 17,300,623 Grp sang= Rh=
Edad: A070 F.Nac:1950/01/17 Sexo:Masc E.Civil:VIUDO Dir:CL 77 N 42-79 BR PORFIA VILLAVICENCIO
Entidad: NUEVA EPS S.A.. OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION TEL:3115123319
Tipo Afiliacion: SIN DETERMINAR Acompañante: ROSALBA HERNANDEZ

FORMULACION :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.	AMB
Interconsultas 890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	1.0		
	<u>SS VX PARA TOMA DE COLONOSCOPIA Y EDVA BAJO SEDACION</u>			
Interconsultas 890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	1.0		AMB
	<u>ONCOLOGIA CLINICA, CONTROL CON RESULTADOS</u>			
Dx/ C189				



NRO FORMULA 2003051102100623

SIERRA GOYENECHE JENNY :UCIA id:

REG:508053 ONCOLOGIA CLINICA

Jenny Lucy Sierra Goyeneche
MILICIA INTERSALUD CLINICA
R.M. 52-0533 C.C. 40557145

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:SIN DETERMINAR

VQ20005390

OncoOrienteSAS

ONCO-ORIENTE S.A.S
900,264,583
5000101152-01

PAG. 1

HISTORIA CLINICA

Imprime:JLSG 05/03/2020 11:02

Nombre:HERNANDEZ VELASQUEZ JAIME CC 17,300,623 - 01-000009

Fecha Ingreso: Mar. 05/2020 Hora:10:46	Fecha de egreso: Mar. 05/2020 Hora:10:53 Grp Sang= Rh=
Edad: A070 F.Nac:17/01/1950 Sexo:Masc E.Civil:VIUDO	Dir:CL 77 N 42-79 BR PORFIA VILLAVICENCIO
Telefono: 3115123319	Tipo Afiliacion: SIN DETERMINAR Acompañante: ROSALBA HERNANDEZ Tel. Acompañante: 3115123319
Entidad:NUEVA EPS S.A..	OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Etnia: NO APLICA	Sucursal:01 Folio:000009

CONSULTA EXTERNA

REGIMEN: CONTRIBUTIVO

DX: C189 TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA

PROCEDENCIA :

VILLAVICENCIO

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL :

ACOMPAÑA LA HERMANA ROSALBA HERNANDEZ

DX:

-ADENOCARCINOMA DE UNION RECTO SIGMOIDE T4aN0M0, OBSTRUCTIVO, EII CON FACTORES DE RIESGO

TTO:

-RESECCION ANTERIOR DE RECTO + COLOSTOMIA TIPO HARTHMAN + HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA 15/01/2018

-ADYUVANCIA ESQUEMA CAPECITABINA 6 MESES CULMINO EN 01/2019

-CIRUGIA DE RESTITUCION DE TRANSITO 11/2019

-PATOLOGIA QUIRURGICA 24/01/2018 PROT 00153-2018: PRODUCTO DE RESECCION RECTO SIGMOIDE, ADENOCARCINOMA DE TIPO USUAL BIEN DIFERENCIADO, INFILTRANTE HASTA LA SEROSA, TEJIDO CON MARCADO CAMBIO S POR LISIS, PRESENCIA DE PROCESO INFLAMATORIO AGUDO. NO SE OBSERVA INVASION VASCULAR NI PERINE URAL, BORDES LIBRES 0/12 GANGLIOS PERITUMORALES COMPROMETIDOS POR TUMOR.

ESTUDIOS:

-TAC DE TORAX 05/01/2018: GAMGLIO CALCIFICADO DE 12 MM EN LA VENTANA AORTOPULMONAR, ZONA DE ESTENOSIS EN LA VENA SUBCLAVIA DERECHA.

-TAC DE TORAX 04/2019: SIN LESIONES EVOLUTIVAS PLEUROPULMONARES

-TAC AP 05/01/2018: ENGROSAMIENTO CONCENTRICO DE 90 MM DE DIAMETRO CON ESPESOR MAXIMO DE LA PAR ED DE 27 MM DEPENDIENTES DEL COLON SIGMOIDE CON ALTERACION DE LA GRASA DEL MESO, Y ALGUNOS GANGLIOS VISIBLES EN REALACION CON NEOPLASIA EN ESTA LOCALIZACION

-TAC AP 23/05/18: COLOSTOMIA FUNCIONANTE EN EL CUADRANTE INFERIOR IZQUIERDO, ATEROMATOSIS CALCIFICADA AORTOILIACA. ESPONDILOSIS.

-TAC AP 04/2019: HIGADO SIN LESIONES FOCALES, HERNIA EPIGASTRICA EN LINEA MEDIA, COLOSTOMIA FUNCINAL, ATEROMATOSIS AORTOILIACA

-COLONOSCOPIA 03/2019: COLONOSCOPIA TOTAL, PORTADOR DE COLOSTOMIA EN ASA ESTADO POSTSIGMOIDECTOMIA, POLIPO DE COLON TRANSVERSO EN ESTUDIO, POLIPECTOMIA CON PINZA.

-LABS 03/2019: GB 7390 N 59.1 HB 12.2 HCTO 34.8 PLT 289000 BT 0.50 CREAT 0.70 BUN 10 ALT 17 CEA

0.90

-RECORD ANTIGENOS:

05/05/18: CEA: 0.9

09/08/18: CEA: 1.0

05/05/18: CA 19-9: 2.90

VQZU005390

HISTORIA CLINICA

Imprime:JLSG 05/03/2020 11:02

Nombre: HERNANDEZ VELASQUEZ JAIME CC 17,300,623 - 01-000009

09/08/18: CA 19-9: 2.50

08/10/2018: CEA 1.3 CA 19-9 0.30

14/11/2018: CA 19-9 <2

10/12/2018: CEA 2.13

01/2019: CEA 1.56 CA 19-9 MENOR DE 2

03/2019: CEA 0.90

EXAMEN FISICO:

PESO: 76

TALLA: 170

SC: 1.89

TA: 110/60

FC: 67

BUEN ESTADO GENERAL, ANICTERICA, NO PALPO ADENOPATIAS PERIFERICAS, RESPIRATORIO SIN AGREGADOS, ABDOMEN NO PALPO MASAS NI VISCIROMEGALIAS, COLOSTOMIA NORMOFUNCIONANTE, ESTOMA SIN SIGNOS DE INFECCION, EXTREMIDADES SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT

ANALISIS

PACIENTE CON ADENOCARCINOMA DE UNION RECTO SIGMOIDE T4aN0M0, OBSTRUCTIVO, EII CON FACTORES DE RIESGO, TRATADO CON RESECCION ANTERIOR DE RECTO + COLOSTOMIA TIPO HARTHMAN + HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA 15/01/2018, ADYUVANCIA ESQUEMA CAPECITABINA 6 MESES QUE CULMINO EN 01/2019, ESTUDIOS DE CONTROL SIN EVIDENCIA DE RECIDIVA TUMORAL, CIRUGIA DE RESTITUCION DE TRANSITO EN 11/2019

PLAN:

- SS EVDA BAJO SEDACION
- SS COLONOSCOPICA BAJO SEDACION
- SS TAC DE TORAX CON CONTRASTE
- SS TAC DE ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE
- SS HEMOGRAMA, TGO, TGP, UREA, CREATININA, BILIRRUBINAS, ANTIGENO CEA
- CONTROL ONCOLOGICO CON RESULTADOS DE ESTUDIOS SOLICITADOS

ANTECEDENTES**ALERGICOS:**

NA

EXAMEN FISICO

T. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per. Tor	Per. Abdo	Per.muñ	Glasgow
000/000	000	000 Imp	000 rpm	.00°	000%	00	KI	170cm	.00	.00m2				/15

OBESIDAD CENTRAL: NO

CLASIFICACION IMC: DELGADEZ

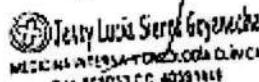
DIAGNOSTICO :

C189 TUMOR MALIGNO DEL COLON, PARTE NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD : NO APLICA



Jenny Luisa Sierra Gómez
 MEDICO EN PEDIATRICAS
 R.M. 52053 C.C. 4039144

VQ20005390



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

89821X1 7930
8181021 5793

4 OTROS SERV

FECHA: SEPTIEMB 23/20 CUENTA; A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 014051366		
ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO: EPS037	F.PAGO: Ambulat	ACCESO: CE
ATIENDE: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.: 310 GASTROENTEROLOGIA	COS: 00	
DIRECC.: CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO	tel: 6675899	Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO	
PACIENTE 000000040378967 CC HERRERA	HERNANDEZ	LUZ	MARINA cl
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A054	SEXO: F	CIUDAD: 50001 ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie: NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

SON: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

ABONOS/COPAGOS:

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200923 12:27 Firma paciente: _____

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

LYFM

VQ20005391



PORSALUD IPS

Código: FR-GE-08

Versión: 1

Vigencia:
05/12/2014

SOLICITUD DE BIOPSIA

Página 1 de 1

Fecha: Sep. 23/2020

Nombre del paciente Luz Mariana Herrera Documento: 40 378-967

Fecha de nacimiento: 13 - 09 - 20 ENTIDAD: Nueva EPS

Cotizante _____ Beneficiario _____ Lugar de procedencia: V/C/R

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: 1-Gastropatía Antral Eritrocirosis

DESCRIPCION DE LA MUESTRA PARA BIOPSIA:

Bx: Antr/o

FIRMA Y REGISTRO MEDICO: Cod. 898101
VQ20005391



PORSALUD LTDA. IL
Jorge Mauricio Bayona M.
Cirugía Gastrointestinal
Endoscopia Digestiva



PORSALUD S.A.S

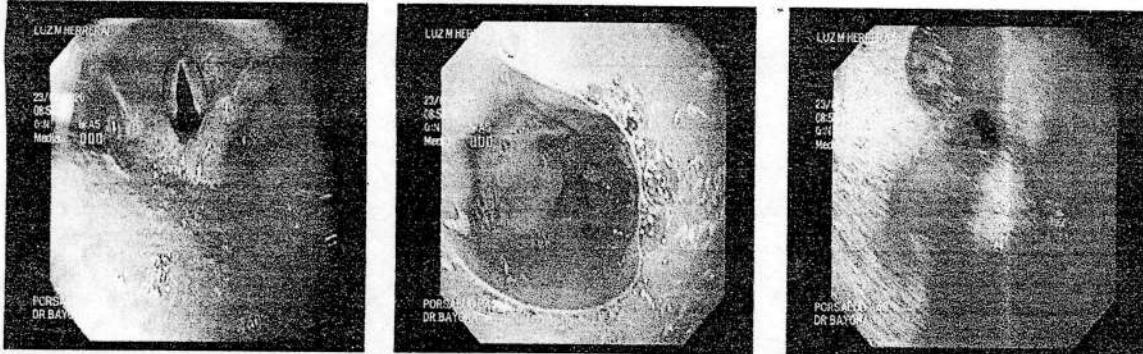
Calle 145A No. 94 A - 17 PBX: 7462603 - 7462753 Bogotá Colombia
Carrera 36 No. 34 - 71 Barzal Tel (038) 6627509 Villavicencio Meta
Página web: www.porsaludips.com

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)

NOMBRE: HERRERA HERNANDEZ LUZ MARINA
FECHA: 23/09/2020

IDENTIFICACIÓN: 40378967
EDAD: 21 AÑOS 8 MESES 22 DÍAS

EMPRESA: SERVICIOS MÉDICOS FAMEDIC S.A.S.



VIDEO ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

INDICACION: BUSQUEDA PRIMARIO

PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO CON ACEPTACION DEL PACIENTE, MONITOREO DE SIGNOS VITALES Y SUPLEMENTO DE OXIGENO POR CANULA NASAL SE PROCEDE A REALIZAR PROCEDIMIENTO

SEDACION: Dr AREVALO

. OROFARINGE DE ASPECTO USUAL PASO FACIL POR EL CRICOFARINGEO

ESOFAGO: MUCOSA, LUZ Y CALIBRE NORMALES

UNION ESOFAGOGASTRICA: LINEA ZETA A LOS 35 CMS DE LAS ARCADAS INCISIVAS. CARDIAS NORMAL

ESTOMAGO: LAGO GASTRICO CLARO, RETROVISION NORMAL , FONDO Y CUERPO CON PLIEGUES NORMALES , ANTRO CON ERITEMA PLANO, DIFUSO, EN PARCHES. SE TOMA BIOPSIA DE ANTRO

PILORO CENTRAL PERMEABLE

DUODENO: EN PRIMERA PORCIÓN NORMAL , NORMAL SEGUNDA PORCIÓN NORMAL

DIAGNOSTICO:

1. GASTROPATHIA ANTRAL ERITEMATOSA

BIOPSIA: DE ANTRO

Dr. Jorge Mauricio Bayona M.
BAA 79103145
Clínica y Endoscopista General

DR. JORGE MAURICO BAYONA MOLANO
GASTROENTEROLOGO

VQ20005391



HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUZ MARINA HERRERA HERNANDEZ
 Identificación: 40378967 **Sexo:** Femenino
 Fecha Nacimiento: 13/septiembre/19 Edad Actual: 53 Años \ 11 Meses \ 18 Días
 Estado Civil: Casado
 66
 Dirección: CALLE 2B 33-12 BARRIO BARRIO 5 DE LAS ACACIAS
 Teléfono: 3133238198
 Procedencia: VILLAVICENCIO
 Ocupación:
 Pertenencia étnica: Nivel Educativo:

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso: 3215900 Fecha: 01/09/2020 9:30:48 a. m.

Datos de Afiliación: Entidad: 29-20C - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A - CONTRIBUTIVO

Tipo de régimen: Contributivo

Nivel estrato: RANGO A (Ingresos Inferiores Cama: a 2 S.M.L.V.) 11.5%

MOTIVO DE LA CONSULTA

NOTA ACLARATORIA-, EMERGENCIA NACIONAL SANITARIA POR COVID 19

SE INSISTE A LA PACIENTE EN AISLAMIENTO OBLIGATORIO

PODE QUE ALGUNAS CONDUCTAS ONCOLOGICAS VARIEN O SE DIFIERAN CONSIDERANDO RECOMENDACIONES CEN-TRON ONCOLOGICOS Y GUIAS MUNDIALES DE MANEJO, POR LA PANDEMIA ACTUAL

SE TOMARON TODAS LA MEDIDAS QUE GARANTICEN PROTECCION TANTO PARA EL PACIENTE COMO AL PERSONAL SANITARIO., PREVIO LAVADO DE MANOS, TAPABOCAS N95, USO DE CARETA Y MONOGAFAS, DISTANCIAMIENTO, USO DE BATA ANTIFLUIDOS

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE REFIERE MASA EN REGION SUPRAACLAVICULAR IZQUIERDA DE UN AÑO DE EVOLUCION, SIN SINTOMAS ESPECIFICOS, TRAE BX TRUCUT TUMOR MALIGNO POBREMENTE DIFERENCIADO COMPATIBLE CON ADENOCARCINOMA, TIENE TAC DE TORAX GANGLIOS REACTIVOS Y SUPRAACLAVICULARES IZQUIERDOS Y EN ESTACIONES MEDIASTINALES, EN MEDIASTINO HASTA DE 15 MM, NO HAY NODULOS, NI MASAS EN PULMON, ULTIMA ECOGRAFIA DE CUELLO EN 2019 NODULO LOBULO IZQUIERDO DE TIROIDES DE 7X3 MMS, TIENE ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA NEGATIVAS, TRAE CA 125, ACE Y CA 19-9 EN LIMITES NORMALES,

REVISIÓN POR SISTEMA

V.E.A

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES:

ALERGIAS: NIEGA

MEDICAMENTOS: NIEGA

CIRUGIAS: HISTERECTOMIA TOTAL

FAMILIARES: TIOS FALLECIERON CA DE ESTOMAGO, ABUELOS CA DE PULMON

TOXICOLOGICOS: NIEGA

EXAMEN FISICO

BUENAS CONDICIONES GENERALES, IK 100%, NO DISFONIA, EN CUELLO SE PALPA CONGLOMERADO GANGLIONAR SUPRAACLAVICULAR CON COMPROMISO MEDIAL Y LATERAL A MUSCULO ESTERNOCLEDOMASTOIDEO, AL MENOS 3 CMS, NO ADENOMEGLIAS, MAMAS SIMETRICAS, NO MASAS, NO RETRACCIONES, NO SECRECIONES, NO ADENOPATIAS AXILARES, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE A LA PALPACION,

SIGNS VITALES

T.A	123 /79 mmHg	F.C	89 x Min	F.R	Mov*Min	Temp	°C	Peso	51 Kg	Talla	Cm	IMC	Kg/m ²	Glasgow	/15
-----	--------------	-----	----------	-----	---------	------	----	------	-------	-------	----	-----	-------------------	---------	-----

ANALISIS,INTERPRETACIÓN Y JUSTIFICACIÓN DE PARACLINICOS

DIAGNOSTICO: ADENOCARCINOMA METASTASICO A CUELLO

PRIMARIO DESCONOCIDO

CONCEPTO: LOCALIZACION DE GANGLIO Y PALPACION A FAVOR DE GANGLIO DE VIRCHOW, PENDIENTE INMUNOHISTOQUIMICA DE BX EFECTUADA, DEBIDO A ANTECEDENTE FAMILIAR SE SOLICITA NUEVA ENDOSCOPIA DE ESTOMAGO CON BIOPSIAS.

ORDENES MÉDICAS

SS INMUNOHISTOQUIMICA DE PROTOCOLO 04963-2020 7 MARCADORES *** PRIORITARIA

SS ECOGRAFIA MAMARIA Y MAMOGRAFIA *** PRIORITARIA

SS TAC DE CUELLO Y ABDOMEN CON CONTRASTE *** PRIORITARIA

Usuario: 91212234

VQ20005391



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE
VILLAVICENCIO E.S.E
Calle 37a No. 28-53 Barrio Barzal Alto
Nit: 892.000.501-5 Código habilitación Ips: 500010052901

Nº Historia Clínica:
Fecha de Registro:
Folio:

403/090/
01/09/2020 11:49
1
Pagina 2/2

SS ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS CON TOMA DE BIOPSIAS *** PRIORITARIA
CONTROL CIRUGIA ONCOLOGICA CON RESULTADOS (CITA EXTRA) *** PRIORITARIA

DIAGNÓSTICO

Código	Descripción	Dx Principal
C770	TUMOR MALIGNO DE LOS GANGLIOS LINFATICOS DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO	Ppal <input checked="" type="checkbox"/>

JUAN CARLOS ESPINEL JASBON
Profesional ESPINEL JASBON JUAN CARLOS
123 CIRUGIA ONCOLOGICA

VQ20005391
Número: 91212234



NIT 900,405,505
NO RESPONSABLES DE IVA
CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: SEPTIEMB 23/20 CUENTA:A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014051372		
ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	COS:00	
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO		tel:6675899	Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO
FACIENTE 000001121958147 CC GOMEZ	ROJAS	DAVID	SANTIAGO cl
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A021	SEXO: M CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
--------	-------------	-------

898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
--------	--------------------------------	------

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS: 5,831
SON:CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200923 13:07 Firma paciente: _____

MPCB

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

898101021 53.300
8981024 157.900

VQ20005393



PORSALUD IPS

Código: FR-GE-08

Versión: 1

Vigencia:
05/12/2014

SOLICITUD DE BIOPSIA

Página 1 de 1

Fecha: Sep. 23/2020

Nombre del paciente: David Santiago Gómez Documento: 1,121.958.147

Fecha de nacimiento: 16 - 10 - 98 ENTIDAD: Nueva EPS

Cotizante _____ Beneficiario _____ Lugar de procedencia: V/CSD

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: 1 - Hiato incompetente

2 - Gastropatía antral Eritematoso

DESCRIPCION DE LA MUESTRA PARA BIOPSIA:

Bx antr



PORSALUD LTDA IP
Jorge Mauricio Bayona M.
Cirugía Gastrointestinal
Endoscopia Digestiva
RM 79105165

FIRMA Y REGISTRO MEDICO: Codi. 898101

VQ20005393



PORSALUD S.A.S

Calle 145A No. 94 A - 17 PBX: 7462603 - 7462753 Bogotá Colombia
Carrera 36 No. 34 - 71 Barzal Tel (038) 6627509 Villavicencio Meta
Página web: www.porsaludips.com

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)

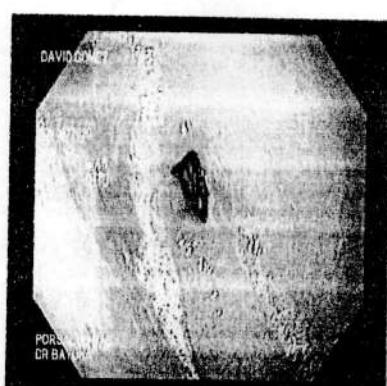
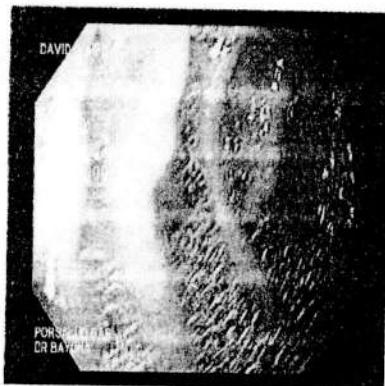
NOMBRE: GOMEZ ROJAS DAVID SANTIAGO

FECHA: 23/09/2020

EMPRESA: SERVICIOS MÉDICOS FAMEDIC S.A.S.

IDENTIFICACIÓN: 1121958147

EDAD: 21 AÑOS 11 MESES 7 DÍAS



VIDEO ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

INDICACION: REFLUJO . SEGUIMIENTO HELICOBACTER

PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO CON ACEPTACION DEL PACIENTE, MONITOREO DE SIGNOS VITALES Y

SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL SE PROCEDE A REALIZAR PROCEDIMIENTO

SEDACION: LOCAL

PASO FACIL POR EL CRICOFARINGEO

ESOFAGO: MUCOSA, LUZ Y CALIBRE NORMALES

UNION ESOFAGOGASTRICA: LINEA ZETA A LOS CMS DE LAS ARCADAS INCISIVAS. CARDIAS INCOMPETENTE

ESTOMAGO: LAGO GASTRICO CLARO, RETROVISION NORMAL , FONDO Y CUERPO CON PLIEGUES NORMALES , ANTRO CON ERITEMA PLANO, DIFUSO, EN PARCHES. SE TOMA BIOPSIA DE ANTRO

PILOTO CENTRAL PERMEABLE

DUODENO: EN PRIMERA PORCIÓN NORMAL , NORMAL SEGUNDA PORCIÓN NORMAL

DIAGNOSTICO:

1. HIATO INCOMPETENTE

2. GASTROPATIA ANTRAL ERITEMATOSA

BIOPSIA: DE ANTRO

Dr. Jorge Mauricio Bayona Molano
M.D. P.D.D.L.O.
Gastroenterólogo Especialista

*Bayona
29/09/2020*

DR. JORGE MAURICO BAYONA MOLANO
GASTROENTEROLOGO

VQ20005393

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	DAVID SANTIAGO GOMEZ ROJAS	Documento de identificación:	1121958147
Fecha de Nacimiento:	16/10/1998	Edad:	21 Años
Municipio de origen:	BOGOTÁ D.C	Municipio de Residencia:	BOGOTÁ D.C
Estado Civil:	Soltero	Estrato:	2
Escolaridad:	NO DEFINIDO	Ocupación:	No Aplica
Etnia:	ROM(GITANO)	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Dirección:	CALLE 20 N 41 51 VILLA MARIA	Teléfono:	674-5308
Sexo:	MASCULINO	Religión:	Católica
Celular:	(313) 437-6753	Correo electrónico:	DAVIDGOMEZR98@OUTLOOK.COM

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE

○ ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: rinitis

Profesional : JHON FREDY HERNANDEZ LOZANO Registro: 85456 Fecha : 31/01/2019
Patológicos: GASTRITIS CRONICA. REFLUJO GASTROESOFAGICO.

Profesional : LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA Registro: 1002 Fecha : 18/08/2020
Patológicos: GASTRITIS CRONICA

Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 26/08/2020

○ ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS

○ ANTECEDENTES ALERGICOS

○ ANTECEDENTES FAMILIARES

○ IDENTIFICACION DE RIESGOS ESPECIFICOS

Sintomático respiratorio: NO

Profesional : JHON FREDY HERNANDEZ LOZANO Registro: 85456 Fecha : 26/08/2020
Mujer o menor víctima del maltrato: NO

Profesional : JHON FREDY HERNANDEZ LOZANO Registro: 85456 Fecha : 26/08/2020
Víctima de violencia sexual: NO

Profesional : JHON FREDY HERNANDEZ LOZANO Registro: 85456 Fecha : 26/08/2020

VQ20005393

ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 1 de consulta del : 18/08/2020 // Entidad: NUEVA E.P.S // Atención

Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091

Fecha : 26/08/2020 18:54

Especialidad : MEDICINA INTERNA

○ DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091

Fecha : 26/08/2020 18:54

* Dx Ppal: K295 GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA

Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

○ RESUMEN Y COMENTARIOS

TELEMEDICINA

ANTE CONTINGENCIA COVID 19, SE REALIZA TELECONSULTA TELEFONICA, LA CUAL ES ACEPTADA Y CONSENTIDA POR EL PACIENTE, SE INDAGA CONDICION CLINICA ACTUAL, MEDICAMENTOS, EXAMENES PENDIENTES POR REVISAR, CON EL OBJETIVO DE APOYAR EN EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LAS PATOLOGIAS DE BASE.

PACIENTE DE 21 AÑOS, CON IDX: GASTRITIS CRONICA

CON DISTENSION Y DOLOR EPIGASTRICO.

ACTUALMENTE SINTOMATICO,

SS ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

CONTROL MEDICINA INTERNA CON RESULTADOS.

SE DAN RECOMENDACIONES Y CUIDADOS.

○ CONTROL CONSULTA (PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Procedimientos - 441302 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091

Fecha : 26/08/2020 18:54

○ CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 170 MEDICINA INTERNA

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Remision: CONTROL

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091

Fecha : 26/08/2020 18:54

VQ20005393



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARITA Tel 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: SEPTIEMBRE 23/20 CUENTA: A011629	CODIGO: EPS037	F.PAGO: Ambulat	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 014051373
ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.: 311 GASTROENTEROLOGIA Y ENDOS	ACCESO: CE	
ATIENDE: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.		COS: 00	
DIRECC.: CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO		tel: 6675899 Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO	
PACIENTE 000000040373815 CC MARTINEZ RODRIGUEZ	NELLY	MARGOT cl	
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A056	SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U	
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

ABONOS/COPAGOS:

3,400



18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200923 13:10 Firma paciente: _____

REQUIERE
RECIBO DE CAJA



VQ20005394.



PORSALUD IPS

Código: FR-GE-08

Versión: 1

Vigencia:
05/12/2014

SOLICITUD DE BIOPSIA

Página 1 de 1

Fecha: Sep. 23/2020Nombre del paciente: Nelly Margoth Martínez Documento: 40 373 815Fecha de nacimiento: 21 - 06 - 64 ENTIDAD: Nueva EPSCotizante _____ Beneficiario _____ Lugar de procedencia: V/CIOIMPRESIÓN DIAGNOSTICA: I- Esófagitis antral eritematosa

DESCRIPCION DE LA MUESTRA PARA BIOPSIA:

Bx! Antr/oFIRMA Y REGISTRO MEDICO: Cod. 898101VQ20005394

PORSALUD LTDA IP.
Jorge Mauricio Bayona M.
Cirugía Gastrointestinal
Endoscopia Digestiva
KM 79106165

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	NELLY MARGOT MARTINEZ RODRIGUEZ	Documento de identificación:	40373815
Fecha de Nacimiento:	21/06/1964	Edad:	56 Años
Municipio de origen:	VILLAVICENCIO	Municipio de Residencia:	VILLAVICENCIO
Estado Civil:	Casado	Estrato:	3
Escolaridad:	BASICA PRIMARIA	Ocupación:	No Aplica
Etnia	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Dirección:	CALLE 46 NO 17-64 MACUNAIMA	Teléfono:	315-7153
Sexo:	FEMENINO	Religión:	Católica
Celular:	(310) 345-6443	Correo electrónico:	notiene@gmail.com

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE

▢ ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: NO.--

Profesional : MARTIN ROJAS CRUZ Registro: 194 Fecha : 06/07/2010

Patológicos: EQM

Profesional : FELIX ANTONIO ROYERO CUDRIZ Registro: 797492 Fecha : 06/02/2013

Patológicos: ARTROSIS

Profesional : WILFREDO LLORENTE ROJO Registro: 5644 Fecha : 29/05/2014

Patológicos: dislipidemia

Profesional : JACKSON ADRIAM GONZALEZ DIAZ Registro: 509509 Fecha : 03/02/2015

Patológicos: TAQUICARDIA

Profesional : SARA VERONICA ESPINOZA GORDILLO Registro: 251915 Fecha : 04/11/2015

Patológicos: NIEGA

Profesional : YIVER MILENA ORDOÑEZ PIÁ'EROS Registro: 40219631 Fecha : 24/08/2018

Patológicos: YA ANOTADOS.

Profesional : KEVIN DAVID MARQUEZ VALLEJO Registro: 1118198959 Fecha : 08/08/2019

Patológicos: DLP

Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 02/08/2020

Farmacológicos: glucosamina

Profesional : MAYRA ALEJANDRA MOCETON FERRO Registro: 50-15674 Fecha : 28/04/2014

Farmacológicos: GLUCOSAMINA 1500 MG

Profesional : WILFREDO LLORENTE ROJO Registro: 5644 Fecha : 29/05/2014

Farmacológicos: YA ANOTADOS.

Profesional : KEVIN DAVID MARQUEZ VALLEJO Registro: 1118198959 Fecha : 08/08/2019

Quirúrgicos: CESAREA DOS

Profesional : JUAN CARLOS GUTIERREZ Registro: 843 - 91 Fecha : 08/01/2010

Quirúrgicos: CESAREA #2

Profesional : YIVER MILENA ORDOÑEZ PIÁ'EROS Registro: 40219631 Fecha : 24/08/2018

Quirúrgicos: YA ANOTADOS.

Profesional : KEVIN DAVID MARQUEZ VALLEJO Registro: 1118198959 Fecha : 08/08/2019

VQ20005394

ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 1 de consulta del : 24/01/2020 // Entidad: NUEVA E.P.S // Atención

Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 02/08/2020 14:46

Especialidad : MEDICINA INTERNA

○ DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 02/08/2020 14:46

* Dx Ppal: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

○ RESUMEN Y COMENTARIOS

TELEMEDICINA

ANTE CONTINGENCIA COVID 19, SE REALIZA TELECONSULTA TELEFONICA, LA CUAL ES ACEPTADA Y CONSENTIDA POR EL PACIENTE, SE INDAGA CONDICION CLINICA ACTUAL, MEDICAMENTOS, EXAMENES PENDIENTES POR REVISAR, CON EL OBJETIVO DE APOYAR EN EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LAS PATOLOGIAS DE BASE.

PACIENTE DE 56 AÑOS, CON IDX: DLP.

ACTUALMENTE SINTOMATICO, DISFAGIA, EMESISI.

SS EVDA + BIOPSIA.

CONTROL EN MEDICINA INTERNA CON RESULTADOS.

SE DAN RECOMENDACIONES Y CUIDADOS.

○ CONTROL CONSULTA (PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Procedimientos - 441302 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 02/08/2020 14:46

○ CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 75 CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

Especialidad: CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

Remision: CONTROL

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091

Fecha : 02/08/2020 14:46

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 170 MEDICINA INTERNA

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Remision: CONTROL

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091

Fecha : 02/08/2020 14:46

VQ20005394



PORSALUD S.A.S

Calle 145A No. 94 A - 17 PBX: 7462603 - 7462753 Bogotá Colombia
Carrera 36 No. 34 - 71 Barzal Tel (038) 6627509 Villavicencio Meta
Página web: www.porsaludips.com

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)

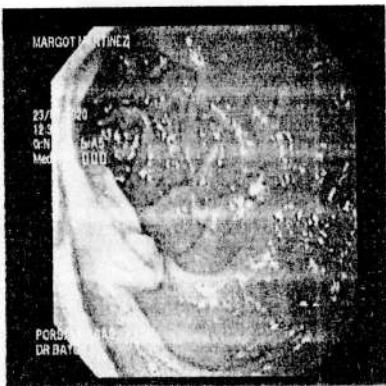
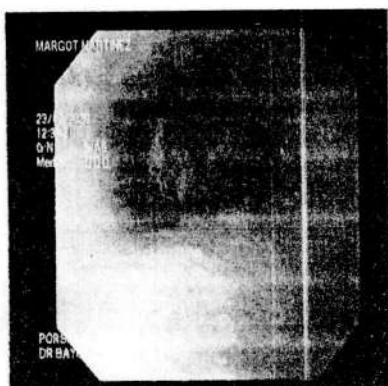
NOMBRE: MARTINEZ RODRIGUEZ NELLY MARGOT

IDENTIFICACIÓN: 40373815

FECHA: 23/09/2020

EDAD: 56 AÑOS 3 MESES 2 DÍAS

EMPRESA: SERVICIOS MÉDICOS FAMEDIC S.A.S.



VIDEO ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

INDICACION: DISPEPSIA

PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO CON ACEPTACION DEL PACIENTE, MONITOREO DE SIGNOS VITALES Y SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL SE PROCEDE A REALIZAR PROCEDIMIENTO

SEDACION: LOCAL

PASO FACIL POR EL CRICOFARINGEO

ESOFAGO: MUCOSA, LUZ Y CALIBRE NORMALES

UNION ESOFAGOGASTRICA: LINEA ZETA A LOS 36 CMS DE LAS ARCADAS INCISIVAS. CARDIAS NORMAL

ESTOMAGO: LAGO GASTRICO CLARO, RETROVISION NORMAL , FONDO Y CUERPO CON PLIEGUES NORMALES , ANTRO CON ERITEMA PLANO, DIFUSO, EN PARCHES. SE TOMA BIOPSIA DE ANTRO

PILORO CENTRAL PERMEABLE

DUODENO: EN PRIMERA PORCIÓN NORMAL , NORMAL SEGUNDA PORCIÓN NORMAL

DIAGNOSTICO:

1. GASTROPATHIA ANTRAL ERITEMATOSA

BIOPSIA: DE ANTRO

Dr. Jorge Mauricio Bayona Molano
M.D., M.R.C.P.(Lond)
Clínica y Endoscopista Digestivo

DR. JORGE MAURICO BAYONA MOLANO
GASTROENTEROLOGO

VQ20005394

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.373.815
MARTINEZ RODRIGUEZ

APELLIDOS
NELLY MARGOT
NOMBRES

Nelly Margot Martinez R.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-1964

SAN MARTIN
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-JUN-1983 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Nelly Margot Martinez R.
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-5200100-00126233-F-0040373815-20081109 0005629723A 1 6730005459

VQ20005394



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS
NIT 900,405,505
NO RESPONSABLES DE IVA
CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: SEPTIEMB 23/20 CUENTA; A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 014051376
ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO: EPS037 F. PAGO: Ambulat ACCESO: CE
ATIENDE: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.: 311 GASTROENTEROLOGIA Y ENDOS COS: 00
DIRECC.: CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO	tel: 6675899 Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO
PACIENTE 000000017325153 CC SEPULVEDA RODRIGUEZ	LUIS ENRIQUE cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD: A057	SEXO: M CIUDAD: 50001 ZONA: R
DETALLE :	EPS Pacie: NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS: 3,400
SON: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200923 13:42 Firma paciente: _____

TYBR

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

VQ20005395



PORSALUD IPS

Código: FR-GE-08

Versión: 1

Vigencia:
05/12/2014

SOLICITUD DE BIOPSIA

Página 1 de 1

Fecha: Sep. 23/2012

Nombre del paciente: Luis Enrique Sepulveda Documento: 17 325.153

Fecha de nacimiento: 4 - 6 - 63 ENTIDAD: Nueva EPS

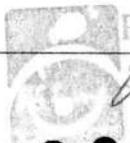
Cotizante _____ Beneficiario _____ Lugar de procedencia: _____

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: Gastropatía petegusal fundocorporal y antral
eritematosa y erosiva

DESCRIPCION DE LA MUESTRA PARA BIOPSIA:

Bx: Antr

FIRMA Y REGISTRO MEDICO: Cod. 898101



VQ20005395



PORSALUD S.A.S

Calle 145A No. 94 A - 17 PBX: 7462603 - 7462753 Bogotá Colombia
Carrera 36 No. 34 - 71 Barzal Tel (038) 6627509 Villavicencio Meta
Página web: www.porsaludips.com

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)

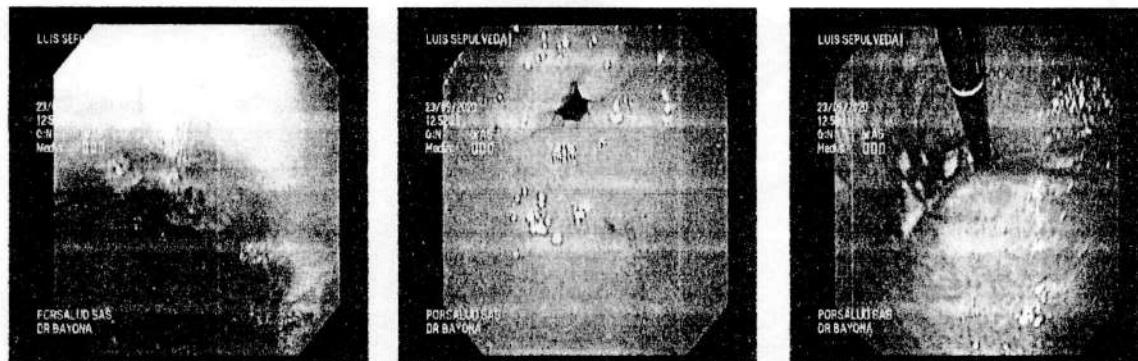
NOMBRE: SEPULVEDA RODRIGUEZ LUIS ENRIQUE

IDENTIFICACIÓN: 17325153

FECHA: 23/09/2020

EDAD: 57 AÑOS 3 MESES 20 DÍAS

EMPRESA: SERVICIOS MÉDICOS FAMEDIC S.A.S.



VIDEO ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

INDICACION: DISPEPSIA

PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO CON ACEPTACION DEL PACIENTE, MONITOREO DE SIGNOS VITALES Y SUPLEMENTO DE OXIGENO POR CANULA NASAL SE PROCEDE A REALIZAR PROCEDIMIENTO

SEDACION: LOCAL

PASO FACIL POR EL CRICOFARINGEO

ESOFAGO: MUCOSA, LUZ Y CALIBRE NORMALES

UNION ESOFAGOGASTRICA: LINEA ZETA A LOS 37 CMS DE LAS ARCADAS INCISIVAS. CARDIAS INCOMPETENTE

ESTOMAGO: LAGO GASTRICO CLARO, RETROVISION NORMAL , FONDO Y CUERPO CON LESIONES PETEQUIALES SUBEPITELIALES , ANTRO CON ERITEMA PLANO, DIFUSO, EN PARCHES Y EROSIONES PREPILORICAS CON CONGESTION DE LA MUCOSA. SE TOMA BIOPSIA DE ANTRO

PILORO CENTRAL PERMEABLE

DUODENO: EN PRIMERA PORCIÓN NORMAL , NORMAL SEGUNDA PORCIÓN NORMAL

DIAGNOSTICO:

1.HIATO INCOMPETENTE

2.GASTROPATIA PETEQUIAL FUNDOCORPORAL Y ANTRAL ERITEMATOSA Y EROSIVA

BIOPSIA: DE ANTRO

Dr. Jorge Mauricio Bayona M.
Méd. P.D.C. 1001000
Endoscopista Digestivo

Bayon M. 09/09/2020

DR. JORGE MAURICO BAYONA MOLANO
GASTROENTEROLOGO

VQ20005395



FECHA DE NACIMIENTO **04-JUN-1963**
VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.69 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-JUL-1981 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


INDICE DERECHO



REGISTRADOR NACIONAL
ALIBARETTA BENITO LOPEZ

A-5200100-69121411-M-0017325153-20040318 0001304078N 01 159142351

VQ20005395



NIT 900,405,505
NO RESPONSABLES DE IVA
CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: SEPTIEMB 23/20 CUENTA; A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 014051370		
ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO: EPS037	F. PAGO: Ambulat	ACCESO: CE
ATIENDE: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.: 311 GASTROENTEROLOGIA Y ENDOS	COS: 00	
DIRECC.: CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO	tel: 6675899	Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO	
FACIENTE 00000021215491 CC MONTAÑEZ	SUAREZ	ISABEL	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A082	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie: NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
998101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200923 12:51 Firma paciente: _____

BABP

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

VQ20005396



PORSALUD IPS

Código: FR-GE-08

Versión: 1

Vigencia:
05/12/2014

SOLICITUD DE BIOPSIA

Página 1 de 1

Fecha: Sep. 23/2020

Nombre del paciente: Isabel Montañec Documento: 21 215 491

Fecha de nacimiento: 03 - - 38 ENTIDAD NUEVA EPS

Cotizante _____ Beneficiario _____ Lugar de procedencia: V/CIO

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: 1 - pangastropatía atrofica Eritematoza
2 Gastropatía péptica fundocorporal

DESCRIPCION DE LA MUESTRA PARA BIOPSIA:

Bx: Antró
cuerpoPORSALUD LTDA IP
Jorge Mauricio Rayona M.
Centro Gastrointestinal
Endoscopia Digestiva
RM 75103163FIRMA Y REGISTRO MEDICO: 898101XZ
V020005396



PORSALUD S.A.S

Calle 145A No. 94 A - 17 PBX: 7462603 - 7462753 Bogotá Colombia
Carrera 36 No. 34 - 71 Barzal Tel (038) 6627509 Villavicencio Meta
Página web: www.porsaludips.com

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)

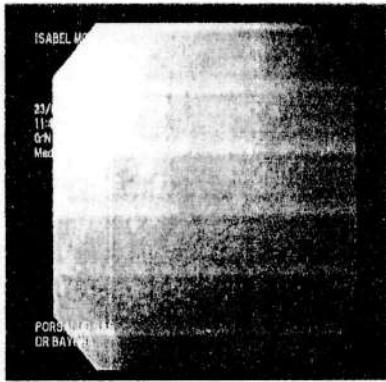
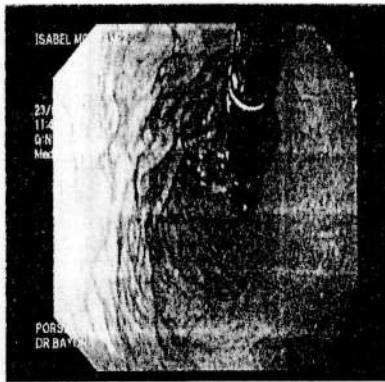
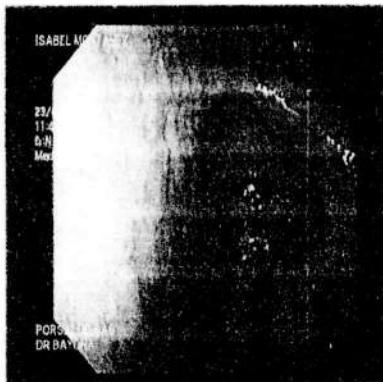
NOMBRE: MONTAÑEZ SUAREZ ISBEL

IDENTIFICACIÓN: 21215491

FECHA: 23/09/2020

EDAD: 82 AÑOS 4 MESES 21 DÍAS

EMPRESA: SERVICIOS MÉDICOS FAMEDIC S.A.S.



VIDEO ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

INDICACION: ANOREXIA , PERDIDA INEXPLICADA DE PESO

PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO CON ACEPTACION DEL PACIENTE, MONITOREO DE SIGNOS VITALES Y SUPLEMENTO DE OXIGENO POR CANULA NASAL SE PROCEDA A REALIZAR PROCEDIMIENTO

SEDACION: LOCAL

PASO FACIL POR EL CRICOFARINGEO

ESOFAGO: MUCOSA, LUZ Y CALIBRE NORMALES

UNION ESOFAGOGASTRICA: LINEA ZETA A LOS 35 CMS DE LAS ARCADAS INCISIVAS. CARDIAS NORMAL

ESTOMAGO: LAGO GASTRICO CON MATERIAL MUCINOSO TAPIZANDO LA MUCOSA. , LA MUCOSA GLOBALMENTE ADELGAZADA Y CON VISUALIZACION NITIDA DE VASOS SUBMUCOSOS. HAY LESIONES PETEQUIALES

SUBEPITELIALES EN FONDO Y CUERPO. ERITEMA PLANO, DIFUSO, EN PARCHES. SE TOMA BIOPSIA DE CUERPO

HACIA LAS DOS PAREDES Y DE ANTRÓ

PILOTO CENTRAL PERMEABLE

DUODENO: EN PRIMERA PORCIÓN NORMAL , NORMAL SEGUNDA PORCIÓN NORMAL

DIAGNOSTICO:

1. PANGASTROPATIA ATROFICA ERITEMATOSA

2.GASTROPATIA PETEQUIAL FUNDOCORPORAL

BIOPSIA: DE ANTRÓ Y CUERPO

Dr. Jorge Mauricio Bayona Molano
Med. Pediátrico
Gastroenterólogo Clínico

DR. JORGE MAURICO BAYONA MOLANO

GASTROENTEROLOGO

VQ20005396

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **21.215.491**
MONTANEZ SUAREZ

APELLIDOS

ISABEL

NOMBRES

Isabel Montañez Suárez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **03-MAY-1938**
SATIVANORTE
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 **AB+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-DIC-1961 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Isabel Montañez Suárez*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A 5200100-00424834-F-0021215491-20130206

0032397000A 6732217748

VQ20005396

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre:	ISABEL MONTANEZ SUAREZ	Documento de identificación:	21215491
Fecha de Nacimiento:	03/05/1938	Edad:	82 Años
Municipio de origen:	VILLAVICENCIO	Municipio de Residencia:	VILLAVICENCIO
Estado Civil:	Soltero	Estrato:	3
Escolaridad:	TECNICA PROFESIONAL	Ocupación:	No Aplica
Etnia:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Dirección:	KR 50 B-64-44AP 802B T 2	Teléfono:	804-4632
Sexo:	FEMENINO	Religión:	Católica
Celular:	(318) 308-4145	Correo electrónico:	NOTIENE@HOTMAIL.COM

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: diabetes tipo 2

Profesional: SANTIAGO VELEZ OSORIO Registro: 72270895 Fecha: 11/05/2009

Patológicos: diabetes tipo 2 insulinorequiriente

Profesional: FRANCISCO JAVIER BARRIOS OCAMPO Registro: 5822962 Fecha: 15/10/2009

Patológicos: diabetes tipo 2 insulinorequiriente

Profesional: FRANCISCO JAVIER BARRIOS OCAMPO Registro: 5822962 Fecha: 22/02/2010

Patológicos: DM TIPO 2

Profesional: WILMAR ALEJANDRO GONZALEZ AGUDELO Registro: 834-2013 Fecha: 07/11/2014

Patológicos: DM, TEP HACE UN MES

Profesional: JOSE GREGORIO SALCEDO RODRIGUEZ Registro: 50-0267 Fecha: 17/03/2015

Patológicos: DM

Profesional: JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha: 12/04/2016

Patológicos: DM2 - Insomnio-,

Profesional: EDGAR FAVIAN BEJARANO VELANDIA Registro: 8553 Fecha: 16/05/2016

Patológicos: DM

Profesional: JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha: 27/05/2016

Patológicos: DM TIOP 2

Profesional: TIFANY AMEZQUITA DIAZ Registro: 1121850490 Fecha: 23/08/2016

Patológicos: DM TIOP 2, INSOMNIO

Profesional: HERNAN MAURICIO GIRALDO ZAMUDIO Registro: 86071356 Fecha: 06/12/2016

Patológicos: DM

Profesional: DIANA CAROLINA MACHADO MORENO Registro: 50-10343 Fecha: 15/03/2017

Patológicos: DM TIPO 2

Profesional: TIFANY AMEZQUITA DIAZ Registro: 1121850490 Fecha: 31/03/2017

Patológicos: DM TIPO 2

Profesional: HERNAN MAURICIO GIRALDO ZAMUDIO Registro: 86071356 Fecha: 06/04/2017

Patológicos: DM TIPO 2

Profesional: TIFANY AMEZQUITA DIAZ Registro: 1121850490 Fecha: 18/04/2017

VQ20005396

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 1 de consulta del : 28/08/2020 // Entidad: NUEVA E.P.S // Atención

Profesional: JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091

Fecha: 29/08/2020 20:18

Especialidad: MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional: JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091

Fecha: 29/08/2020 20:18

* Dx Ppal: E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

TELEMEDICINA

PACIENTE DE 82 AÑOS CON IDX:

DM

DESNUTRICION

NIEGA DISNEA, NO DOLOR.

ACTUALMENTE ASINTOMATICO,

BAJO PESO SE SUSPENDE METFORMINA

CONTROL EN 1 MES

SE DAN RECOMENDACIONES Y CUIDADOS.

CONTROL CONSULTA (PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Procedimientos - 441302 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA

Enviado por Profesional: JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091

Fecha: 29/08/2020 20:18

CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 170 MEDICINA INTERNA

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Remision: CONTROL 1 MES

Enviado por Profesional: JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091

Fecha: 29/08/2020 20:18

FIN IMPRESION DE PAGINA

VQ20005396



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: SEPTIEMB 25/20 CUENTA; A011629

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 014051454

ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGSTICO S.A.S.

CODIGO: EPS037

F.PAGO: Ambulat

ACCESO: CE

ATIENDE: UNIDAD DE DIAGSTICO S.A.S.

Espec.: 385 MEDICINA GENERAL

COS: 00

DIRECC.: CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO

tel: 6675899

Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO

PACIENTE 000000040205646 CC DIAZ

QUEVEDO

AUDOLINA

c1

OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.

EDAD: A046

SEXO: F

CIUDAD: 50001

ZONA: U

DETALLE :

EPS Pacie: NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

3,400

SON: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200925 09:41 Firma paciente: _____

REQUIERE
RECIBO DE CAJAVQ20005397
BALPI



Instituto de Enfermedades
Digestivas
Calidad con Sentido Humano
NIT. 800.187.260-3

INSTITUTO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS DE COLOMBIA S.A.S

CALLE 17 A # 6-69 QUIRINAL

ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO

Cédula: 40205646

Nombre AUDOLINA DIAZ QUEVEDO

Edad: 46 Años

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A - SEDE VILLAVICENCIO

Fecha: 24/09/2020 16:26:00

FECHA NACIMIENTO: 16/12/1973

SERVICIO: GASTROENTEROLOGIA

MATERIAL ENVIADO

CODIGO I898101 ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA PATOLOGÍA

Frasco # 1: Antro / Incisura

Frasco #2: cuerpo

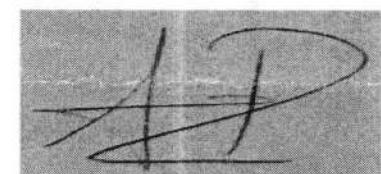
DIAGNOSTICO CLINICO:

1. GASTRITIS ANTRAL CRÓNICA

ENVIAR A: PATOLOGIA

URGENTE NO

Instituto de Enfermedades
Digestivas
Calidad con Sentido Humano
JAISON RODRÍGUEZ MONGUI
Reg. 7185001



JAISON AUGUSTO RODRIGUEZ MONGUI
C.C 7185001 R.M 4199/2008
GASTROENTEROLOGIA

VQ20005397

CALLE 17 A # 6-69 QUIRINAL

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON

Cédula: 40205646

Nombre AUDOLINA DIAZ QUEVEDO

Edad: 46 Años

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A - SEDE VILLAVICENCIO

Fecha: 24/09/2020 16:26:00

FECHA INICIO 24/09/2020

FECHA FINAL 24/09/2020

HORA INICIO 16.26

HORA FINAL 16.35

ESPECIALISTA JAISON AUGUSTO RODRIGUEZ MONGUI
ANESTESIOLOGO Y/O MEDICO SEDACION JOSE LUIS BLANCO
AUXILIAR HEIDY NIÑO BARBOSA

PREVIAS MEDIDAS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE TODO EL EQUIPO DE LA SALA Y LA EXPLICACIÓN DEL RIESGO DE INFECCIÓN POR COVID-19. SIENDO ACEPTADO POR EL PACIENTE, SE PROCEDE A REALIZAR PROCEDIMIENTO.

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

ESOFAGO:

NORMAL HASTA TERCIO DISTAL. CARDIAS FRANQUEABLE.

ESTOMAGO:

EXPLORADO HASTA PÍLORO INCLUYENDO RETROVISIÓN PARA PEQUEÑA CURVA Y FORNIX NORMALES. LAGO GÁSTRICO CLARO. CUERPO CON MUCOSA, PLIEGUES Y DISTENSIBILIDAD NORMALES. ANTRÓ CON MUCOSA CONGESTIVA CON ERITEMA PLANO. SE TOMAN BIOPSIAS. MOTILIDAD ANTRAL NORMAL. PÍLORO FRANQUEABLE

DUODENO:

NORMAL HASTA LA SEGUNDA PORCIÓN

DIAGNOSTICO(S):

1. GASTRITIS ANTRAL CRÓNICA

BIOPSIAS:

Frasco # 1: Antró / Incisura

Frasco #2: cuerpo

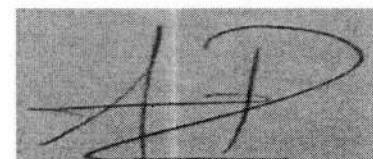
SEDACION: SI

CLASIFICACION DEL RIESGO CAIDAS: NA

RECUERDE LAS SIGUIENTES INDICACIONES DESPUES DE SU PROCEDIMIENTO:

- DEBE ESTAR SIEMPRE ACOMPAÑADO - ES POSIBLE QUE DESPUÉS SIENTA SUEÑO Y REQUIERA DESCANSAR EL RESTO DEL DÍA.
- REANUDAR SU ALIMENTACIÓN NORMAL, NO CONSUMIR LÁCTEOS - CONTINUAR CON LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA.
- NO PODRÁ CONDUCIR NINGÚN TIPO DE VEHÍCULO HASTA 6 HORAS DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO.
- CONSULTAR AL MÉDICO SI DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO PRESENTA CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS:
 - PROBLEMAS AL MANDAR ALIMENTO (DESPUÉS DE 2 DÍAS DE REALIZADO EL PROCEDIMIENTO)
 - DISTENSIÓN ABDOMINAL (INFLAMACIÓN O HINCHAZÓN DEL ABDOMEN) - SANGRADO VÍA ORAL O RECTAL - FIEBRE

Instituto de Enfermedades
Digestivas
Calidad con Sentido Humano
JAISON RODRÍGUEZ MONGUI
Reg. 7185001



JAISON AUGUSTO RODRIGUEZ MONGUI
C.C 7185001 R.M 4199/2008
GASTROENTEROLOGÍA

VQ20005397

CONDUCTA

INICIO OMEPRAZOL Y METOCLOPRAMIDA

INSTRUCCIONES SOBRE CAMBIO EN ESTILO DE VIDA Y PRECAUCIONES ALIMENTARIAS.

MANEJO EN MEDICINA GENERAL CONREPROTE DE BIOPSIA

ORDEN DE MEDICAMENTOS N° 1

NOMBRE DEL MEDICAMENTO	POSOLOGÍA	CANT	FECHA CREACIÓN
OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	1 CADA 12 HORAS DURANTE 15 DIAS.	30	24/07/2019 07:50:20a. m.
METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 mg (TABLETA)	TOMAR 1 TB ANTES DE CADA COMIDA	30	24/07/2019 07:50:20a. m.

ORDEN A SERVICIOS N° 1

NOMBRE DEL SERVICIO	CANT	FECHA CREACIÓN
ESOFAGO-GASTROSCOPIA CON SEDACION	1	24/07/2019 08:02:07a. m.

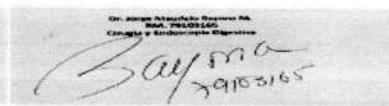
ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTA N° 0

NOMBRE DE LA ESPECIALIDAD	MOTIVO DE LA REMISIÓN	FECHA CREACIÓN
NO APlica	NO APlica	NO APlica

ORDEN DE INCAPACIDAD N° 0

MOTIVO DE LA INCAPACIDAD	DIAS	TIPO	FECHA CREACIÓN
NO APlica	0	NO APlica	NO APlica

EVOLUCIONES

MÉDICO	PACIENTE
 Dr. Jorge Bayona Molano M.D. M.R. 79108165 Endoscopista Digestivo	BAYONA MOLANO JORGE MAURICO 79108165 L.S.O.: DIAZ QUEVEDO AUDOLINA 40205646

MÉDICO

Firma:
 Nombre:
 R. M.:

BAYONA MOLANO JORGE MAURICO
 79108165

PACIENTE

Firma:
 Nombre:
 CC:

DIAZ QUEVEDO AUDOLINA
 40205646

VQ20005397



NIT 900,405,505
NO RESPONSABLES DE IVA
CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: SEPTIEMBRE 2020 CUENTA:A01:629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014051401
ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGNOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037 F.PAGO:Ambulat ACCESO:CE
ATIENDE:UNIDAD DE DIAGNOSTICO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL COS:00
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO	tel:6675899 Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO
PACIENTE 000000021225005 CC TIVIDOR	ROMERO CONCEPCION cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A071 SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: R
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SCN:TRIE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE***** 3,400 *****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200924 09:42 Firma paciente: _____

MPCB

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS
CANCELADO

VQ20005398

CALLE 17 A # 6-69 QUIRINAL

ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO

Cédula: 21225005

Nombre CONCEPCION TIVIDOR ROMERO

Edad: 71 Años

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A - SEDE VILLAVICENCIO

Fecha: 24/09/2020 08:48:00

FECHA NACIMIENTO: 25/01/1949

SERVICIO: GASTROENTEROLOGIA

MATERIAL ENVIADO

CODIGO I898101 ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA PATOLOGÍA

Frasco #1: BIOPSIA ANTRO/ INCISURA

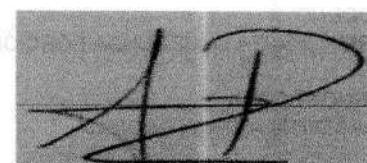
Frasco #2. CUERPO

DIAGNOSTICO CLINICO:

1. GASTRITIS ANTRAL CRÓNICA

ENVIAR A: PATOLOGIA

URGENTE NO



JAISON AUGUSTO RODRIGUEZ MONGUI
C.C 7185001 R.M 4199/2008
GASTROENTEROLOGIA



JAISON RODRIGUEZ MONGUI
Reg. 7185001

VQ20005398

DR: JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS
MEDICO INTERNISTA
REGISTRO MEDICO N° 1636-2001

FECHA: 27/06/2020
NOMBRE: Concepcion T. Bider
IDENTIFICACION: 27.225.005

- ① Endoscopia Digestivo Alto
+ Biopsia
- ② Control con
reportes en medicina
Internia



VQ20005398

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	CONCEPCION TIVIDOR ROMERO	Documento de identificación:	21225005
Fecha de Nacimiento:	25/01/1949	Edad:	71 Años
Municipio de origen:	VILLAVICENCIO	Municipio de Residencia:	VILLAVICENCIO
Estado Civil:	Separado	Estrato:	2
Escolaridad:	TECNOLOGICA	Ocupación:	Ama de casa
Etnia:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Dirección:	CL 27 NRO 44 162 VILLA C	Teléfono:	000-0000
Sexo:	FEMENINO	Religión:	Católica
Celular:	(320) 841-7355	Correo electrónico:	NOTIENE@GMAIL.COM

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE

○ ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: COLONOSTOMA ANTIGUO CERRADO.

Profesional : SARA VERONICA ESPINOZA GORDILLO Registro: 251915 Fecha : 29/04/2014

Patológicos: SIN CAMBIOS

Profesional : CAMILO SEBASTIAN FONSECA MELENGE Registro: 13-27379 Fecha : 06/07/2015

Patológicos: NIEGA

Profesional : SARA VERONICA ESPINOZA GORDILLO Registro: 251915 Fecha : 27/12/2016

Patológicos: TRAUMA DE ANO CON COLOSTOMIA DURANTE DIEZ AÑOS HACE 16 AÑOS

Profesional : SARA VERONICA ESPINOZA GORDILLO Registro: 251915 Fecha : 11/12/2017

Patológicos: IVU CRONICA

Profesional : SARA VERONICA ESPINOZA GORDILLO Registro: 251915 Fecha : 26/09/2018

Patológicos: NIEGA

Profesional : ANDREA CAROLINA VARGAS VARGAS Registro: 1121864563 Fecha : 10/11/2018

Patológicos: NIEGA

Profesional : DIANA CAROLINA MACHADO MORENO Registro: 50-10343 Fecha : 08/02/2019

Patológicos: ANOTADOS

Profesional : HERNAN MAURICIO GIRALDO ZAMUDIO Registro: 86071356 Fecha : 06/03/2019

Patológicos: IVU CRONICA- HTA - SX DE COLON IRRITABLE

Profesional : LINNEY CASTAÑO SANCHEZ Registro: 1121837231 Fecha : 22/03/2019

Patológicos: IVU, SX DE COLON IRITABLE, HTA

Profesional : LINNEY CASTAÑO SANCHEZ Registro: 1121837231 Fecha : 26/03/2019

Patológicos: IVU, SX DE COLON INRRITABLE , HTA

Profesional : WILFREDO LLORENTE ROJO Registro: 5644 Fecha : 12/05/2019

Patológicos: IVU, SX COLON IRRITABLE, HTA

Profesional : DOLLY VANESA RODRIGUEZ Registro: 1121889743 Fecha : 17/10/2019

Patológicos: HTA

Profesional : CESAR AUGUSTO GAONA LOREZ Registro: 1057514910 Fecha : 02/11/2019

VQ20005398

ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 1 de consulta del : 26/06/2020 // Entidad: NUEVA E.P.S

Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091

Fecha : 20/07/2020 12:03

Especialidad : MEDICINA INTERNA

D DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091

Fecha : 20/07/2020 12:03

* Dx Ppal: K295 GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA

Tipo DiagnÃ³stico: Impresión Diagnóstica

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

D RESUMEN Y COMENTARIOS

TELEMEDICINA

ANTE CONTINGENCIA COVID 19, SE REALIZA TELECONSULTA TELEFONICA, LA CUAL ES ACEPTADA Y CONSENTIDA POR EL PACIENTE, SE INDAGA CONDICION CLINICA ACTUAL, MEDICAMENTOS, EXAMENES PENDIENTES POR REVISAR, CON EL OBJETIVO DE APOYAR EN EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LAS PATOLOGIAS DE BASE.
PACIENTE DE 71 AÑOS, CON IDX: GASTRITIS CRONICA
IVU

ACTUALMENTE SINTOMATICO.

SS ENDOSCOPIA BAJO SEDACION,
UROCULTIVO POR IVU.

CONTROL EN MEDICINA INTERNA CON RESULTADOS.
SE DAN RECOMENDACIONES Y CUIDADOS.

D CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)

Resultados de Laboratorios - 901235 UROCULTIVO (ANTIBIOPGRAMA DE DISCO)

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091

Fecha : 20/07/2020 12:03

D CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 170 MEDICINA INTERNA

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Remision: CONTROL

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091

Fecha : 20/07/2020 12:03

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS

Remision: ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA BAJO SEDACION

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091

Fecha : 20/07/2020 12:03

FIN IMPRESION DE PAGINA

VQ20005398

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARITA Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: SEPTIEMBRE 24/20 CUENTA:A011629

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014051417

ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGNOSTICO S.A.S.

CODIGO:EPS037

F.PAGO:Ambulat

ACCESO:CE

ATIENDE: UNIDAD DE DIAGNOSTICO S.A.S.

Espec.:311 GASTROENTEROLOGIA Y ENDOS

COS:00

DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO

tel:6675899

Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO

PACIENTE 000000021227510 CC ROMERO

CAGUA

MARIA

DE JESUS cl

OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.

EDAD:A070

SEXO: F CIUDAD: 50001

ZONA: U

DETALLE :

EPS Pacie:NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
--------	-------------	-------

898101

ESTUDIO DE COLORACION BASICA E

898101

ESTUDIO DE COLORACION BASICA E



VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

ABONOS/COPAGOS:

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200924 11:44 Firma paciente: _____

REQUIERE
RECIBO DE CAJA



VQ20005399

CALLE 17 A # 6-69 QUIRINAL

ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO

Cédula: 21227510

Nombre MARIA DE JESUS ROMERO CAGUA

Edad: 70 Años

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A - SEDE VILLAVICENCIO

Fecha: 24/09/2020 09:10:00

FECHA NACIMIENTO: 17/04/1950

SERVICIO: GASTROENTEROLOGIA

MATERIAL ENVIADO

CODIGO I898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA PATOLOGIA

Frasco #1: BIOPSIA ANTRO /INCISURA

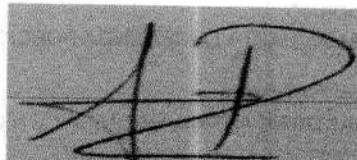
Frasco #2: CUERPO

DIAGNOSTICO CLINICO:

1. GASTRITIS EROSIVA

ENVIAR A: PATOLOGIA

URGENTE & X



JAISON AUGUSTO RODRIGUEZ MONGUI
C.C 7185001 R.M 4199/2008
GASTROENTEROLOGIA



JAISON RODRIGUEZ MONGUI
Reg. 7185001

VQ20005399

CALLE 17 A # 6-69 QUIRINAL

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON

Cédula: 21227510

Nombre MARIA DE JESUS ROMERO CAGUA

Edad: 70 Años

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A - SEDE VILLAVICENCIO

Fecha: 24/09/2020 09:11:00

FECHA INICIO 24/09/2020

FECHA FINAL 24/09/2020

HORA INICIO 9.10

HORA FINAL 9.18

ESPECIALISTA JAISON AUGUSTO RODRIGUEZ MONGUI
 ANESTESIOLOGO Y/O MEDICO SEDACION JOSE LUIS BLANCO
 AUXILIAR HEIDY NIÑO BARBOSA

PREVIAS MEDIDAS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE TODO EL EQUIPO DE LA SALA Y LA EXPLICACIÓN DEL RIESGO DE INFECCIÓN POR COVID-19, SIENDO ACEPTADO POR EL PACIENTE, SE PROCEDE A REALIZAR PROCEDIMIENTO.

DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

ESOFAGO:

NORMAL HASTA TERCIO DISTAL. CARDIAS FRANQUEABLE.

ESTOMAGO:

EXPLORADO HASTA PÍLORO INCLUYENDO RETROVISIÓN PARA PEQUEÑA CURVA Y FORNIX NORMALES. LAGO GÁSTRICO CLARO. CUERPO CON MUCOSA, PLIEGUES Y DISTENSIBILIDAD NORMALES. ANTRÓ CON MUCOSA CONGESTIVA CON ERITEMA PLANO Y EROSIONES PREPILÓRICAS. SE TOMAN BIOPSIAS. MOTILIDAD ANTRAL NORMAL. PÍLORO FRANQUEABLE

DUODENO:

NORMAL HASTA LA SEGUNDA PORCIÓN

DIAGNOSTICOS(S):

1. GASTRITIS ANTRAL CRÓNICA CON COMPONENTE EROSIVO AGUDO

BIOPSIAS:

Frasco # 1: Antró / Incisura

Frasco #2: cuerpo

SEDACION: SI

CLASIFICACION DEL RIESGO CAIDAS: NA

RECUERDE LAS SIGUIENTES INDICACIONES DESPUES DE SU PROCEDIMIENTO:

-DEBE ESTAR SIEMPRE ACOMPAÑADO - ES POSIBLE QUE DESPUÉS SIENTA SUEÑO Y REQUIERA DESCANSAR EL RESTO DEL DÍA.

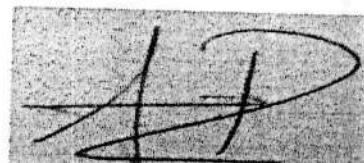
-REANUDAR SU ALIMENTACIÓN NORMAL, NO CONSUMIR LÁCTEOS - CONTINUAR CON LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA.

-NO PODRÁ CONDUCIR NINGÚN TIPO DE VEHÍCULO HASTA 6 HORAS DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO.

-CONSULTAR AL MÉDICO SI DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO PRESENTA CUALQUIERA DE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS:

- PROBLEMAS AL MANDAR ALIMENTO (DESPUÉS DE 2 DÍAS DE REALIZADO EL PROCEDIMIENTO)
- DISTENSIÓN ABDOMINAL (INFLAMACIÓN O HINCHAZÓN DEL ABDOMEN) - SANGRADO VÍA ORAL O RECTAL - FIEBRE

Digestivas
 Calidad con Sentido Humano
 JAISON RODRÍGUEZ MONGUI
 Reg. 7185001



JAISON AUGUSTO RODRIGUEZ MONGUI
 C.C 7185001 R.M 4199/2008
 GASTROENTEROLOGIA

VQ20005399

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **21.227.510**
ROMERO CAGUA

APELLIDOS
MARIA DE JESUS

NOMBRES

Maria de Jesus' Rom
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **17-ABR-1950**

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

23-AGO-1973 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-5200100-00073583-F-0021227510-20080918

0003484448A 1

6740003460

vQ20005399



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: SEPTIEMB 23/20 CUENTA; A011696	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 014051358		
ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO: EPS037	F.PAGO: Ambulat	ACCESO: CE
ATIENDE: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.: 385 MEDICINA GENERAL	COS: 00	
DIRECC.: CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO	tel: 6675899	Conv: F6	EVENTO NEPS
PACIENTE 000001140822511 CC ATENCIA	MONICA	cl	
OCCUPACION: 000 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD: A040	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie: NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON: ****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200923 11:12 Firma paciente: _____

NO HAY COPAGO
LA CUOTA MODERA CARGA

LYFM
1020005400



PORSALUD IPS

Código: FR-GE-08

Versión: 1

Vigencia:
05/12/2014

SOLICITUD DE BIOPSIA

Página 1 de 1

Fecha: Sep. 23/2020Nombre del paciente: Monica Patricia Atencio Documento: 1140822511Fecha de nacimiento: 25-01-80 ENTIDAD: FanmedicCotizante _____ Beneficiario _____ Lugar de procedencia: CusarvaIMPRESIÓN DIAGNOSTICA: 1 - Hato incompetente
2 - Gastropatia mural estenótica

DESCRIPCION DE LA MUESTRA PARA BIOPSIA:

Bx: An/o

FIRMA Y REGISTRO MEDICO

Cod. 898101VQ20005400PORSALUD IPS
Jorge Mauricio Bayona H.
Cirugía Gastrointestinal



PORSALUD S.A.S

Calle 145A No. 94 A - 17 PBX: 7462603 - 7462753 Bogotá Colombia
Carrera 36 No. 34 - 71 Barzal Tel (038) 6627509 Villavicencio Meta
Página web: www.porsaludips.com

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)

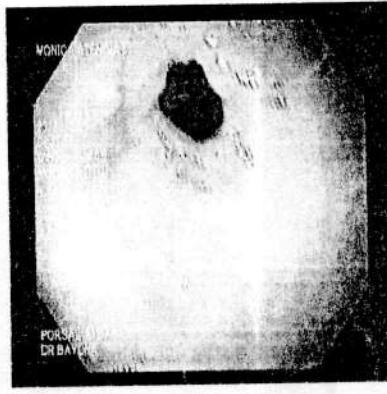
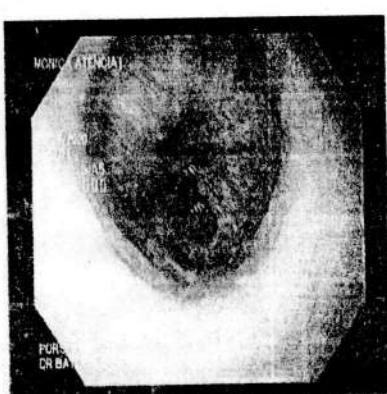
NOMBRE: ATENCIA AGUAS MONICA PATRICIA

IDENTIFICACIÓN: 1140822511

FECHA: 23/09/2020

EDAD: 21 AÑOS 8 MESES 22 DÍAS

EMPRESA: SERVICIOS MÉDICOS FAMEDIC S.A.S.



VIDEO ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

INDICACION: SEGUIMIENTO 'POST ERRADICACION'

PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO CON ACEPTACION DEL PACIENTE, MONITOREO DE SIGNOS VITALES Y SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL SE PROCEDE A REALIZAR PROCEDIMIENTO

SEFDACION: LOCAL

PASO FACIL POR EL CRICOFARINGEO

ESOFAGO: MUCOSA, LUZ Y CALIBRE NORMALES

UNION ESOFAGOGASTRICA: LINEA ZETA A LOS 36 CMS DE LAS ARCADAS INCISIVAS. CARDIAS LEVEMENTE INCOMPETENTE

ESTOMAGO: LAGO GASTRICO CLARO, RETROVISION NORMAL , FONDO Y CUERPO CON PLEGUES NORMALES , ANTRO CON ERITEMA PLANO, DIFUSO, EN PARCHES. SE TOMA BIOPSIA DE ANTRO

PILORO CENTRAL PERMEABLE

DUODENO: EN PRIMERA PORCIÓN NORMAL , NORMAL SEGUNDA PORCIÓN NORMAL

DIAGNOSTICO:

1.HIATO INCOMPETENTE

2.GASTROPATIA ANTRAL ERITEMATOSA

BIOPSIA: DE ANTRO

DR. JORGE MAURICO BAYONA MOLANO

GASTROENTEROLOGO

*Bayona Molano
Jorge Mauricio*

DR. JORGE MAURICO BAYONA MOLANO
GASTROENTEROLOGO

VQ20005400



Página : 1

ESE HOSPITAL LOCAL DE CUBARRAL
CALLE 10 No. 19-18 Tel. 6763211 Nit : 900048040
HISTORIA CLINICA GENERAL - MEDICINA GENERAL
Historia No : 1140822511

CitiSalud

Lugar Atención: HOSPITAL DE CUBARRAL

Paciente : MONICA PATRICIA ATENCIA AGUAS

Edad : 40 Años Sexo : F

Fecha de Nacimiento : 25/01/1980

Ocupacion : AMA DE CASA

Tipo de Discapacidad :

Lugar de Residencia : CUBARRAL-META

Telefono : 3212971566

Cita No : 131392

Fecha Cita: 24 julio 2020 08:20

Tipo Usuario : Subsidio Total
Grupo Sanguíneo :

Fecha Atencion: 24 julio 2020 08:32

Documento : CC. 1140822511

Estado Civil : Union Libre

Escolaridad :

Grupo Etnico :

Direccion :

Empresa : NUEVA EPS S.A

Contrato : CAPITACION PYP

Fecha Salida: 24 julio 2020 08:49

MOTIVO DE CONSULTA / ENFERMEDAD ACTUAL:**Motivo Consulta:** CITA CONTROL CON RESULTADOS**Enfermedad Actual:** PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD, QUIEN ACUDE A CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADOS SIN ACOMPAÑANTE. PACIENTE ACTUALMENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA SINTOMATOLOGÍA RELACIONADA A PATOLOGÍA CARDIACA, RESPIRATORIA, URINARIA, GASTROINTESTINAL, REFIERE BUEN PATRÓN DE SUEÑO.

TIPO DE SANGRE Hemoclasificación: "A" **RH** : Positivo
SIGNOS VITALES

EXAMEN FISICO:**1.TOS CON ESPECTORACION < 15 DIAS:**

CONSCIENTE, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, EN BUEN ESTADO GENERAL, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CC/ NORMOCERAL, MUCOSA ORAL HUMEDAS, PUPILLAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, OROFARINGE SIN LESIONES, OTOSCOPIA BILATERAL SIN ALTERACIONES, MEMBRANA TIMPÁNICA SIN ABOMBAMIENTO GRIS PERLADA. CUELLO SIMETRICO Y MÓVIL, NO SE PALPAN MASAS, NO ADENOPATÍAS NI ADENOMEGLIAS, NO INGURITACIÓN YUGULAR.

FONDO DE OJO: SIN HALLAZGOS DE RETINOPATIA.

CP/ SIMÉTRICO, EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO.

ABD/ PERIMETRO ABDOMINAL: . PLANO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI VISCIROMEGALIAS. PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA.

GU/ NO EXPLORADO

EXT/ SIMETRICAS, EUTRÓFICAS, SIN EVIDENCIA DE EDEMAS, PERFUSIÓN DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS PERIFÉRICOS SIMÉTRICOS.

NEU/ ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, FUERZA, SENSIBILIDAD Y COORDINACIÓN CONSERVADAS. REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS +/++/++, GLASGOW 15/15. NO HAY SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, NO SIGNOS MENÍNGEOS.

PIEL/ SIN ALTERACIONES

DIAGNOSTICOS**Diag. Ppal :** K295 GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA (DX. CRONICO - 01/01/1900 | ETAPA: 0 - 01/01/1900).**Diag. Rel 1 :** Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL**Tipo Diagnóstico :** IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA**Causa Externa :** OTRA**Finalidad de la Consulta :** NO APLICA**FORMULACION DE MEDICAMENTOS**VQ20005400
Continua en Pag 2



ESE HOSPITAL LOCAL DE CUBARRAL
CALLE 10 No. 19-18 Tel. 6763211 Nit : 900048040
HISTORIA CLINICA GENERAL - MEDICINA GENERAL
Historia No : 1140822511

CitiSalud

Página : 2 Viene de 1

Lugar Atención: HOSPITAL DE CUBARRAL

Paciente : MONICA PATRICIA ATENCIA AGUAS
Fecha Cita: 24 julio 2020 08:20

Fecha Atencion: 24 julio 2020 08:32

Documento : CC. 1140822511
Fecha Salida: 24 julio 2020 08:49

Formula No. 1

Medicamento : J01DC008142 CEFALOXINA 500 MG TABLETA O CÁPSULA

Cantidad : 28

Tiempo : 28 DIA(S) **Dosis :** 1 Unidad(es)

Via de Uso: V.O

Frecuencia: Cada 6 HORAS

Observacion : TOAMRU AN TABLETA CADA 8 HORAS

Formula No. 2

Medicamento : A02BO002101 OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULA

Cantidad : 90

Tiempo : 90 DIA(S) **Dosis :** 1 Unidad(es)

Via de Uso: V.O

Frecuencia: Cada DIARIA

Observacion : TOMARU AN TALBETA CADA DIA

PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

Num 1 18300 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

Cant : 1

REMISIONES DEL PACIENTE

REMISION No. 1

Autorizada Por : HAROLD GALVIS MENDOZA

Ente Referido : EPS

Diagnóstico : K295 GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA

Servicio Solicitado : GASTROENTEROLOGIA

Procedimiento : Ninguno

Observaciones :

VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA

PLAN DE MANEJO Y TRATAMIENTO:

PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA A CONTROL CON RESULTADOS ACTUALMENTE PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADO, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, SIN ALTERACIONES EN EL EXAMEN FÍSICO, SE REVISAN LABORATORIOS DE CONTROL SE EVIDENCIA COLESTEROL LEVEMENTE AUMENTADO, DISMINUCION LEVE DE LA FUNCION RENAL, ASOCIADA A ESTO UROANALISIS CON ++ CRUCES DE BACTERIAS Y 2-4 LEUCOCITOS POR CAMPO PACIENTE MENCIONA DISURIA Y TENESMO VESICAL, SE INDICA INICIO DE ANTIBIOTICOTERAPIA, PACIENTE CON ANTECEDENTE DE GASTRITIS CRONICA Y TRATAMIENTO PARA HELICOBACTER PYLORI SIN CON ENDOSCOPIA HACE DOS AÑOS DONDE SE EVINDICIA GASTRITIS CRONICA DONDE HYA PRESENCIA DE +++ DE HELICOBACTER PYLORI SIN MEJORIA DE SINTOMATOLOGIA AP AESAR DE TRATAMIENTO SE INDICA NUEVA ENDOSCOPIA Y VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA, SE EXPLICA A PACIENT QUIEN DICE ENTENDER Y ACEPTAR. SE LE EXPLICA AL PACIENTE LA CONDUCTA A TOMAR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

AISLAMIENTO PREVENTIVO

USO DE TAPABOCAS

CEFALEXINA 500 MG VIA ORLA CADA 6 HORAS

DIETA ON ABUNDANTES LIQUIDOS

SE REALIZA EDUCACIÓN RESPECTO A HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, INGESTA BAJA EN SODIO, GRASAS Y CARBOHIDRATOS, DIETA BAJA EN PURINAS, CONSUMO DE PESCADO DOS VECES A LA SEMANA, DOS PORCIONES DIARIAS DE FRUTA Y VERDURA. NO CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS NI TABAQUISMO.

SE EXPLICA IMPORTANCIA DE EJERCICIO FÍSICO 30 MINUTOS DIARIOS TODOS LOS DIAS DE LA SEMANA, COMO INTERVENCION PARA PREVENCION DE OBESIDAD, HTA, DIABETES, ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR

USO DIARIO DE BLOQUEADOR SOLAR, HIGIENE ORAL Y CUIDADO Y CONSERVACION DE SALUD BUCAL.

SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR DE INMEDIATO A SERVICIO DE URGENCIAS: DOLOR TORÁCICO, DISNEA, CEFALÉA INTENSA, VOMITO O DIARREA PERSISTENTE, DISMINUCIÓN DE LA FUERZA O SENSIBILIDAD DE ALGUNA PARTE DEL CUERPO, ASIMETRÍA EN LA CARA, SOMNOLENCE, FIEBRE MAYOR A 38°C QUE NO MEJORA CON ACETAMINOFÉN.

Continua en Pag 3

VQ20005400



ESE HOSPITAL LOCAL DE CUBARRAL

CALLE 10 No. 19-18 Tel. 6763211 Nit : 900048040

HISTORIA CLINICA GENERAL - MEDICINA GENERAL

Historia No : 1140822511

CitiSalud

Página : 3 Viene de 2

Lugar Atención: HOSPITAL DE CUBARRAL

Paciente : MONICA PATRICIA ATENCIA AGUAS

Fecha Atencion: 24 julio 2020 08:32

Documento : CC. 1140822511

Fecha Cita: 24 julio 2020 08:20

Fecha Salida: 24 julio 2020 08:49

PROFESIONAL

HAROLD GALVIS MENDOZA

Tarjeta Profesional: 1121912100

MEDICO

Firma:

VQ20005400



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARITA Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: SEPTIEMB 23/20 CUENTA:A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014051343		
ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL		COS:00
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO		tel:6675899	Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO
PACIENTE 000000021229510 CC PARRA	DE SILVA	ANA	DILIA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A069	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00



VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS: 3,400
 SON: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200923 09:35 Firma paciente: _____

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

VQ20005401



PORSALUD IPS

Código: FR-GE-08

Versión: 1

Vigencia:
05/12/2014

SOLICITUD DE BIOPSIA

Página 1 de 1

Fecha: Sep. 23/2020

Nombre del paciente: Dra. Dña Parra Documento: 21 229.510

Fecha de nacimiento: 27 - 4 - 51 ENTIDAD: Nueva Eps

Cotizante _____ Beneficiario _____ Lugar de procedencia: Ycaso

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: 1-lesión cecal de aspecto neoplásico ulcerado
a estudio 2-Hemorroides internas grado I 3-Diverticulosis colontec

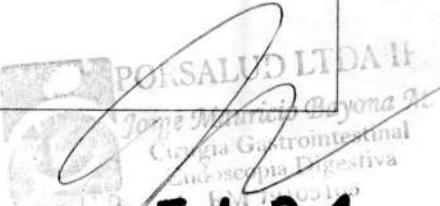
DESCRIPCION DE LA MUESTRA PARA BIOPSIA:

Bx!

FIRMA Y REGISTRO MEDICO:

Cod. 898101
Urgente

VQ20005401

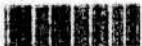




CORPORACION CLINICA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
NIT - 900213617 - 3
Juntos por la Excelencia
Cra 36 N 35 70 - 6614300 - Villavicencio - Colombia

Clínica

Orden N°: 30392



Orden Procedimientos quirúrgicos Código: PROC002 Fecha y hora: 15/08/2020 14:30

Vigencia: 15/08/2020 - 13/11/2020 EAPB: 900156264 NUEVA EPS PRIMANUEVPGP PRIMA_NUEVA EPS_PGP

Paciente: CC 21229510 ANA DILIA PARRA DE SILVA Fecha de Nacimiento: 27/04/1951 Edad: 69 Años/3 Meses/18 Días Sexo: Femenino Tipo de usuario: Contributivo Vía de ingreso: Registro de Admisión

Diagnósticos

Principal Ingreso: K922 - HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA Tipo principal: Impresión diagnóstica, Relacionado 1 Ingreso: K590 - CONSTIPACION,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Tipo anestesia	Aval	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	452301 - COLONOSCOPIA TOTAL	1		Si		Ordenada	Prioritaria	Externo

Observaciones:

DIEGO ARMANDO PELAEZ GOMEZ

CC 112958202

Nº de registro:

CIRUGIA GENERAL

17-09-20

11:30 AM

Hernando

Sede

Cra 36 # 36 - 38

Barrio.

2-Trucas Oal chilui en 21hs Agua
 1-Toma 1 Cola 15ml desde
 1-Crema de trucat 133cm bolsa 8cm
 el 1 hora
 1 dia Ants diete liquida todo el dia Ants

>

de 10 a 15
 mts q
 despues

VQ20005401



PORSALUD S.A.S

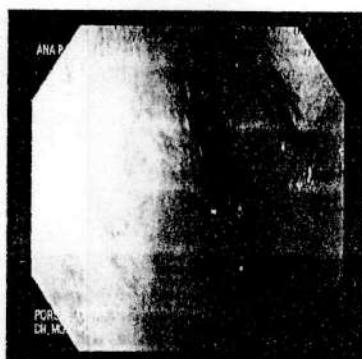
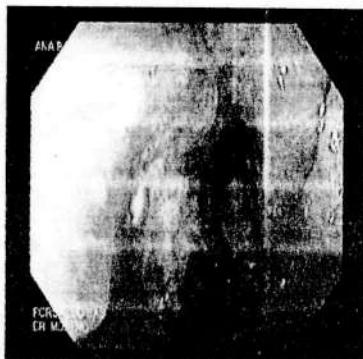
Calle 145A No. 94 A - 17 PBX: 7462603 - 7462753 Bogotá Colombia
Carrera 36 No. 34 - 71 Barzal Tel (038) 6627509 Villavicencio Meta
Página web: www.porsaludips.com

COLONOSCOPIA TOTAL

NOMBRE: PARRA DE SILVA ANA DILIA
FECHA: 23/09/2020

IDENTIFICACIÓN: 21229510
EDAD: 69 AÑOS 4 MESES 28 DÍAS

EMPRESA: SERVICIOS MÉDICOS FAMEDIC S.A.S.



SEDACION: dra andreina AREVALO

VIDEOCOLONOSCOPIA TOTAL

INDICACION: SANGRADO DIGESTIVO BAJO

PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO CON ACEPTACION DEL PACIENTE, MONITOREO DE SIGNOS VITALES Y SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL SE PROCEDE A REALIZAR PROCEDIMIENTO

INSPECCION Y TACTO RECTAL: NORMAL , ESFINTER NORMOTONICO, PAREDES LISAS AMPOLLA RECTAL VACIA

ANOSCOPIA: A LA VISION DIRECTA Y A LA RETROVISION.SE OBSERVA PAQUETES HEMORROIDALES PEQUEÑOS, PROXIMALES A LA LINEA PECTINEA

COLONOSCOPIA TOTAL: SE EXPLORA RETROGRADAMENTE HASTA EL CIEGO EN EL CULA SE OBSERVA LESION ULCERADA E INFILTRANTE , DE BORDES ELEVADO Y CENTRO ULCERADO CON ESTIGMAS DE SANGRADO . ZONAS VELLOSAS . LA LESION OCUPA LA TOTALIDAD DE LA LUZ. SE TOMA VARIAS BIOPSIAS DE LA ULCERA Y DE LOS BORDES , DISTENSIBILIDAD CONSERVADA. SE OBSERVA ORIFICIOS DIVERTICULARES EN TODOS LOS SEGMENTOS

PREPARACION BOSTON : IZQUIERDO 3 TRANSV 3 DERECHO 3

1. LESION CECAL DE ASPECTO NEOPLASICO ULCERADO , A ESTUDIO

2. HEMORROIDES INTERNAS GRADO I

3. DIVERTICULOSIS COLONICA

TIEMPO DE SALIDA CIEGO

OBSERVACIONES: SE RECOMIENDA TAC COMPLEMENTARIO VALORACION

CIRUGIA

Dr. Jorge Mauricio Bayona Molano
M.P. 1000000
Fibroscopia y Endoscopia Digestiva

Bay/ma
20163163

DR. JORGE MAURICO BAYONA MOLANO
GASTROENTEROLOGO

VQ20005401



NIT 900,405,505
NO RESPONSABLES DE IVA
CRA 45A No 104B-59 STA MARGARITA Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: SEPTIEMBRE 23/20 CUENTA:A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014051374		
ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:311 GASTROENTEROLOGIA Y ENDOS	COS:00	
DIRECC.: CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO	tel:6675899	Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO	
FACIENTE 000000040305330 CC SIERRA JAIME	DISNELLY	cl	
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD:A036	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U	
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
--------	-------------	-------

898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
--------	--------------------------------	------

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON: TRECE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE*****

13,500

8763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200923 13:35 Firma paciente: _____ BABP

AUTORIZADO
SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

VQ20005402



PORSALUD IPS

SOLICITUD DE BIOPSIA

Código: FR-GE-08

Versión: 1

Vigencia:
05/12/2014

Página 1 de 1

Fecha: Sep. 23/2020

Nombre del paciente: Disnelly Sierva Jaimes Documento: 40 305.330

Fecha de nacimiento: 08 - 05 - 84 ENTIDAD: Nueva EPS

Cotizante _____ Beneficiario _____ Lugar de procedencia: Vicio

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: 1- Hernia Hiatal

2- Gastropatía antral Eritematosoa

DESCRIPCION DE LA MUESTRA PARA BIOPSIA:

Bx: Antral



PORSALUD LTDA H.
Jorge Martínez Bayona SL
Cirugía Gastrointestinal
Endoscopia Digestiva
KM 7103165

FIRMA Y REGISTRO MEDICO: Cod. 898101



PORSALUD S.A.S

Calle 145A No. 94 A - 17 PBX: 7462603 - 7462753 Bogotá Colombia
Carrera 36 No. 34 - 71 Barzal Tel (038) 6627509 Villavicencio Meta
Página web: www.porsaludips.com

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)

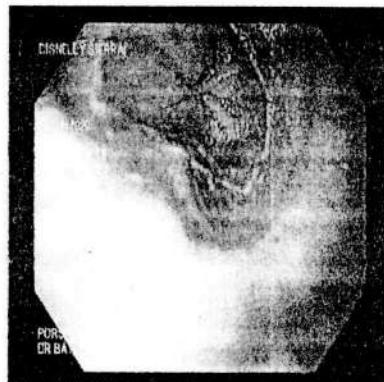
NOMBRE: SIERRA JAIMES DISNELLY

IDENTIFICACIÓN: 40305330

FECHA: 23/09/2020

EDAD: 36 AÑOS 4 MESES 16 DÍAS

EMPRESA: SERVICIOS MÉDICOS FAMEDIC S.A.S.



VIDEO ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

INDICACION: SENSACION DE GLOBUS FARINGEO

PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO CON ACEPTACION DEL PACIENTE, MONITOREO DE SIGNOS VITALES Y SUPLEMENTO DE OXIGENO POR CANULA NASAL. SE PROCEDE A REALIZAR PROCEDIMIENTO

SEDACION: LOCAL

PASO FACIL POR EL CRICOFARINGEO

ESOFAGO: MUCOSA, LUZ Y CALIBRE NORMALES

UNION ESOFAGOGASTRICA: LINEA ZETA A LOS 36 CMS DE LAS ARCADAS INCISIVAS. CARDIAS CON PEQUEÑA HERNIA

ESTOMAGO: LAGO GASTRICO CLARO, RETROVISION NORMAL , FONDO Y CUERPO CON PLIEGUES NORMALES , ANTRO CON ERITEMA PLANO, DIFUSO, EN PARCHES. SE TOMA BIOPSIA DE ANTRO

PILOTO CENTRAL PERMEABLE

DUODENO: EN PRIMERA PORCIÓN NORMAL , NORMAL SEGUNDA PORCIÓN NORMAL

DIAGNOSTICO:

1.HERNIA HIATAL

2.GASTROPATIA ANTRAL ERITEMATOSA

BIOPSIA: DE ANTRO

Dr. Jorge Mauricio Bayona Molano
M&A 29153165
Gastro y Endoscopista Digestivo

*Bayona
29153165*

DR. JORGE MAURICO BAYONA MOLANO
GASTROENTEROLOGO

VQ20005402



Clínica

Motivo
Interconsulta::

500010103401 - CORPORACION CLINICA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
 NIT - 900213617 - 3 - Juntos por la Excelencia
 CR 36 35 70 - 6614300 - Villavicencio - COLOMBIA
 EPICRISIS

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DE 6 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR TORÁCICO TIPO OPRESIVO IRRADIADO A REGIÓN ESCAPULAR ASOCIADO A SENSACIÓN DE MASA EN CUELLO Y DISFAGIA PARA LÍQUIDOS Y SÓLIDOS.

ANTECEDENTES

QUIRÚRGICOS: CESAREA 2008

FAMILIARES: MADRE: HTA

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

PATOLÓGICOS: NIEGA

ALÉRGICOS: NIEGA

TOXICOLÓGICOS: NIEGA

RH: O POSITIVO

GC: MENARQUIA: 14 AÑOS IVS: 20 AÑOS GC: G1C1V1, PLANIFICACION : PASTILLAS , FUR: 08/08/2020

SIGLOS VITALES

TA 100/70 FC 86 FR 18 SO2 99%

EXAMEN FÍSICO

CC// NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, ESCRERAS ANICTERICAS, CUELLO// CUELLO CENTRAL, MÓVIL, NO DOLOROSO, NO ADENOPATÍAS PALPABLES , NO INGURGITACIÓN YUGULAR ,PULSOS CAROTÍDEOS PRESENTES Y SIMÉTRICOS, NO SE EVIDENCIA SOPLO CAROTÍDEO

CP// TÓRAX SIMÉTRICO NORMOEXPANSIVO , PULMONES BIEN VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES , SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES, SIN SOPLOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

ABD// BLANDO , RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, DEPRESSIBLE, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN HIPOCONDRIOS DERECHO , SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGALIAS, PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA.

GU// NO EXPLORADO

EXT// EUTRÓFICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, SIN EDEMA.

PIEL// SIN LESIONES APARENTE

NEU// PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ACTIVO, REACTIVO , ORIENTADA, GLASGOW 15/15, NO HAY SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, NO HAY SIGNOS MENÍNGEOS.

PARACLÍNICOS

EKG CON FC: 69 LPM, RITMO SINUSAL , SIN CAMBIOS ELECTROCARDIOGRÁFICOS SIGNIFICATIVOS

16/08/2020

HEMOGRAMA HB 12.7 G/DL HTO 39.4% LEU 9360 NEU 57% LINF 33% PLAQ 355000

TROPONINA <0.012 NEGATIVO

16/08/2020

ECOGRAFIA DE CUELLO

SE REALIZA VALORACIÓN ECOGRÁFICA DEL CUELLO POR ESPACIOS, CON LOS SIGUIENTES HALLAZGOS:GLÁNDULAS SALIVARES DE TAMAÑO, CONTORNOS Y ECOGENICIDAD NORMALES.GLÁNDULA TIROIDEA, AUMENTADA DE TAMAÑO CON LOBULACIÓN DE SUS CONTORNOS Y ECOGENICIDAD HETEROGENEA EN RELACIÓN CON BOCIO MULTINODULAR SE APRECIAN GANGLIOS DE FORMA BILATERAL OVALADAS DE BORDES BIEN DEFINIDOS HASTA DE 8 MM DE DIÁMETRO EN EL LÓBULO TIROIDEO DERECHO.ADECUADO CURSO Y CALIBRE DE LAS ESTRUCTURAS VASCULARES DEL CUELLO.NO SE IDENTIFICAN ADENOMEGLIAS.PLANOS MUSCULARES DE ASPECTO NORMAL.

OPINIÓN:HALLAZGOS EN RELACIÓN CON BOCIO MULTINODULAR.

ANÁLISIS:

SE VALORA PACIENTE TENIENDO EN CUENTA LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS POR EL GOBIERNO COLOMBIANO ANTE PANDEMIA DECLARADA POR COVID 19 (LAVADO DE MANOS EN LOS 5 MOMENTOS , MEDIDAS DE PROTECCIÓN FÍSICA: GUANTES, TAPABOCAS, PETO, TRAJE QX Y GORRO).

PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS CON CUADRO DE DOLOR TORÁCICO TIPO OPRESIVO, IRRADIADO A REGIÓN ESCAPULAR ASOCIADO A SENSACIÓN DE MASA Y DISFAGIA, EN EL MOMENTO REFIERE MEJORIA DE DOLOR TORÁCICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, EKG DE INGRESO, SINUSAL SIN CAMBIOS DINÁMICOS DEL ST, TROPONINA INICIAL NEGATIVA, HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS, NI NEUTROFILIA, REPORTE DE ECOGRAFÍA DE CUELLO DONDE SE EVIDENCIA GLÁNDULA TIROIDEA AUMENTADA DE TAMAÑO, CON LOBULACIÓN DE SUS CONTORNOS Y ECOGENICIDAD HETEROGENEA EN RELACIÓN CON BOCIO NODULAR. SE CONSIDERA QUE PACIENTE PUEDE SER MANEJADA AMBULATORIAMENTE, SE SOLICITA ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS PARA DESCARTAR CAUSA DE DISFAGIA.

IDX

BOCIO MULTINODULAR

HIPOTIROIDISMO CON MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO

ÓRDENES MÉDICAS

SALIDA

DIETA BLANDA

SS// ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS

SS// TSH, T3 Y T4

SS// VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA

VQ20005402

CC - 40305330 - DISNELLY SIERRA JAIME

Fecha impresión: 16/08/2020 16:19



500010103401 - CORPORACION CLINICA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE
COLOMBIA
NIT - 900213617 - 3 - Juntos por la Excelencia
CR 36 35 70 - 6614300 - Villavicencio - COLOMBIA
EPICRISIS

Clinica

DIEGO ARMANDO PELAEZ GOMEZ

CC 1129568202

Nº de registro:

CIRUGIA GENERAL

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'D. M. P.', is placed over a small rectangular gray box.

DIEGO ARMANDO PELAEZ GOMEZ

CC 1129568202

Nº de registro:

CIRUGIA GENERAL

VQ20005402

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40305330

SIERRA JAIME
APELUDOR

DISNELLY
HOMEROS

Disnelly Sierra Jaime



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1984
SAN JUAN DE ARAMA
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RII SEXO

04-JUN-2002 GRANADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

W. G. P. S.
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUARTE ESCOBAR



P-5203500-69107341-F-0040305330-20020927 0229002270A 02 116535565

VQ20005402



PORSALUD IPS

Código: FR-GE-08

Versión: 1

Vigencia:
05/12/2014

SOLICITUD DE BIOPSIA

Página 1 de 1

Fecha: Sep. 23/200Nombre del paciente: Johana M^a Ramírez Documento: 35'197.189Fecha de nacimiento: 14 - 09 - 80 ENTIDAD: NUEVA EPSCotizante _____ Beneficiario _____ Lugar de procedencia: V/C.D.IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: 1 - Gastropatía antral Eritematos

DESCRIPCION DE LA MUESTRA PARA BIOPSIA:

Bx: Antr/o**FAMEDIC**
SERVICIOS MEDICOS
AUTORIZADOFIRMA Y REGISTRO MEDICO: 898101VQ20005403

PORSALUD LTDA IF.
Jorge Mauricio Bayona Al.
Cirugía Gastrointestinal
Endoscopia Digestiva
RM 79103165

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGAR Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: SEPTIEMB 23/20 CUENTA:A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014051367
ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037 F.PAGO:Ambulat ACCESO:CE
ATIENDE: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL COS:00
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO	tel:6675899 Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO
PACIENTE 0000000055157189 CC RAMIREZ	GALVIZ JOHANNA MARIA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A040 SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: R
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
--------	-------------	-------

898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA E 1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON:OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE*****

8,771

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200923 12:30 Firma paciente: _____

MEYM



VQ20005403



PORSALUD S.A.S

Calle 145A No. 94 A - 17 PBX: 7462603 - 7462753 Bogotá Colombia
Carrera 36 No. 34 - 71 Barzal Tel (038) 6627509 Villavicencio Meta
Página web: www.porsaludips.com

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)

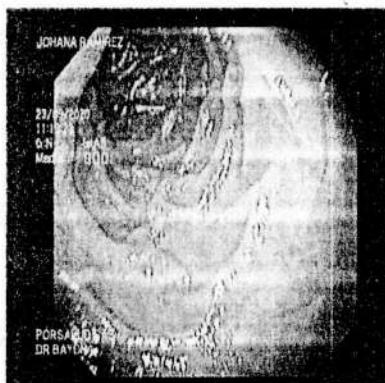
NOMBRE: RAMIREZ GALVIZ JOHANNA MARIA

IDENTIFICACIÓN: 35197189

FECHA: 23/09/2020

EDAD: 40 AÑOS 0 MESES 9 DÍAS

EMPRESA: SERVICIOS MÉDICOS FAMEDIC S.A.S.



VIDEO ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

INDICACION: DOLOR ABDOMINAL

PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO CON ACEPTACION DEL PACIENTE, MONITOREO DE SIGNOS VITALES Y SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL SE PROCEDE A REALIZAR PROCEDIMIENTO

SEDACION: LOCAL

PASO FACIL POR EL CRICOFARINGEO

ESOFAGO: MUCOSA, LUZ Y CALIBRE NORMALES

UNION ESOFAGOGASTRICA: LINEA ZETA A LOS 36 CMS DE LAS ARCADAS INCISIVAS. CARDIAS NORMAL

ESTOMAGO: LAGO GASTRICO CLARO, RETROVISION NORMAL , FONDO Y CUERPO CON PLIEGUES NORMALES , ANTRO CON LEVE ERITEMA PLANO, DIFUSO, EN PARCHES. SE TOMA BIOPSIA DE ANTRO

PILORO CENTRAL PERMEABLE

DUODENO: EN PRIMERA PORCIÓN NORMAL , NORMAL SEGUNDA PORCIÓN NORMAL

DIAGNOSTICO:

1. GASTROPATHIA ANTRAL ERITEMATOSA

BIOPSIA: DE ANTRO

Dr. Jorge Mauricio Bayona Molano
M.D. P.M.C.L.B.
Clínico y Endoscopista Gastroenterólogo

[Handwritten signature]

DR. JORGE MAURICO BAYONA MOLANO
GASTROENTEROLOGO

VQ20005403

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	JOHANNA MARIA RAMIREZ GALVIZ	Documento de identificación:	35197189
Fecha de Nacimiento	14/09/1980	Edad:	40 Años
Municipio de origen:	VILLAVICENCIO	Municipio de Residencia:	VILLAVICENCIO
Estado Civil:	Soltero	Estrato:	3
Escolaridad:	NO DEFINIDO	Ocupación:	No Aplica
Etnia:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Dirección:	CL 4 NRO 20A 41 CS 37 CONJ CARMESA VILLA	Teléfono:	313-3767
Sexo:	FEMENINO	Religión:	Católica
Celular:	(310) 869-2349	Correo electrónico:	NOTIENE@HOTMAIL.COM

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE

Ⓐ ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: CONSTIPACION CRONICA DE LARGA DATA .

Profesional: SARA VERONICA ESPINOZA GORDILLO Registro: 251915

Fecha : 23/01/2018

Quirúrgicos: POMEROY

Profesional: JESSICA MILENA ROCHA ZAMORA Registro: 1121889771

Fecha : 18/08/2017

Ⓑ ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS

Ⓑ ANTECEDENTES ALERGICOS

Otros ant. alérgicos: NIEGA

Profesional: JESSICA MILENA ROCHA ZAMORA Registro: 1121889771

Fecha : 18/08/2017

Ⓑ ANTECEDENTES FAMILIARES

Ⓑ IDENTIFICACION DE RIESGOS ESPECIFICOS

Sintomático respiratorio: NO

Profesional: JESSICA MILENA ROCHA ZAMORA Registro: 1121889771

Fecha : 03/08/2020

Mujer o menor víctima del maltrato: NO

Profesional: JESSICA MILENA ROCHA ZAMORA Registro: 1121889771

Fecha : 03/08/2020

Víctima de violencia sexual: NO

Profesional: JESSICA MILENA ROCHA ZAMORA Registro: 1121889771

Fecha : 03/08/2020

Ⓑ ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

G:	2	P:	2	V:	2	C:	0	A:	0	V:	2	M:	0
----	---	----	---	----	---	----	---	----	---	----	---	----	---

Menarca: Edad inicio menarca 11 Años Menopausia: Negativo

Negativo

F.U.M.: 15/01/2018 Fecha: 23/01/2018 F.U.P:

20/06/2018 Fecha: 27/06/2018

Ultima Citología: Resultado:

Relaciones Sexuales: Edad inicio de relaciones sexuales 18 Años

VQ20005403

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Enviado por Profesional : HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ Registro: 9639-87

Fecha : 29/07/2020 17:12

Resultados de Laboratorios - 902208 HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS SEMIAUTOMATIZADO)

Enviado por Profesional : HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ Registro: 9639-87

Fecha : 29/07/2020 17:12

Resultados de Laboratorios - 904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]

Enviado por Profesional : HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ Registro: 9639-87

Fecha : 29/07/2020 17:12

Resultados de Laboratorios - 906915 PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL [SEROLOGIA]

Enviado por Profesional : HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ Registro: 9639-87

Fecha : 29/07/2020 17:12

Resultados de Laboratorios - 904921 TIROXINA LIBRE [T4L]

Enviado por Profesional : HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ Registro: 9639-87

Fecha : 29/07/2020 17:12

Resultados de Laboratorios - 907106 UROANALISIS

Enviado por Profesional : HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ Registro: 9639-87

Fecha : 29/07/2020 17:12

○ REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS

Remision: ESTREÑIMIENTO

- 1- CONSUMIR 1 A 2 HARINAS POR COMIDA {papa, yuca , platano , arroz , pasta . arepa . pan , cebada , maiz}
- 2- NO COMER GUAYABA
- 3- COMER FRUTA POR PORCION O EN JUGO , CON CADA COMIDA , MEDIA MAÑANA Y MEDIA TARDE
- 4- COMER ENSALADA DE VEGETALES AL ALMUERZO y CENA { zanahoria , remolacha, abichuela , lechuga, pepino , tomate , acelga , colifor , espinaca . brocoli}
- 5- HÓJUELAS DE AVENA , SÁLVADO DE TRIGO . LINASA .{ 1 CUCHARADA CON EL JUGO
- 6- CONSUMIR ABUNDANTE AGUA y preparar 1 a 2 sobres té verde para el consumo diario
- 7.-HACER EJERCICOS ABDOMINALES{ minimo 5 minutos por dia

Enviado por Profesional : HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ Registro: 9639-87

Fecha : 29/07/2020 17:12

FIN IMPRESION DE PAGINA

VQ20005403



PORSALUD IPS

Código: FR-GE-08

Versión: 1

Vigencia:
05/12/2014

SOLICITUD DE BIOPSIA

Página 1 de 1

Fecha: Sep. 23/2020

Nombre del paciente: Fabio Ferney Franco Documento: 86'077-923

Fecha de nacimiento: 14 -08 - 83 ENTIDAD: Nueva EPS

Cotizante _____ Beneficiario _____ Lugar de procedencia: Vicio

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: 1- Gastroptosis Antral folicular

DESCRIPCION DE LA MUESTRA PARA BIOPSIA:

Bx: Antr/o

FIRMA Y REGISTRO MEDICO: Cod: 898101

VQ20005404

PORSALUD LTDA IP.
Jorge Mauricio Bayona M.
Cirugía Gastrointestinal
Endoscopia Digestiva
RM 7910300



PORSALUD S.A.S

Calle 145A No. 94 A - 17 PBX: 7462603 - 7462753 Bogotá Colombia
Carrera 36 No. 34 - 71 Barzal Tel (038) 6627509 Villavicencio Meta
Página web: www.porsaludips.com

ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA)

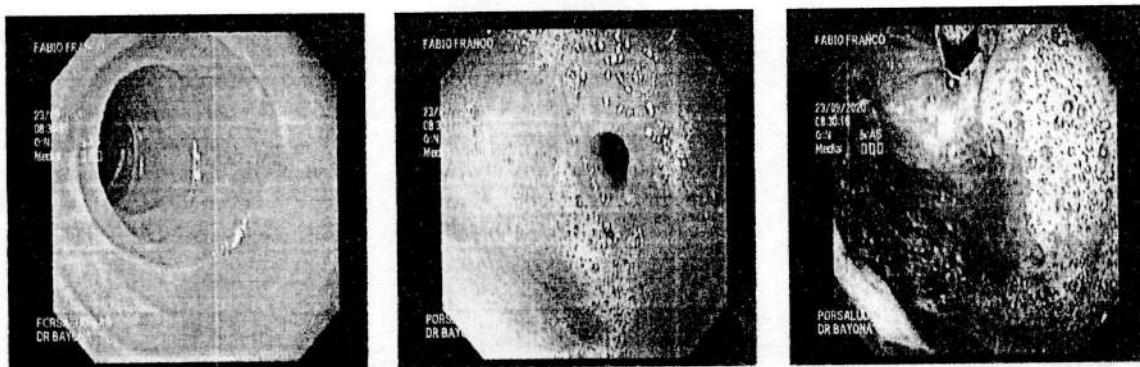
NOMBRE: FRANCO VILLALOBOS FABIO FERNEY

IDENTIFICACIÓN: 86077973

FECHA: 23/09/2020

EDAD: 37 AÑOS 1 MESES 10 DÍAS

EMPRESA: SERVICIOS MÉDICOS FAMEDIC S.A.S.



VIDEO ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

INDICACION: SEGIOMIENTO POST ERRADIC

PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO CON ACEPTACION DEL PACIENTE, MONITOREO DE SIGNOS VITALES Y SUPLENCIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL SE PROCEDE A REALIZAR PROCEDIMIENTO

SEDACION: Dr LOCAL

PASO FACIL POR EL CRICOFARINGEO

ESOFAGO: MUCOSA, LUZ Y CALIBRE NORMALES

UNION ESOFAGOGASTRICA: LINEA ZETA A LOS 37 CMS DE LAS ARCADAS INCISIVAS. CARDIAS NORMAL

ESTOMAGO: LAGO GASTRICO CLARO, RETROVISION NORMAL , FONDO Y CUERPO CON PLEGUES NORMALES , ANTRO CON ERITEMA , DIFUSO, EN PARCHES Y PATRON FOLICULAR. SE TOMA BIOPSIA DE ANTRO

PILORO CENTRAL PERMEABLE

DUODENO: EN PRIMERA PORCIÓN NORMAL , NORMAL SEGUNDA PORCIÓN NORMAL

DIAGNOSTICO:

1. GASTROPATIA ANTRAL FOLICULAR

BIOPSIA: DE ANTRÓ

Dr. Jorge Mauricio Bayona M.
M.D. P.H.D.P.
Gastro y Endoscopista Clínico

[Handwritten signature of Dr. Jorge Mauricio Bayona Molano]

DR. JORGE MAURICO BAYONA MOLANO
GASTROENTEROLOGO

VQ20005404

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE



DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	FABIO FERNEY FRANCO VILLALOBOS	Documento de identificación:	86077973
Fecha de Nacimiento:	14/08/1983	Edad:	37 Anos
Municipio de origen:	VILLAVICENCIO	Municipio de Residencia:	VILLAVICENCIO
Estado Civil:	Soltero	Estrato:	2
Escolaridad:	NO DEFINIDO	Ocupacion:	No Aplica
Etnia:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Dirección:	Calle 26 A # 12 A 08 popular.	Teléfono:	000-0000
Sexo:	MASCULINO	Religión:	Catolica
Celular:	(314) 347-3670	Correo electrónico:	FAFRAN83@HOTMAIL.COM

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: niega

Profesional : ADRIANA PILAR CASTRO CASTEBLANCO Registro: 50129-72 Fecha : 12/02/2013

Patológicos: RENITIS

Profesional : JOSE GREGORIO SALCEDO RODRIGUEZ Registro: 50-0267 Fecha : 20/05/2015

Patológicos: RINITIS ALERGICA

Profesional : DIANA PAOLA GARZON CELY Registro: 1014222414 Fecha : 02/03/2020

Patológicos: RINITIS ALERGICA

Profesional : LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA Registro: 1002 Fecha : 19/03/2020

Patológicos: Síndrome de colon irritable, rinitis alergica.

Profesional : LUIS DANIEL DIAZ SILVA Registro: 1121892896 Fecha : 24/07/2020

Patológicos: Síndrome de colon irritable

Profesional : LUIS DANIEL DIAZ SILVA Registro: 1121892896 Fecha : 03/08/2020

Farmacológicos: nieag

Profesional : ADRIANA PILAR CASTRO CASTEBLANCO Registro: 50129-72 Fecha : 12/02/2013

Farmacológicos: FLUCONAZOL Y CLOTRIMAZOL

Profesional : DIANA PAOLA GARZON CELY Registro: 1014222414 Fecha : 02/03/2020

Farmacológicos: Fibra, loratadina, acetaminofen.

Profesional : LUIS DANIEL DIAZ SILVA Registro: 1121892896 Fecha : 24/07/2020

Farmacológicos: Fibra,acetamnofen, antihistamínicos.

Profesional : LUIS DANIEL DIAZ SILVA Registro: 1121892896 Fecha : 03/08/2020

Quirúrgicos: APENDICECTOMIA

Profesional : DANTE GIOVANNY MORENO PARRA Registro: 1299 Fecha : 17/02/2010

Quirúrgicos: APENDICECTOMIA

Profesional : JOSE GREGORIO SALCEDO RODRIGUEZ Registro: 50-0267 Fecha : 20/05/2015

Quirúrgicos: APENDICECTOMIA

Profesional : DIANA PAOLA GARZON CELY Registro: 1014222414 Fecha : 02/03/2020

Quirúrgicos: APENDICECTOMIA.

Profesional : LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA Registro: 1002 Fecha : 19/03/2020

VQ20005404

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 1 de consulta del : 03/08/2020 // Entidad: NUEVA E.P.S // Atenció

Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091

Fecha : 10/08/2020 18:28

Especialidad : MEDICINA INTERNA

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091

Fecha : 10/08/2020 18:28

* Dx Ppal: K580 SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA

Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

TELEMEDICINA

ANTE CONTINGENCIA COVID 19, SE REALIZA TELECONSULTA TELEFONICA, LA CUAL ES ACEPTADA Y CONSENTIDA POR EL PACIENTE, SE INDAGA CONDICION CLINICA ACTUAL, MEDICAMENTOS, EXAMENES PENDIENTES POR REVISAR, CON EL OBJETIVO DE APOYAR EN EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LAS PATOLOGIAS DE BASE.

PACIENTE DE 36 AÑOS, CON IDX:COLON IRRITABLE.

ACTUALMENTE SINTOMATICO.

SS COLONOSCOPIA ENDOSCOPIA POR SINTOMAS GASTROINTESTINALES CONTROL EN MEDICINA INTERNA CON RESULTADOS.

SE DAN RECOMENDACIONES Y CUIDADOS.

CONTROL CONSULTA (PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Procedimientos - 452301 COLONOSCOPIA TOTAL

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091

Fecha : 10/08/2020 18:28

Resultados de Procedimientos - 441302 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091

Fecha : 10/08/2020 18:28

CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 170 MEDICINA INTERNA

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Remision: CONTROL

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091

Fecha : 10/08/2020 18:28

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 170 MEDICINA INTERNA

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Remision: CONTROL CON REPORTES

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091

Fecha : 10/08/2020 18:28

FIN IMPRESION DE PAGINA

VQ20005404

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGAR Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: SEPTIEMB 25/20 CUENTA:A011696	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014051450		
ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGNOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACESO:CE
ATIENDE: UNIDAD DE DIAGNOSTICO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	COS:00	
DIRECC: CRA 40 NO 24-60 BOSQUE ALTO / VCTO	tel:6675899	Conv: F6 EVENTO NEPS	
PACIENTE: 000068017083933 CC: BUITRAGO	ALARCON	DARIO	cl
OCCUPACION: JUG TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A079	SEXO: M CIUDAD: 50006	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
288101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON:TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE*****

3,382

187030 4602877 27/02/2020 011884 - 500000

200925 09:33 Firma paciente:



VQ20005405



FORMULA MANUAL
SERVICIOS MÉDICOS FAMEDIC
NIT 900-405-505-1

nueva
eps

NOMBRE : DARIO BUITRAGO

FECHA:25-09-2020

DOCUMENTO: 17083653

898101 ESTUDIO COLORACIÓN BÁSICA

HERNAN ONOFRE
DERMATOLOGO

VQ20005405



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

900,405,505

PAG. 1

HISTORIA CLINICA

Imprime:HMOC 25/09/2020 10:17

Nombre: BUITRAGO

ALARCON

DARIO

CC

17,083,653 - 01-000008

Fecha Ingreso: Sep. 25/2020 Hora:09:57 Fecha de egreso: Sep. 25/2020 Hora:10:16 Grp Sang= Rh=

Edad: A079 F.Nac:18/05/1941 Sexo:Masc E.Civil:SOLTERO Dir:CRA 27 16 28 BARRIO DON BOSCO ACACIAS

Teléfono: 3134521508 Tipo Afiliación: SIN DETERMINAR Acompañante: PACIENTE PACIENTE Tel. Acompañante: F

Entidad:NUEVA EPS OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: NO APLICA

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000008

PROCEDENCIA :

ACACIAS

MOTIVO DE CONSULTA:

" PROCEDIMIENTO "

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE CON ANTECEDENTES

1. CBC NODULAR ALA NASAL IZQUIERDO (FEBRERO 2017)
2. CBC NODULAR REGION TRABECULAR IZQUIERDO (AGOSTO 2017)
3. CBC NODULAR NODULAR TRABECULAR LABIO SUPERIOR RESECIDO + INJERTO CUTANEO (ENERO 2020)

PACIENTE EN SEGUIMIENTO EN EL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA , QUIEN ES REMETIDO

PARA REALIZACION DE BIOPSIA CUTANEA , POR PRESENCIA DE PLACA EUROMICA DE APROXIMADAMENTE
8 MM DE DIAMETRO CON CENTRO DEPRIMIDO, BRILLANTE EN PUNTA NASAL

BIOPSIA POR PUNCH

PREVIA EXPLICACION Y ACEPTACION DEL PROCEDIMIENTO, SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE LA ZONA A TRATAR (PUNTA NASAL), BAJO ANESTESIA LOCAL CON LIDOCAINA AL 1% SIN EPINEFRINA SE TOMA BIOPSIA CON PUNCH N° 4 DE LESION EN PIEL. SE SUTURA CON PROLENE 3-0. NO COMPLICACIONES, ESCASO SANGRADO. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES. SE ENVIA 1 MUESTRA A PATOLOGIA. CITA CONTROL

L

CON RESULTADOS.

ANTECEDENTES

ALERGICOS:

NR

EXAMEN FISICO

. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per.Tor	Per. Abdo	Per.muñ	Glasgow
00/000	000	000 Imp	000 rpm	.00°	000%	00	KI	001cm	.00	.00m2				/15

OBESIDAD CENTRAL: NO

CLASIFICACION IMC: DELGADEZ

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viaje en los ultimos 14 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID 19? NO

En los ultimos 14 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Se envio correo

VQ20005405



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

900,405,505

PAG.2

HISTORIA CLINICA

Imprime:HMOC 25/09/2020 10:17

ombre:BUITRAGO ALARCON DARIO

CC

17,083,653 - 01-000008

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

DIAGNOSTICO :

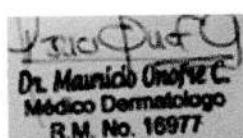
C443 TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA

TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

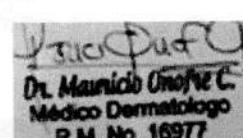
CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD : NO APlica

ERC: NO PRESENTA ERC



ATENDIDO POR: ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO Reg. 1121855930
DERMATOLOGIA



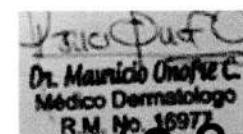
ATENDIDO POR: ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO Reg. 1121855930

evolucion: ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO DERMATOLOGIA id:1121,855,930

		DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
terc	890342	CONSULTA DE CONTROL DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1.0	
		(uno)		
terconsultas	890342	CONTROL CON RESULTADOS DE BIOPSIA CONSULTA DE CONTROL DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1.0	
		(uno)		
denes Medicas	ZZ0036	RECLAMAR BIOPSIA B REGISTRO DE PRUEBAS	1.0	
		(uno)		

EN 7 DIAS (LUNES , MIERCOLES Y VIERNES) 7 A 9 AM

Dx/ C443



VQ20005405





SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS
900,405,505

PAG.3

HISTORIA CLINICA

Imprime:HMOC 25/09/2020 10:17

ombre:BUITRAGO ALARCON DARIO

CC

17,083,653 - 01-000008

NRO FORMULA 2009250957183653
ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO id:
REG:1121855930 DERMATOLOGIA

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afili:SIN DETERMINAR

Kilo.

VQ20005405



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARITA Tel: 6627820

4 OTROS SERV

ESTADO: PINTURA DENTAL CANTIDAD: 1

AUTORIZACION DE SERVICIO NRC:014051452

ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGNOSTICO S.A.S.

CODIGO:EPS037

F.PAGO:Ambulat

ACCESO:CE

ATIENDE: UNIDAD DE DIAGNOSTICO S.A.S.

Espec.:385 MEDICINA GENERAL

COS:01

DIRECCION: CRA 10 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VICO

tel:6675899

Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VICO

PACIENTE DOCUMENTO: 17305380 CC PLATA

DANIEL

el

OCCUPACION: 919 TIPO USUARIO: CONTR.

EDAD:A068

SEXO: M CIUDAD: 50001

ZONA: U

DETALLES:

EPS Pacie:NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
398101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.10

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

3,400

SON: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

18763004672317 01/02/2020 0.1384 = 500000

200926 10:16 Ultima paciente:

BAFD

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

VQ20005406

25/9/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: DANIEL PLATA

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: HERNAN MAURICIO ONOFRE CASTRO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 17305380 EDAD: 68 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

Telefono: 6622389

No : 6041665468

Semanas: 313

Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
888101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		\$ 87,301
TOTAL			\$ 87300.51

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: HERNAN MAURICIO ONOFRE CASTRO

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Valido para reclamar servicios desde: 2020-09-25 Hora: 09:52:06

Valididad de la Orden: 180 dias. Vence: 2021-03-24

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS



* 6 0 4 1 6 6 5 4 6 8 *

VQ20005406



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

900,405,505

PAG. 1

HISTORIA CLINICA

Imprime:HMOC 25/09/2020 11:22

Nombre:PLATA

DANIEL

CC

17,305,380 - 01-000004

Fecha Ingreso: Sep. 25/2020 Hora:11:18 Fecha de egreso: Sep. 25/2020 Hora:11:20 Grp Sang= Rh=

Edad: A068 F.Nac:22/05/1952 Sexo:Masc E.Civil:SOLTERO Dir:CL 48 29C 02 SUR MZ B CS 11 BA VILLAVICENCIO

Teléfono: 3203060355 Tipo Afiliación: COTIZANTE Acompañante: PACIENTE PACIENTE Tel. Acompañante: 1

Entidad:NUEVA EPS OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: NO APLICA

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000004

PROCEDENCIA :

VILLAVICENCIO

MOTIVO DE CONSULTA:

" PROCEDIMIENTO "

ENFERMEDAD ACTUAL :

PREVIA EXPLICACION Y ACEPTACION DEL PROCEDIMIENTO, SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE LA ZONA A TRATAR (REGION TEMPORAL DERECHA), BAJO ANESTESIA LOCAL CON LIDOCAINA AL 1% SIN EPINEFRINA SE TOMA BIOPSIA CON BISTURI DE LESION EN PIEL. SE SUTURA CON PROLENE 3-0. NO COMPLICACIONES ESCASO SANGRADO. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES. SE ENVIA 1 MUESTRA A PATOLOGIA. CITA CONTROL CON RESULTADO.

ANTECEDENTES

ALERGICOS:

NR

XAMEN FISICO

I. Arter	T. Med	Fr. Card	Fr.Resp	Tempe	So2	Pvc	Peso	Talla	I.M.C	Sp.Corp	Per.Tor	Per. Abdo	Per.muñ	Glasgow
000/000	000	000 Imp	000 rpm	.00°	000%	00	KI	001cm	.00	.00m2				/15

OBESIDAD CENTRAL: NO

CLASIFICACION IMC: DELGADEZ

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viajo en los ultimos 14 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID 19? NO

En los ultimos 14 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con COVID-19? *NO*

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

DIAGNOSTICO :

C443 TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA

TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD : NO APLICA

ERC: NO PRESENTA ERC

VQ20005406



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS
900,405,505

PAG.2

HISTORIA CLINICA

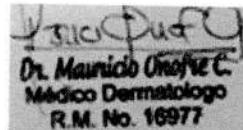
Imprime:HMOC 25/09/2020 11:22

Nombre:PLATA

DANIEL

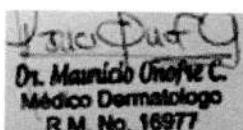
CC

17,305,380 - 01-000004



ATENDIDO POR: ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO Reg. 1121855930
DERMATOLOGIA

CIERRE HISTORIA CLINICA ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO SEP 25/2020
ESTADO SALIDA : VIVO (a)



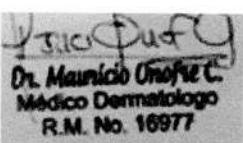
ATENDIDO POR: ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO Reg. 1121855930

Sep. 25/2020 11:18 evoluciono ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO DERMATOLOGIA id:1121,855,930

FORMULACION :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
enés Medicas	ZZ0036 RETIRO DE PUNTOS	1.0	(uno)
erconsultas	7 DIAS (LUNES , MIERCOLES O VIERNES) 7 A 9 AM 890342 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1.0	(uno)
	<u>CONTROL CON RESULTADO DE BIOPSIA (RECLAMAR EN 1 MES)</u>		

Dx/ C443



NRO FORMULA 2009251118105380
ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO id:

REG:1121855930 DERMATOLOGIA

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afili:COTIZANTE

VQ20005406

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: SEPTIEMB 22/20 CUENTA:A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014051267
ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037 F.PAGO:Ambulat ACCESO:CE
ATIENDE: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:341 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA COS:00
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO	tel:6675899 Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO
PACIENTE 000001121820142 CC RODRIGUEZ VARGAS	DOLLY STHER cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD:A034	SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
--------	-------------	-------

898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA E

1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS: 3,400
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200922 09:56 Firma paciente: _____

VQZ0005407





FORMULA MANUAL
SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC
NIT 900-405-505-1

nueva
eps

NOMBRE : DOLLY RODRIGUEZ

FECHA: 22/09/2020

DOCUMENTO: 1121820142

898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA

MONICA PEDROZA

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

RM 0937/94

FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS
AUTORIZADO

VQ20005407

FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS
CANCELADO



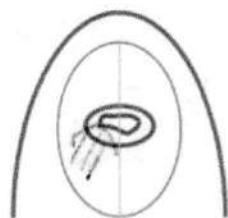
INFORME COLPOSCOPICO

NOMBRE Dolly Rodriguez CC 112182047 FECHA 22/09/2020

La colposcopia es un examen del cuello uterino, vagina y vulva, el cual se realiza mediante la observación con un microscopio especial llamado colposcopio, el cual permite identificar lesiones. Se utilizan líquidos especiales que se aplican al cuello, vagina o vulva y si es pertinente se procede a tomar una muestra de biopsia para enviar a estudio de patología. Existe un riesgo de complicaciones como sangrado, infección, dolor, lo cual es muy poco frecuente. Se debe consultar en caso de presentar: Fiebre, hemorragia con sangrado mayor que en una menstruación normal, dolor severo que no responda a analgésicos comunes. Refiere entender y autoriza el procedimiento. Se explica se estan tomando todas la medidas para evitar contagio de Covid 19

FIRMA Dolly Rodriguez

TEL 3123108005



- ECTOPIA
- ZONA ACETOBLANCA
- LEUCOPLASIA
- MOSAICO

- COLPITIS
- BASE O PUNTEADO
- VASOS ATIPICOS



INDICACION ASUO.

CUELLO CONIZABLE

SI

NO

1. EPITELIO ORIGINAL DE RED CAPILAR FINA

2. ASPECTO INFLAMATORIO (AUMENTO DE RED VASCULAR) DILATADOS

3. IMÁGENES ATÍPICAS

- LEUCOPLASIA
- EPITELIO ACETOBLANCO
- BASE O PUNTEADO



- VASOS ATIPICOS
- MOSAICO
- CONDILOMA

4. ASPECTO TUMORAL

- ULCERATIVO
- PROLIFERATIVO



- SEVERAS ALTE VASC

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

- NORMAL
- INFLAMATORIA



- NIC
- CA INVASOR

OBSERVACIONES

UNION ESCAMOCOLUMNAR VISIBLE

SI

NO

LESION COMPLETAMENTE VISIBLE

SI

NO

OTRAS

SITIO DE LA BIOPSIA

- EXOCERVIX
- UNION ESCAMOCOLUMNAR
- ENDOMETRIO



- VAGINA
- ENDOCERVIX
- OTRO

COLPOSCOPIA

- COMPLETA
- INCOMPLETA



- UNION ESCAMOCOL VISIBLE
- UNION ESCAMOCOL NO VISIBLE

- POSITIVA
- NEGATIVA

Dra. Mónica García
Gineco-obstetra
R.M. 0937-94

VQ20005407

FIRMA



NIT 900,405,505
NO RESPONSABLES DE IVA
CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: SEPTIEMB 29/20 CUENTA; A011696	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 014051557		
ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO: EPS037	F.PAGO: Ambulat	ACCESO: CE
ATIENDE: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.: 385 MEDICINA GENERAL	COS: 00	
DIRECC.: CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO	tel: 6675899	Conv: F6 EVENTO NEPS	
PACIENTE 000000021190648 CC BELTRAN	ROA	YANET	cl
OCUPACION: 000 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD: A045	SEXO: F CIUDAD: 50606	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie: NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON: *****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200929 08:44 Firma paciente:

VQ20005408

NO HAY COPAGO
NI CUOTA MODERADORA

MPCB



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

900,405,505

Tel: 6627820 Dir: CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI

ORIGINAL

FORMULACION

PAG.1

CONSULTA EXTERNA

Imprime: MCPP 20200922 10:07

FOLIO 01000002

Fecha: Sep. 22/2020 Hora: 10:01 Regimen: SUBSIDIADO

Fact: 000000 HAB

Nombre: BELTRAN ROA YANET CC 21,190,648 Grp sang= Rh=

Edad: A045 F.Nac:1975/01/03 Sexo:Fem. E.Civil:SOLTERO Dir:MZ H CS 7 VILLA SANTOS RESTREPO

Intidad: NUEVA EPS OCUPAC: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION TEL:3228564824

Tipo Afiliacion: GRUPO FAMILIAR Acompañante: 00

F O R M U L A C I O N :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
------	-------------	-----------	-------

consultas 890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1.0	
------------------	--	-----	--

consultas 898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	1.0	(uno)
------------------	---	-----	---------

Dx/ N879 R32X

VQ20005408



Hanca Pedraza
Dr. Monica Pedraza
Gineco-Obstetricia
R.M. 0637-94





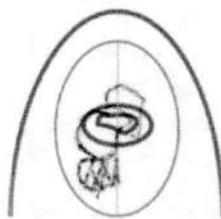
INFORME COLPOSCOPICO

NOMBRE Juaneth Beltran CC 21190698 FECHA 29/09/2020

La colposcopia es un examen del cuello uterino, vagina y vulva, el cual se realiza mediante la observación con un microscopio especial llamado colposcopio, el cual permite identificar lesiones. Se utilizan líquidos especiales que se aplican al cuello, vagina o vulva y si es pertinente se procede a tomar una muestra de biopsia para enviar a estudio de patología. Existe un riesgo de complicaciones como sangrado, infección, dolor, lo cual es muy poco frecuente. Se debe consultar en caso de presentar: Fiebre, hemorragia con sangrado mayor que en una menstruación normal, dolor severo que no responda a analgésicos comunes. Refiere entender y autoriza el procedimiento. Se explica se estan tomando todas la medidas para evitar contagio de Covid 19

FIRMA Juaneth Beltran

TEL 322 8569834



- ECTOPIA
- ZONA ACETOBLANCA
- LEUCOPLASIA
- MOSAICO

- COLPITIS
- BASE O PUNTEADO
- VASOS ATIPICOS



INDICACION Cuello ulcerado

CUELLO CONIZABLE

SI

NO

1. EPITELIO ORIGINAL DE RED CAPILAR FINA



2. ASPECTO INFLAMATORIO (AUMENTO DE RED VASCULAR Y/O DILATADOS)

3. IMÁGENES ATÍPICAS

- LEUCOPLASIA
- EPITELIO ACETOBLANCO
- BASE O PUNTEADO



- VASOS ATIPICOS
- MOSAICO
- CONDILOMA



4. ASPECTO TUMORAL

- ULCERATIVO
- PROLIFERATIVO



-SEVERAS ALTE VASC



IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

- NORMAL
- INFLAMATORIA



- NIC
- CA INVASOR



OBSERVACIONES _____

UNION ESCAMOCOLUMNAR VISIBLE



SI



NO



LESION COMPLETAMENTE VISIBLE



SI



NO



OTRAS _____

SITIO DE LA BIOPSIA

- EXOCERVIX
- UNION ESCAMOCOLUMNAR
- ENDOMETRIO



- VAGINA
- ENDOCERVIX
- OTRO



COLPOSCOPIA

COMPLETA



UNION ESCAMOCOL VISIBLE

POSITIVA



INCOMPLETA

UNION ESCAMOCOL NO VISIBLE

NEGATIVA



FIRMA _____

VQ20005408

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARITA Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: SEPTIEMBRE 23/20 CUENTA:A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014051556
ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGNOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037 F.PAGO:Ambulat ACCESO:CE
ATIENDE: UNIDAD DE DIAGNOSTICO S.A.S.	Espec.:341 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA COS:00
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO	tel:6675899 Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO
PACIENTE: 0000011829812 CC CUESTA	ROJAS MARIA ELENA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD:A033 SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: R	EPS Pacie:NUEVA EPS
DETALLE :	

Codigo	Descripcion	Cant.
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00



VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS: 8,771
SON:OCHO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200923 8:39 Firma paciente:

BAPP



VQ20005409.

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION

APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: MARIA ELENA CUESTA ROJAS

ID: 1121829612 EDAD: 33 Años

No : 6041522179

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 4 Rango: 2
Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Solicitada por: MONICA PEDROZA

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

Diagnóstico: N870

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
698101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		\$ 119,601

TOTAL

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 13,500

Entregado Por: MONICA PEDROZA



Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-09-22 Hora: 07:26:12

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-03-21

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS
MEDICOS FAMEDIC SAS

VQ20005409





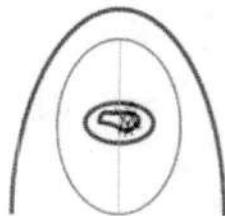
INFORME COLPOSCOPICO

NOMBRE Maria Cuesta CC 1121829612 FECHA 21/09/2020

La colposcopia es un examen del cuello uterino, vagina y vulva, el cual se realiza mediante la observación con un microscopio especial llamado colposcopio, el cual permite identificar lesiones. Se utilizan líquidos especiales que se aplican al cuello, vagina o vulva y si es pertinente se procede a tomar una muestra de biopsia para enviar a estudio de patología. Existe un riesgo de complicaciones como sangrado, infección, dolor, lo cual es muy poco frecuente. Se debe consultar en caso de presentar: Fiebre, hemorragia con sangrado mayor que en una menstruación normal, dolor severo que no responda a analgésicos comunes. Refiere entender y autoriza el procedimiento. Se explica se estan tomando todas la medidas para evitar contagio de Covid 19

FIRMA Maria Cuesta

TEL 3114623900



- ECTOPIA
- ZONA ACETOBLANCA
- LEUCOPLASIA
- MOSAICO

- COLPITIS
- BASE O PUNTEADO
- VASOS ATIPICOS



INDICACION Sangrado pos parto CUELLO CONIZABLE SI NO

1. EPITELIO ORIGINAL DE RED CAPILAR FINA

2. ASPECTO INFLAMATORIO (AUMENTO DE RED VASCULAR Y/O DILATADOS)

3. IMÁGENES ATÍPICAS

- LEUCOPLASIA
- EPITELIO ACETOBLANCO
- BASE O PUNTEADO



- VASOS ATIPICOS
- MOSAICO
- CONDILOMA



4. ASPECTO TUMORAL

- ULCERATIVO
- PROLIFERATIVO



- SEVERAS ALTE VASC



IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

- NORMAL
- INFLAMATORIA



- NIC
- CA INVASOR



OBSERVACIONES _____

UNION ESCAMOCOLUMNAR VISIBLE

SI



NO



LESION COMPLETAMENTE VISIBLE

SI



NO



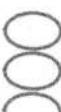
OTRAS _____

SITIO DE LA BIOPSIA

- EXOCERVIX
- UNION ESCAMOCOLUMNAR
- ENDOMETRIO



- VAGINA
- ENDOCERVIX
- OTRO



COLPOSCOPIA

COMPLETA



UNION ESCAMOCOL VISIBLE

- POSITIVA
- NEGATIVA



INCOMPLETA

UNION ESCAMOCOL NO VISIBLE

VQ20005409

FIRMA Maria Cuesta



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARITA Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: SEPTIEMBRE/20	CUENTA: A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014051555		
ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGNOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE	
ATIENDE: UNIDAD DE DIAGNOSTICO S.A.S.	Espec.:341 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	COS:00		
DIRECC.: CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO		tel:6675899	Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO	
PACIENTE 000001120574431 CC SERRANO	CORTES	ERIKA	JOHANNA	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A027	SEXO: F	CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E.	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

ABONOS/COPAGOS: 3,400

18763004672877 23/02/2020 011884 - 500000

200929 18:36 Firma paciente: _____

FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS
AUTORIZADO

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

VQ20005410

BABP
FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS
CANCELADO

BREAK POINT V 2.0 R 1.0,
**AUTORIZACION
 APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: ERIKA JOHANNA SERRANO CORTES

ID: 1120574431 EDAD: 27 Años

No : 6041525540

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 4 Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: MONICA PEDROZA

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

Diagnóstico: N879

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		\$ 119.601
881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL		\$ 31.421
TOTAL			\$ 151.022.95

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: MONICA PEDROZA

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-09-22 Hora: 08:15:54

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-03-21

Estos servicios se deben facturar: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Firma del Usuario:



FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS
ANCELADO



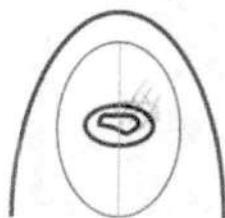
INFORME COLPOSCOPICO

NOMBRE Erika Serrano CC 110-24421 FECHA 29/09/2020

La colposcopia es un examen del cuello uterino, vagina y vulva, el cual se realiza mediante la observación con un microscopio especial llamado colposcopio, el cual permite identificar lesiones. Se utilizan líquidos especiales que se aplican al cuello, vagina o vulva y si es pertinente se procede a tomar una muestra de biopsia para enviar a estudio de patología. Existe un riesgo de complicaciones como sangrado, infección, dolor, lo cual es muy poco frecuente. Se debe consultar en caso de presentar: Fiebre, hemorragia con sangrado mayor que en una menstruación normal, dolor severo que no responda a analgésicos comunes. Refiere entender y autoriza el procedimiento. Se explica se estan tomando todas la medidas para evitar contagio de Covid 19

FIRMA

TEL 3133564324



- ECTOPIA
- ZONA ACETOBLANCA
- LEUCOPLASIA
- MOSAICO

- COLPITIS
- BASE O PUNTEADO
- VASOS ATIPICOS



INDICACION Cuello ulcerado CUELLO CONIZABLE SI NO

1. EPITELIO ORIGINAL DE RED CAPILAR FINA

2. ASPECTO INFLAMATORIO (AUMENTO DE RED VASCULAR Y/O DILATADOS)

3. IMÁGENES ATÍPICAS

- LEUCOPLASIA
- EPITELIO ACETOBLANCO
- BASE O PUNTEADO



- VASOS ATIPICOS
- MOSAICO
- CONDILOMA



4. ASPECTO TUMORAL

- ULCERATIVO
- PROLIFERATIVO



- SEVERAS ALTE VASC



IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

- NORMAL
- INFLAMATORIA



- NIC
- CA INVASOR



OBSERVACIONES _____

UNION ESCAMOCOLUMNAR VISIBLE

SI



NO



LESION COMPLETAMENTE VISIBLE

SI



NO



OTRAS _____

SITIO DE LA BIOPSIA

- EXOCERVIX
- UNION ESCAMOCOLUMNAR
- ENDOMETRIO



- VAGINA
- ENDOCERVIX
- OTRO



COLPOSCOPIA

COMPLETA



UNION ESCAMOCOL VISIBLE



POSITIVA



NEGATIVA

INCOMPLETA

FIRMA G. Alvarado

VQ20005410

VQ20005411

NEUEN

200929 07:11:14 sistema proveedor

18763004672877 01182/2020 011884 - 500000

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COBROS:

3,400



1.00

ESTUDIO DE COLONIZACION BASICA E

898101

Codiglo

Descripcion

Cant.

DETALLE : EPS Paciente: NUEVA EPS

DETALLE : PACIENTE: DR. JUAN JESÚS GARCÍA GONZALEZ SEXO: M EDAD: 50001 ZONA: 0

DIRECCION: CRA 40 NO 24-62 BOSQUE RITMO / VICO CONV: E7 PGP CONTRIBUTIVO VICO

ATENCION: UNIDAD DE DIAGNOSTICO S.A.S. Especial: 383 MEDICINA GENERAL COS: 00

CODIGO: EP8037 F.PAGO: Ambulat ACCESO: CE

ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGNOSTICO S.A.S. CODIGO: EP8037 F.PAGO: Ambulat ACCESO: CE

FECHEA: 2020-07-29 07:20 CUBNTA: A011629 AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 014051553

4 OTROS SERV

CRA 40A NO 104B-69 STA MARGARITA TEL: 6627820

NO RESPONSABLES DE IVA

NIT 900,405,505

RECUERDE
RECIBO DE CAJA

VQ20005477

A standard linear barcode is positioned horizontally across the page. It consists of vertical black bars of varying widths on a white background. The barcode is oriented vertically along the right edge of the page.

Uma del Usuário:
FAMEDIC
SERVIÇOS MÉDICOS
AUTORIZADO

Firma del Usuário:

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 0

Orden

20

FAMEDIC SAS

Válidoz de la Orden: 180 días. Venc.: 2021-03-

Valido para reclamar servicios desde:2020-09-19 Hora:12:13:45

Entregado Por: ANA RITA ESTRADA OCIOA

RITA ESTRADA OCHOA

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS



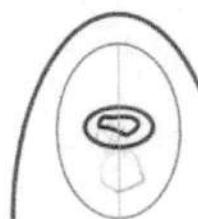
INFORME COLPOSCOPICO

NOMBRE Sánchez Marcela Rosario CC 1111838700 FECHA 21/09/2020

La colposcopia es un examen del cuello uterino, vagina y vulva, el cual se realiza mediante la observación con un microscopio especial llamado colposcopio, el cual permite identificar lesiones. Se utilizan líquidos especiales que se aplican al cuello, vagina o vulva y si es pertinente se procede a tomar una muestra de biopsia para enviar a estudio de patología. Existe un riesgo de complicaciones como sangrado, infección, dolor, lo cual es muy poco frecuente. Se debe consultar en caso de presentar: Fiebre, hemorragia con sangrado mayor que en una menstruación normal, dolor severo que no responda a analgésicos comunes. Refiere entender y autoriza el procedimiento. Se explica se estan tomando todas la medidas para evitar contagio de Covid 19

FIRMA [Handwritten signature]

TEL 3168519010



- ECTOPIA
- ZONA ACETOBLANCA
- LEUCOPLASIA
- MOSAICO

- COLPITIS
- BASE O PUNTEADO
- VASOS ATIPICOS



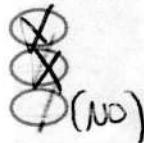
INDICACION Adeno + ADH D OHO CUELLO CONIZABLE SI NO

1. EPITELIO ORIGINAL DE RED CAPILAR FINA

2. ASPECTO INFLAMATORIO (AUMENTO DE RED VASCULAR Y/O DILATADOS)

3. IMÁGENES ATÍPICAS

- LEUCOPLASIA
- EPITELIO ACETOBLANCO
- BASE O PUNTEADO



- VASOS ATIPICOS
- MOSAICO
- CONDILOMA

4. ASPECTO TUMORAL

- ULCERATIVO
- PROLIFERATIVO



- SEVERAS ALTE VASC

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

- NORMAL
- INFLAMATORIA



- NIC
- CA INVASOR

OBSERVACIONES

UNION ESCAMOCOLUMNAR VISIBLE

SI



NO

LESION COMPLETAMENTE VISIBLE

SI



NO

OTRAS

SITIO DE LA BIOPSIA

- EXOCERVIX
- UNION ESCAMOCOLUMNAR
- ENDOMETRIO



- VAGINA
- ENDOCERVIX
- OTRO

COLPOSCOPIA

- COMPLETA
- INCOMPLETA



- UNION ESCAMOCOL VISIBLE
- UNION ESCAMOCOL NO VISIBLE



- POSITIVA
- NEGATIVA

FIRMA [Handwritten signature]

VQ20005411



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: SEPTIEMB 29/20 CUENTA; A011696	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 014051575		
ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO: EPS037	F.PAGO: Ambulat	ACCESO: CE
ATIENDE: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.: 385 MEDICINA GENERAL		COS: 00
DIRECC.: CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO		tel: 6675899	Conv: F6 EVENTO NEPS
PACIENTE 00000043657841 CC MESA	TAPIAS	ADRIANA MERCEDES cl	
OCCUPACION: 000 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD: A035	SEXO: F CIUDAD: 50689	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

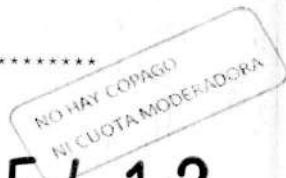
VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON: *****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200929 10:36 Firma paciente: _____

VQ20005412
MEYM



HOSPITAL LOCAL DE
SAN MARTÍN DE LOS ANDES
La Sanidad en la Montaña de los Andes

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE

892,000,458

Tel: 6483035 Dir: CL 4 7 34

ORIGINAL

FORMULACION

PAG. 1

PROMOCION Y PREVENCION

Imprime:KARP 20200917 09:58

FOLIO 01000009

Fecha: Sep. 17/2020	Hora: 09:50	Regimen:SUBSIDIADO	Fact: 000000 HAB
Nombre: MESA	TAPIAS	ADRIANA MERCEDES CC	43,657,841 Grp sang=A Rh=+
Edad: A035	F.Nac:1985/09/08	Sexo:Fem. E.Civil:SOLTERO	Dir:MZ C CASA 27 CIUDADELA SAN MARTIN
Entidad: NUEVA EPS SA		OCUPAC:NO APLICA	TEL:3152903717
Tipo Afiliacion: SIN DETERMINAR		Acompañante: MESA TAPIAS	

FORMULACION :

TIPO

DESCRIPCION

DIAS TTO. CANT.

Ordenes Medicas 898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	1.0	AMB
------------------------	---	-----	-----

(uno)

COLPOSCOPIA + BIOPSIA

Dx/ Z124

Karen Ruiz P.
071.121.863.918
Medico SSA
UdeC

VQ20005412



NRO FORMULA 2009170950257841

RUIZ PALMA KAREN ADRIANA

id:

REG:1121863918 MED. GENERA

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afili:SIN DETERMINAR

FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS
AUTORIZADO



INFORME COLPOSCOPICO

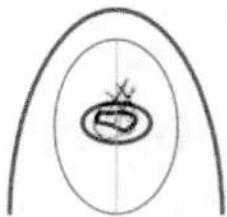
Hc Autoriza

NOMBRE Adriana Mca CC 43657841 FECHA 29/09/2020

La colposcopia es un examen del cuello uterino, vagina y vulva, el cual se realiza mediante la observación con un microscopio especial llamado colposcopio, el cual permite identificar lesiones. Se utilizan líquidos especiales que se aplican al cuello, vagina o vulva y si es pertinente se procede a tomar una muestra de biopsia para enviar a estudio de patología. Existe un riesgo de complicaciones como sangrado, infección, dolor, lo cual es muy poco frecuente. Se debe consultar en caso de presentar: Fiebre, hemorragia con sangrado mayor que en una menstruación normal, dolor severo que no responda a analgésicos comunes. Refiere entender y autoriza el procedimiento. Se explica se estan tomando todas la medidas para evitar contagio de Covid 19

FIRMA Adriana Mca.

TEL 3152663719



- ECTOPIA
- ZONA ACETOBLANCA
- LEUCOPLASIA
- MOSAICO

- COLPITIS
- BASE O PUNTEADO
- VASOS ATIPICOS



INDICACION NIC CUELLO CONIZABLE SI NO

1. EPITELIO ORIGINAL DE RED CAPILAR FINA

2. ASPECTO INFLAMATORIO (AUMENTO DE RED VASCULAR Y/O DILATADOS)

3. IMÁGENES ATÍPICAS

- LEUCOPLASIA
- EPITELIO ACETOBLANCO
- BASE O PUNTEADO



- VASOS ATIPICOS
- MOSAICO
- CONDILOMA



4. ASPECTO TUMORAL

- ULCERATIVO
- PROLIFERATIVO



- SEVERAS ALTE VASC



IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

- NORMAL
- INFLAMATORIA



- NIC
- CA INVASOR



OBSERVACIONES _____

UNION ESCAMOCOLUMNAR VISIBLE

SI



NO



LESION COMPLETAMENTE VISIBLE

SI



NO



OTRAS _____

SITIO DE LA BIOPSIA

- EXOCERVIX
- UNION ESCAMOCOLUMNAR
- ENDOMETRIO



- VAGINA
- ENDOCERVIX
- OTRO



COLPOSCOPIA

COMPLETA

UNION ESCAMOCOL VISIBLE

POSITIVA

INCOMPLETA

UNION ESCAMOCOL NO VISIBLE

NEGATIVA

en el comeo continua
que el bloque llegue
que el paciente

FIRMA C. Mca

VQ20005412

SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

BOGOTA

4 OTROS SERV



FECHA SEPTIEMB 22/20 CARGAR A LA FACTURA: A012127 COMPROBANTE NUMERO:702395

ENTIDAD:NUEVA EPS CODIGO:EPS037 F.PAGO:Ambulat

ACCESO:CE

ATIENDE:PEDROZA PINZON MONICA CONSTANZ Espec.:341 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

COS:00 ADMINISTRATIVO

PACIENTE 000000040388008 CC GOMEZ MADRIGAL NAYDU US:CONSULTA EXTERNA

OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD:A051 SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U

DETALLE : Autor:

SOLICITA: PEDROZA PINZON MONICA CONSTANZ

Codigo	Descripcion	Cant.	Valor unit.	Valor Total
702203	COLPOSCOPIA	1.00	85.000,00	85,000

TOTAL FACTURA: 85,000 ABONOS/COPAGOS: 3,400 SALDO: 81,600

SON:OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200922 09:55 Firma paciente: _____ BABP Mod: Imprime:BABP

: : -VALIDEZ DE ESTE DOCUMENTO 30 DIAS

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

VQ20005413

0/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: NAYDU GOMEZ MADRIGAL

ID: 4338008 EDAD: 51 Años

No : 6041341917

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Semanas: 371 Rango: 1

Solicitada por: ANA RITA ESTRADA OCHOA

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Teléfono: 6622389

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

Diagnóstico: N888

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
702203	COLPOSCOPIA		\$ 0
		TOTAL	\$ 0

Cobrar COPAGO o CUC A MODEADORA POR VALOR DE: \$ 0

Entregado Por: ANA RITA ESTRADA OCHOA

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-09-16 Hora: 09:03:54

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-03-15

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS

Firma del Usuario:



* 6 0 4 1 3 4 1 9 1 7 *



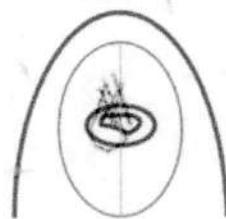
INFORME COLPOSCOPICO

NOMBRE Marydu Gomez CC 40388008 FECHA 22/07/2020

La colposcopia es un examen del cuello uterino, vagina y vulva, el cual se realiza mediante la observación con un microscopio especial llamado colposcopio, el cual permite identificar lesiones. Se utilizan líquidos especiales que se aplican al cuello, vagina o vulva y si es pertinente se procede a tomar una muestra de biopsia para enviar a estudio de patología. Existe un riesgo de complicaciones como sangrado, infección, dolor, lo cual es muy poco frecuente. Se debe consultar en caso de presentar: Fiebre, hemorragia con sangrado mayor que en una menstruación normal, dolor severo que no responda a analgésicos comunes. Refiere entender y autoriza el procedimiento. Se explica se estan tomando todas la medidas para evitar contagio de Covid 19

FIRMA

TEL 32083912286



- ECTOPIA
- ZONA ACETOBLANCA
- LEUCOPLASIA
- MOSAICO

- COLPITIS
- BASE O PUNTEADO
- VASOS ATIPICOS



INDICACION Asus: HPO(-)

CUELLO CONIZABLE

SI

NO

1. EPITELIO ORIGINAL DE RED CAPILAR FINA

2. ASPECTO INFLAMATORIO (AUMENTO DE RED VASCULAR Y/O DILATADOS)

3. IMÁGENES ATÍPICAS

- LEUCOPLASIA
- EPITELIO ACETOBLANCO
- BASE O PUNTEADO



- VASOS ATIPICOS
- MOSAICO
- CONDILOMA



4. ASPECTO TUMORAL

- ULCERATIVO
- PROLIFERATIVO



- SEVERAS ALTE VASC



IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

- NORMAL
- INFLAMATORIA



- NIC
- CA INVASOR



OBSERVACIONES

UNION ESCAMOCOLUMNAR VISIBLE

SI



NO



LESION COMPLETAMENTE VISIBLE

SI



NO



OTRAS _____

SITIO DE LA BIOPSIA

- EXOCERVIX
- UNION ESCAMOCOLUMNAR
- ENDOMETRIO



- VAGINA
- ENDOCERVIX
- OTRO



COLPOSCOPIA

COMPLETA



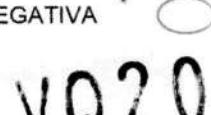
UNION ESCAMOCOL VISIBLE

18 POSITIVA

INCOMPLETA

UNION ESCAMOCOL NO VISIBLE

18 NEGATIVA



FIRMA

Dra. Mónica Gómez
Gineco-obstetra
R.M. U907-S4

VQ2000541?



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

BOGOTA

4 OTROS SERV



FECHA: SEPTIEMB 22/20 CARGAR A LA FACTURA: A012127 COMPROBANTE NUMERO:702394

ENTIDAD:NUEVA EPS CODIGO:EPS037 F.PAGO:Ambulat

ACCESO:CE

ATIENDE:PEDROZA PINZON MONICA CONSTANZ Espec.:341 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

COS:00 ADMINISTRATIVO

PACIENTE 000000039620301 CC HERNANDEZ MARIA MAGDALEN US:CONSULTA EXTERNA

OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD:A056 SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: R

DETALLE : Autor:

SOLICITA: PEDROZA PINZON MONICA CONSTANZ

Codigo	Descripcion	Cant.	Valor unit.	Valor Total
702203	COLPOSCOPIA	1.00	85,000.00	85,000

TOTAL FACTURA: 85,000 ABONOS/COPAGOS: 3,400 SALDO: 81,600

SON:OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200922 09:54 Firma paciente: _____ BABP Mod: Imprime:BABP

: : -VALIDEZ DE ESTE DOCUMENTO 30 DIAS

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

VQ20005414

16/9/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: MARIA MAGDALENA HERNANDEZ

ID: 3 120301 EDAD: 56 Años

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Semanas: 282 Rango: 1

Solicitada por: ANA RITA ESTRADA OCHOA

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tel: 6622389

Diagnóstico: N888

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
702203	COLPOSCOPIA		\$ 0
		TOTAL	\$ 0

Cobrar COPAGO o CUCV, MODERADORA POR VALOR DE: \$ 0

Ana Rita Estrada Ochoa
RP 6232
ESTRADA JEP
FARMACIA
de la Estrada

Entregado Por: ANA RITA ESTRADA OCHOA

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-09-16 Hora: 08:58:02

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-03-15

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS

FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS
AUTORIZADO

Firma del Usu



* 6 0 4 1 3 4 1 4 9 7 *

VQ20005414

✓
22/09/2020
7:40am
SEDE ESPECIALISTAS



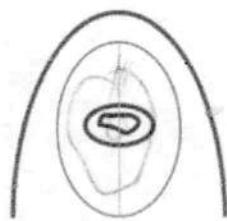
INFORME COLPOSCOPICO

NOMBRE Mónica Hernández CC 291620301 FECHA 22/07/2020

La colposcopia es un examen del cuello uterino, vagina y vulva, el cual se realiza mediante la observación con un microscopio especial llamado colposcopio, el cual permite identificar lesiones. Se utilizan líquidos especiales que se aplican al cuello, vagina o vulva y si es pertinente se procede a tomar una muestra de biopsia para enviar a estudio de patología. Existe un riesgo de complicaciones como sangrado, infección, dolor, lo cual es muy poco frecuente. Se debe consultar en caso de presentar: Fiebre, hemorragia con sangrado mayor que en una menstruación normal, dolor severo que no responda a analgésicos comunes. Refiere entender y autoriza el procedimiento. Se explica se están tomando todas las medidas para evitar contagio de Covid 19

FIRMA Mónica Hernández

TEL 314 3373572



- ECTOPIA
- ZONA ACETOBLANCA
- LEUCOPLASIA
- MOSAICO

- COLPITIS
- BASE O PUNTEADO
- VASOS ATIPICOS



INDICACION Colposcopía vaginal CUELLO CONIZABLE SI NO

1. EPITELIO ORIGINAL DE RED CAPILAR FINA

2. ASPECTO INFLAMATORIO (AUMENTO DE RED VASCULAR Y/O DILATADOS)

3. IMÁGENES ATÍPICAS

- LEUCOPLASIA
- EPITELIO ACETOBLANCO
- BASE O PUNTEADO



- VASOS ATIPICOS
- MOSAICO
- CONDILOMA



4. ASPECTO TUMORAL

- ULCERATIVO
- PROLIFERATIVO



- SEVERAS ALTE VASC



IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

- NORMAL
- INFLAMATORIA



- NIC
- CA INVASOR



OBSERVACIONES

UNION ESCAMOCOLUMNAR VISIBLE

SI

NO



LESION COMPLETAMENTE VISIBLE

SI

NO



OTRAS

SITIO DE LA BIOPSIA

- EXOCERVIX
- UNION ESCAMOCOLUMNAR
- ENDOMETRIO



- VAGINA
- ENDOCERVIX
- OTRO



COLPOSCOPIA

COMPLETA



UNION ESCAMOCOL VISIBLE

POSITIVA

INCOMPLETA

UNION ESCAMOCOL NO VISIBLE

NEGATIVA



FIRMA

Dra. Mónica Retzosa
Gineco-Obstetra
R.M.U. 67-94

VQ20005414



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: OCTUBRE 2/20 CUENTA:A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014051729		
ENTIDAD:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	COS:00	
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO	tel:6675899	Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO	
PACIENTE 000001122925752 TI BOCANEGRABELTRAN	PAULA	SOFIA	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD:A012	SEXO: F	CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

SYM

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS: 5,831
SON:CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201002 08:05 Firma paciente: _____

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

MPCB

29/9/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION

APOYO DIAGNOSTICO

SYN

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO	ID: 1122925752	EDAD: 12 Años	No : 6041776236
Paciente: PAULA SOFIA BOCANEGRA BELTRAN	Plan: CONTRIBUTIVO	Semanas: 26	Rango: 1
Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS		Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO	
Tipo de Usuario: BENEFICIARIO			
Solicitada por: HERNAN MAURICIO ONOFRE CASTRO			
Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS	Telefono: 6622389	Diagnóstico: D226	
Direccion: Carrera 41 No. 34-47			
CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIAS		\$ 87,301
		TOTAL	\$ 87300.51

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: HERNAN MAURICIO ONOFRE CASTRO

Firma del Usuario:

NOTAS: 0
 Válido para reclamar servicios desde: 2020-09-29 Hora: 10:45:27

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-03-28
Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
 FAMEDIC SAS



* 6 0 4 1 7 7 6 2 3 6 *



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS
900,405,505

PAG. 1

HISTORIA CLINICA

Imprime:HMOC 02/10/2020 08:21

Nombre:BOCANEGRA BELTRAN PAULA SOFIA TI 000001122925752 - 01-000009

Fecha Ingreso: Oct. 02/2020 Hora:08:06 Fecha de egreso: Oct. 02/2020 Hora:08:21 Grp Sang=O Rh=+
Edad: A012 F.Nac:12/06/2008 Sexo:Fem. E.Civil:SOLTERO Dir:CLLE 20A N 36 34 VILLAVICENCIO
Teléfono: 3208033911 Tipo Afiliación: BENEFICIARIO Acompañante: PACIENTE PACIENTE Tel. Acompañante: 3208033911
Entidad:NUEVA EPS OCUPAC:NO APLICA
Etnia: NO APLICA

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000009

PROCEDENCIA :

VILLAVICENCIO

MOTIVO DE CONSULTA:

" PROCEDIMIENTO"

ENFERMEDAD ACTUAL :

PREVIA EXPLICACION Y ACEPTACION DEL PROCEDIMIENTO, SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE LA ZONA A TRATAR (AXILA DERECHA), BAJO ANESTESIA LOCAL CON LIDOCAINA AL 1% SIN EPINEFRINA, SE REALIZA RESECCION CON BISTURI EN LOSANGE DE LESION EN PIEL. SE SUTURA CON PROLENE 3-0. NO COMPLICACIONES ESCASO SANGRADO. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES. SE ENVIA 1 MUESTRA A PATOLOGIA. CITA CONTROL CON RESULTADO.

VQ20005475

ANTECEDENTES

ALERGICOS:

NR

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viajo en los ultimos 14 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID 19? NO

En los ultimos 14 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

DIAGNOSTICO :

D229 NEVO MELANOCITICO, SITIO NO ESPECIFICADO

TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD : NO APLICA

ERC: NO PRESENTA ERC

Y310PufY
Dr. Mauricio Onofre C.
Médico Dermatólogo
R.M. No. 16977

ATENDIDO POR: ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO Reg. 1121855930
DERMATOLOGIA



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS
900,405,505

PAG. 2

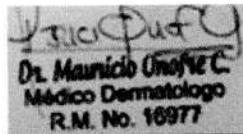
HISTORIA CLINICA

Imprime:HMOC 02/10/2020 08:21

lombre:BOCANEGRA BELTRAN PAULA SOFIA TI 000001122925752 - 01-000009

VQ20005475

CIERRE HISTORIA CLINICA ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO OCT 02/2020
ESTADO SALIDA : VIVO (a)



ATENDIDO POR: ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO Reg. 1121855930

Oct. 02/2020 08:06 evoluciono ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO DERMATOLOGIA id:1121,855,930

FORMULACION :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
perconsultas	890342 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1.0	(uno)
lenes Medicas	<u>CON RESULTADO DE BIOPSIA</u> ZZ0036 RETIRO DE PUNTOS <u>7 DIAS (LUNES MIERCOLES O VIERNES 7 A 9 AM)</u>	1.0	(uno)

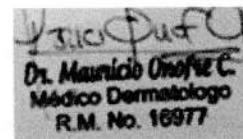
Dx/ D229



NRO FORMULA 2010020806125752

ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO id:

REG:1121855930 DERMATOLOGIA



FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afili:BENEFICIARIO



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: OCTUBRE 2/20 CUENTA; A011629

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 014051736

ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.

CODIGO: EPS037

F.PAGO: Ambulat

ACCESO: CE

ATIENDE: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.

Espec.: 385 MEDICINA GENERAL

COS: 00

DIRECC.: CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO

tel: 6675899

Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO

PACIENTE 000000019340295 CC RODRIGUEZ

ABEL

cl

OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD: A062

SEXO: M CIUDAD: 50001

ZONA: U

DETALLE :

EPS Pacie: NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

5476

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

3,400

SON: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201002 09:52 Firma paciente: _____

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

MPCB

17/4/2020

Orden

BREAK POINT V2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: ABEL RODRIGUEZ

ID: 19340295 EDAD: 61 Años

No : 6038008854

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 26 Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: HERNAN MAURICIO ONOFRE CASTRO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

Diagnóstico: L281

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		\$ 119,601
		TOTAL	\$ 119601

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Dr. Mauricio Onofre
Médico Dermatólogo
R.M. No. 16977

6832918

Entregado Por: HERNAN MAURICIO ONOFRE CASTRO

Firma del Usuario:



* 6 0 3 8 0 0 8 8 5 4 *

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-04-17 Hora: 12:24:36

Validad de la Orden: 60 días. Vence: 2020-06-16

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

900,405,505

PAG. 1

HISTORIA CLINICA

Imprime:HMOC 02/10/2020 10:17

Nombre:RODRIGUEZ

ABEL

CC

19,340,295 - 01-000001

Fecha Ingreso: Oct. 02/2020 Hora:09:56 Fecha de egreso: Oct. 02/2020 Hora:10:08 Grp Sang= Rh=

Edad: A062 F.Nac:08/09/1958 Sexo:Masc E.Civil:SOLTERO Dir:URBANIZACION CHARRASCAL MZ L C VILLAVICENCIO

Teléfono: 3214620038 Tipo Afiliación: COTIZANTE Acompañante: XXX Tel. Acompañante: XXX

Entidad:NUEVA EPS OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: NO APLICA

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000001

PROCEDENCIA :

VILLAVICENCIO

MOTIVO DE CONSULTA:

" PROCEDIMIENTO "

ENFERMEDAD ACTUAL :

VQ20005476

PREVIA EXPLICACION Y ACEPTACION DEL PROCEDIMIENTO, SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE LA ZONA A TRATAR (TRECIO INFERIOR PIerna DERECHA), BAJO ANESTESIA LOCAL CON LIDOCAINA AL 1% SIN EPINEFRINA SE TOMA BIOPSIA CON PUNCH N° 4 DE LESION EN PIEL. SE SUTURA CON PROLENE 3-0. NO COMPLICACIONES, ESCASO SANGRADO. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES. SE ENVIA 1 MUESTRA A PATOLOGIA. CITA CONTROL CON RESULTADOS.

ANTECEDENTES

ALERGICOS:

NR

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viajo en los ultimos 14 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID 19? NO

En los ultimos 14 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

DIAGNOSTICO :

L281 PRURIGO NODULAR

L990 AMILOIDOSIS DE LA PIEL (E85.-?)

TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD : NO APLICA

ERC: NO PRESENTA ERC

Dr. Mauricio Onofre C.
Medico Dermatologo
R.M. No. 16977

ATENDIDO POR: ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO Reg. 1121855930
DERMATOLOGIA



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS
900,405,505

PAG.2

HISTORIA CLINICA

Imprime:HMOC 02/10/2020 10:17

ombre:RODRIGUEZ

ABEL

CC

19,340,295 - 01-000001

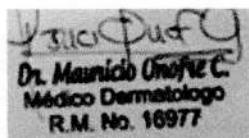
Oct. 02/2020 09:56 evoluciono ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO DERMATOLOGIA id:1121,855,930

FORMULACION :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
rconsultas	890342 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1.0	
enes Medicas	CONTROL CON RESULTADO DE BIOPSIA (RECLAMAR EN 1 MES) ZZ0036 RETIRO DE PUNTOS	(uno)	
	EN 10 DIAS (LUNES , MIERCOLES O VIERNES DE 7 A 9 AM)	1.0 (uno)	

Dx/ L281 L990

KIO:



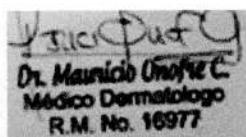
ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO id: REG:1121855930 DERMATOLOGIA

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afili:COTIZANTE

CIERRE HISTORIA CLINICA ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO OCT 02/2020

ESTADO SALIDA : VIVO (a)



ATENDIDO POR: ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO Reg. 1121855930



Unidad de Diagnóstico S.A.S.

NIT. 892.002811-2
MIEMBROS DE LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE PATOLOGÍA

INFORME ANATOMO-PATOLÓGICO

Fecha Ingreso: 05/oct/2020 Número de estudio: VQ2005476

Fecha del Resultado: 13/oct/2020

Entidad: FAMEDIC SERVICIOS MEDICOS VILLAVICENCIO

Nombre del Paciente: ABEL RODRIGUEZ

Identificación: 19340295

Edad: 62

Origen de la muestra: PIEL ,

Diagnóstico Clínico: PRURIGO NODULAR

Médico tratante: MAURICIO ONOFRE

DATOS CLINICOS, PRURIGO NODULAR

DESCRIPCION MACROSCOPICA: ROTULADO BX PIERNA DERECHA, se recibe un fragmento de piel de color pardo grisáceo que mide 0.3x0.3x0.3cm , se procesa todo en un bloque.

DESCRIPCION MICROSCOPICA: En piel se observa dermatitis perivasicular linfocitaria, leve extravasación eritrocitaria, fibrosis vertical de dermis papilar, acantosis irregular, hipergranulosis e hiperqueratosis compacta. Hay foco de necrosis superficial circunscrita (escoriación).

DIAGNOSTICO HISTOPATOLOGICO:

PIEL PIERNA DERECHA, BIOPSIA:

- PRURIGO NODULAR ESCORIADO.

LUIS FERNANDO PALMA
Patólogo Reg. Med. 19272943

El resultado del presente estudio está basado en la representación de la lesión (muestra) y en la interpretación del mismo por el medico patólogo, este informe debe considerarse como una parte integral del diagnóstico dentro del contexto de los exámenes del laboratorio y de la historia clínica del paciente y debe ser interpretado por el médico tratante; en caso de incongruencia se debe solicitar segunda opinión previa autorización.



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: OCTUBRE 8/20 CUENTA:A011630	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014051991		
ENTIDAD:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL COS:00		
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO	tel:6675899 Conv: AA PGP_META_CASANARE		
PACIENTE 000001121822349 CC BENITO	DELGADO	DIANA	MARCELA cl
OCCUPACION: 000 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A034	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
--------	-------------	-------

898201 ESTUDIO DE COLORACION BASICA
898201 ESTUDIO DE COLORACION BASICA

1.00

1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON:*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201008 13:47 Firma paciente: _____

FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS
AUTORIZADO

NO HAY COPAGO
ESTA MODELO/CLAVE

VQ20005664



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE
VILLAVICENCIO

DIR : CALLE 37 A No. 28-53

Fecha Actual : miércoles, 07 octubre 2020

NIT: 892000501-5

SOLICITUD DE PATOLOGÍAS

DESCRIPCIONES QUIRURGICAS

Nº Historia Clínica: 1121822349

Nº Folio: 4 Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DIANA MARCELA BENITO DELGADO Identificación: 1121822349 Sexo: Femenino

Fecha Nacimiento: 29/junio/1986 Edad Actual: 34 Años \ 3 Meses \ 8 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CALLE 2 A SUR 30 02 BOSQUES DE ROSA BLANCA

Teléfono: 3208123015

Procedencia: VILLAVICENCIO

Ocupación: Otra actividad no clasificada

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS Régimen: Regimen_Simplificado
S.A - SUBSIDIADO

Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS Nivel - Estrato: ESTRATO 1 (5%) SUBSIDIADO SISBEN
S.A - SUBSIDIADO

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 3228055 Fecha: 07/10/2020 7:38:43

Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

LISTADO DE PATOLOGÍAS

Servicio:	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	Cantidad: 2	Estado: Rutinario
Observaciones	HUA ENGROSAMIENTO ENDOMETRIAL			
Origen Muestra:	ENBDOMETRIO CONTENIDO UTERINO			

Total Ítems: 1

ANEXO PATOLOGÍA

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN:
N938	OTRAS HEMORRAGIAS UTERINAS O VAGINALES ANORMALES ESPECIFICADAS

ANEXOS

Observaciones:

79153420 - AVILA MONTEALEGRE CESAR AUGUSTO

Firma del Médico

Firma del Paciente

VQ20005664

Nº188310

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 07/10/2020 9:11:12	Ingreso: 3228055	Fecha Ingreso: 07/10/2020 07:38	Confirmado
Informacion Paciente: DIANA MARCELA BENITO DELGADO		Tipo Paciente: Subsidiado	Sexo: Femenino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía	Número: 1121822349	Edad: 34 Años \ 3 Meses \ 8 Días	F. Nacimiento: 29/06/1986 0:00:00
Entidad: 347-20 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A - SUBSIDIADO			
Médico: 79153420	CESAR AUGUSTO AVILA MONTEALEGRE		

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso Ninguna	Fecha Egreso: 07/10/2020 9:11:12	Estado: VIVO
-----------------------------------	---	---------------------

MOTIVO DE LA CONSULTA

ENFERMEDAD ACTUAL

HUAENGROSAMIENTO ENDOMETRIAL

REVISIÓN DEL SISTEMA

NEGATIVA

INDICACIÓN MEDICA / CONDUCTA

ESTADO INGRESO

ANTECEDENTES

NEGATIVOS

RESULTADO A PROCEDIMIENTOS

TIPO DE ANESTESIA GENERAL INTERVENCION REALIZADA LEGARDO GINECOLOGICO descripción de los hallazgos BAG PREVIA AEPSIA, ANTISEPSIA, CATETERISMO VESICAL, POSICION DE LITOTOMIA SE LOCALIZA CERVIX SE PINZA LABIO ANTERIOR, SE TOMA BIOPSIA DE ENDOMETRIO SIN COMPLICACIONES SE RSLIZA CURETAJE UTERINO OBTENIENDOSE ESCASO TEJIDO ORGANIZADO NO FETIDO COMPLICACIONES NO SANGRADO ACTIVOPASA A RECUPERACION DIAGNOSTICO POST - OPERATORIO HUAENGROSAMIENTO ENDOMETRIAL HALLAZGO QXCERVIX ABIERTO HISTEROMETRIA 12 CM INICIAL Y FINAL TEJIDO ORGANIZADO EN MODERADA CANTIDAD NO FETIDO COMPLICACIONES NO

CONDICIONES SALIDA

INDICACIÓN PACIENTE

INDICACIONES MEDICAS PRESENTARSE A URGENCIAS EN CASO DE 1. SANGrado ABUNDANTE, CON COAGULOS GRANDES O OLOR FETIDO 2. DOLOR ABDOMINAL INCAPACITANTE QUE NO MEJORA CON ANALGESICOS DESPUES DE 24 HORAS DE LA CIRUGIA 3. FIEBRE MAYOR O IGUAL A 38 GRADOS 4. VOMITO PERSISTENTE FORMULA DE ANALGESICOS CONTROL GINECOLOGIA CON REPORTE DE PATOLOGIA

EXAMEN FISICO

JUSTIFICACIÓN

DIAGNOSTICO PRE - OPERATORIO HUAENGROSAMIENTO ENDOMETRIAL PROCEDIMIENTO LEGRADO GINECOLOGICO

RESULTADO EXAMEN

JUSTIFICACIÓN MUERTE

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Egreso	N938	OTRAS HEMORRAGIAS UTERINAS O VaginaLES ANORMALES ESPECIFICADAS	<input checked="" type="checkbox"/>

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	<input checked="" type="checkbox"/>
898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	<input checked="" type="checkbox"/>

MEDICAMENTOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
UT17145-2	NAPROXENO 250MG TAB	<input checked="" type="checkbox"/>



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: OCTUBRE 9/20 CUENTA;A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014052029		
ENTIDAD:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	COS:00	
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO		tel:6675899	Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO
PACIENTE 000001121905859 CC LOPEZ	GUZMAN	JUAN	CARLOS cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A026	SEXO: M CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898102	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUI	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

ABONOS/COPAGOS: *****

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201009 08:58 Firma paciente:

VQ20005665

MEYM



29/9/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: JUAN CARLOS LOPEZ GUZMAN

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: HERNAN MAURICIO ONOFRE CASTRO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 1121905859 EDAD: 26 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6041774516

Semanas: 443

Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: L280

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

\$ 87,301

\$

115,801

TINCION DE PAS

TOTAL

\$ 203101.13

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: HERNAN MAURICIO ONOFRE CASTRO

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-09-29 Hora: 10:23:13

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-03-28

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS



* 6 0 4 1 7 7 4 5 1 6 *

FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS
AUTORIZADO

HISTORIA CLINICA

Imprime:HMOC 09/10/2020 09:16

lombre:LOPEZ	GUZMAN	JUAN	CARLOS	CC	000001121905859 - 01-000001
--------------	--------	------	--------	----	-----------------------------

Fecha Ingreso: Oct. 09/2020	Hora:09:14	Fecha de egreso: Oct. 09/2020	Hora:09:15	Grp Sang= Rh=
Edad: A026 F.Nac:17/10/1993	Sexo:Masc E.Civil:	Dir: MZ Z CS 26 78	VILLAVICENCIO	
Teléfono: 3134200605	Tipo Afiliación: COTIZANTE	Acompañante:	Tel. Acompañante:	
Entidad:NUEVA EPS		OCCUPAC:0000		
Etnia: NO APLICA				

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000001

PROCEDENCIA :

VILLAVICENCIO

MOTIVO DE CONSULTA:

" PROCEDIMIENTO"

ENFERMEDAD ACTUAL :

PREVIA EXPLICACION Y ACEPTACION DEL PROCEDIMIENTO, SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE LA ZONA A TRATAR CARA LATERAL EXTERNA DE TOBILLO IZQUIERDO), BAJO ANESTESIA LOCAL CON LIDOCAINA AL 1% SIN EPINEFRINA SE TOMA BIOPSIA CON PUNCH N° 4 DE LESION EN PIEL. SE SUTURA CON PROLENE 3-0. NO O COMPLICACIONES, ESCASO SANGRADO. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES. SE ENVIA 1 MUESTRA A PATOLOGIA. CITA CONTROL CON RESULTADOS.

ANTECEDENTES

ALERGICOS:

NR

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viajo en los ultimos 14 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID 19? NO

En los ultimos 14 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

DIAGNOSTICO :

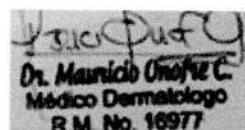
L280 LIQUEN SIMPLE CRONICO

TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD : NO APLICA

ERC: NO PRESENTA ERC



ATENDIDO POR: ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO Reg. 1121855930
DERMATOLOGIA

VQ20005665



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARITA Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: OCTUBRE 9/20 CUENTA;A011629				AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014052016			
ENTIDAD:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE				
ATIENDE:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:310 GASTROENTEROLOGIA		COS:00				
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO		tel:6675899	Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO				
PACIENTE 000001121848733 CC SUAREZ	LEAL	OSCAR	JAVIER	c1			
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A031	SEXO: M	CIUDAD: 50001	ZONA: R			
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS					

Codigo	Descripcion	Cant.
--------	-------------	-------

898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA E
898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA E

FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS
AUTORIZADO

SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC
CRA 45A No 104B-59

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON:*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201009 07:35 Firma paciente: _____

VQ20005666

CALLE 17 A # 6-69 QUIRINAL

ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO

Cédula: 1121848733

Nombre OSCAR JAVIER SUAREZ LEAL

Edad: 31 Años

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A - SEDE VILLAVICENCIO

Fecha: 08/10/2020 15:59:00

FECHA NACIMIENTO: 26/12/1988

SERVICIO: GASTROENTEROLOGIA

MATERIAL ENVIADO

CODIGO I898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA PATOLOGIA

Frasco # 1: BIOPSIA ANTRO /INCISURA

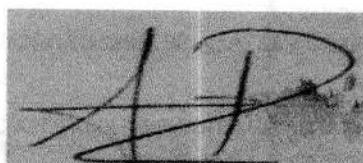
Frasco # 2: CUERPO

DIAGNOSTICO CLINICO:

1. GASTRITIS ANTRAL ERITEMATOSA LEVE

ENVIAR A: PATOLOGIA

URGENTE NO



JAISON AUGUSTO RODRIGUEZ MONGUI
C.C 7185001 R.M 4199/2008
GASTROENTEROLOGIA

Instituto de Enfermedades
Digestivas
Calidad con Sentido Humano
JAISON RODRIGUEZ MONGUI
Reg. 7185001

VQ20005666

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE



DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	OSCAR JAVIER SUAREZ LEAL	Documento de identificación:	1121848733
Fecha de Nacimiento:	26/12/1988	Edad:	31 Años
Municipio de origen:	VILLAVICENCIO	Municipio de Residencia:	VILLAVICENCIO
Estado Civil:	Union Libre	Estrato:	3
Escolaridad:	BASICA SECUNDARIA	Ocupación:	Vigilantes y celadores
Etnia:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Dirección:	MZ 88 CS 8 RELQUIA	Teléfono:	313-3240
Sexo:	MASCULINO	Religión:	Católica
Celular:	(321) 776-3503	Correo electrónico:	

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: astigmatismo

Profesional : JACKSON ADRIAM GONZALEZ DIAZ Registro: 509509 Fecha : 24/08/2016

Patológicos: NIEGA

Profesional : SARA VERONICA ESPINOZA GORDILLO Registro: 251915 Fecha : 05/06/2019

Patológicos: NEG

Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 23/08/2020

Quirúrgicos: NIEGA

Profesional : DIANA ROCIO MUNEVAR AVILA Registro: 23.691.547 Fecha : 08/08/2017

Traumatológicos: NIEGA

Profesional : DIANA ROCIO MUNEVAR AVILA Registro: 23.691.547 Fecha : 08/08/2017

ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS

Otros ant. toxicológicos: NIEGA

Profesional : IBIS VIVIAN REY AMORTEGUI Registro: 62301/50 Fecha : 11/02/2015

Otros ant. toxicológicos: NIEGA

Profesional : DIANA ROCIO MUNEVAR AVILA Registro: 23.691.547 Fecha : 08/08/2017

ANTECEDENTES ALERGICOS

Alimentos: NIEGA

Profesional : DIANA ROCIO MUNEVAR AVILA Registro: 23.691.547 Fecha : 08/08/2017

Antibióticos: NIEGA

Profesional : DIANA ROCIO MUNEVAR AVILA Registro: 23.691.547 Fecha : 08/08/2017

Otros ant. alérgicos: NIEGA

Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 25/08/2014

Otros ant. alérgicos: NIEGA

Profesional : IBIS VIVIAN REY AMORTEGUI Registro: 62301/50 Fecha : 11/02/2015

ANTECEDENTES FAMILIARES

Diabetes:

VQ20005666

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

ATENCION DE CONSULTA MEDICA GENERAL Y ESPECIALIZADA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 1 - #Interno:6072839767 // Entidad: NUEVA E.P.S // Atención Virtual

Profesional : HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ Registro: 9639-87

Fecha : 25/09/2020 13:13 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **HECES DELGADAS**

Enfermedad Actual: **.ATENDIENDO LA RESOLUCION 2654 DE 2019 DEL MINISTERIO SALUD Y DE PROTECCION SOCIAL POR LA CUAL SE ESTABLECE DISPOSICIONES PARA LA TELESALUD Y LA PARAMETROS PARA LA PRACTICA DE LA TELEMEDICINA EN EL PAIS QUIEN AUTORIZA A FORMULAR SIN VER LOS USUARIOS (ART. 19), EXPLICANDOSE EL RIESGO BENEFICIO DE CONTAGIO EN IPS Y CUMPLIENDO CON EL AISLAMIENTO PREVENTIVO QUE DECRETO EL GOBIERNO NACIONAL**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos:	No refiere
Ojos:	No refiere
Orl:	No refiere
Cuello:	No refiere
Cardiovascular:	No refiere
Pulmonar:	No refiere
Digestivo:	No refiere
Genital/Urinario:	No refiere
Musc. Esquelético:	No refiere
Neurologico:	No refiere
Otros:	No refiere

SIGNS VITALES

T.A:	Pulso: 0	F.R: 0	Temperatura: 0	Peso: 0 Kg	Talla: 0	Indice de Masa:
Circunferencia Abdominal (Cms):			Negativo			
Cond. Generales:	Normal					
Cabeza:	Normal					
Ojos:	Normal					
Oidos:	Normal					
Nariz:	Normal					
Orofaringe:	Normal					
Cuello:	Normal					
Dorso:	Normal					
Mamas:	Normal					
Cardíaco:	Normal					
Pulmonar:	Normal					
Abdomen:	Normal					
Genitales:	Normal					
Extremidades:	Normal					
Neurologico:	Normal					

VQ20005666

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: K529 COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

24 AGOSTO - 2020 HELICOBACTER PILORY IGG POSITIVA , ACE 1.8 ng/ml , SOMF , NEGATIUVO , UROANALISIS BIEN ,
COPROLOGICO FBA
RECIBIO TTO CON ANTIACIDOS Y T, SULFA
PERSISTE BORBORISMO INTESTINAL, HECES FECALES DELGADAS , 1 VEZ AL DIA
RX TORAX EN LOS PARAMETROS NORMALES , EGC HOLTER EN LOS PARAMETROS NORMALES
AFEBRIL, NO TOS , NO DIFICULTAD RESPIRATORIAS, NO DOLOR DE GARGANTA , NI DE TORAX
NO ACIDES GASTRICO

PROCEDIMIENTOS

452305 COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA

Enviado por Profesional : HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ Registro: 9639-87

Fecha : 25/09/2020 13:13

FIN IMPRESION DE PAGINA

VQ20005666



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: OCTUBRE 7/20 CUENTA:A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014051953		
ENTIDAD:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espe.:385	MEDICINA GENERAL	COS:00
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO		tel:6675899	Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO
PACIENTE 000001110508507 CC NARANJO	GRANADOS	LEYDI	JANETH cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A029	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON:CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE*****

5,831

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201007 17:13 Firma paciente: _____

LYFM

VQ20005667





FORMULA MANUAL
SERVICIOS MÉDICOS FAMEDIC
NIT 900-405-505-1

nueva
eps

NOMBRE : LEIDY NARANJO

FECHA: 6/10/2020

DOCUMENTO: 110508507 DX: CUELLO ULCERADO

SS ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA # 1

Dra. Monica Pedroza
Ginecologo Obstetra
RM. 0937/94

MONICA PEDROZA
RM 0937/94
GINECOLOGÍA

FAMEDIC
SERVICIOS MÉDICOS
AUTORIZADO

pe factoror.



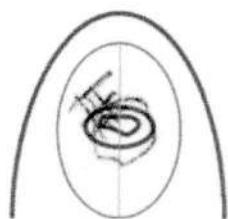
INFORME COLPOSCOPICO

NOMBRE Ledy Navarro CC 110508509 FECHA 06/10/2020

La colposcopia es un examen del cuello uterino, vagina y vulva, el cual se realiza mediante la observación con un microscopio especial llamado colposcopio, el cual permite identificar lesiones. Se utilizan líquidos especiales que se aplican al cuello, vagina o vulva y si es pertinente se procede a tomar una muestra de biopsia para enviar a estudio de patología. Existe un riesgo de complicaciones como sangrado, infección, dolor, lo cual es muy poco frecuente. Se debe consultar en caso de presentar: Fiebre, hemorragia con sangrado mayor que en una menstruación normal, dolor severo que no responda a analgésicos comunes. Refiere entender y autoriza el procedimiento. Se explica se estan tomando todas la medidas para evitar contagio de Covid 19

FIRMA

TEL 3146609400



- ECTOPIA
- ZONA ACETOBLANCA
- LEUCOPLASIA
- MOSAICO

- COLPITIS
- BASE O PUNTEADO
- VASOS ATIPICOS



INDICACION

Cuello ulcerado

CUELLO CONIZABLE

SI

NO

1. EPITELIO ORIGINAL DE RED CAPILAR FINA



2. ASPECTO INFLAMATORIO (AUMENTO DE RED VASCULAR Y/O DILATADOS)

3. IMÁGENES ATÍPICAS

- LEUCOPLASIA
- EPITELIO ACETOBLANCO
- BASE O PUNTEADO



- VASOS ATIPICOS
- MOSAICO
- CONDILOMA



4. ASPECTO TUMORAL

- ULCERATIVO
- PROLIFERATIVO



-SEVERAS ALTE VASC



IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

- NORMAL
- INFLAMATORIA



- NIC
- CA INVASOR



OBSERVACIONES

UNION ESCAMOCOLUMNAR VISIBLE



SI



NO



LESION COMPLETAMENTE VISIBLE



SI



NO



OTRAS

SITIO DE LA BIOPSIA

- EXOCERVIX
- UNION ESCAMOCOLUMNAR
- ENDOMETRIO



- VAGINA
- ENDOCERVIX
- OTRO



COLPOSCOPIA

COMPLETA



UNION ESCAMOCOL VISIBLE

POSITIVA



INCOMPLETA



UNION ESCAMOCOL NO VISIBLE

NEGATIVA



FIRMA

Dra. M. Patricia Gómez
Ginecología y Obstetricia
RM. 6937-94

VQ20005667



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: OCTUBRE 6/20 CUENTA;A011696	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014051878		
ENTIDAD:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:341 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	COS:00	
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO	tel:6675899	Conv: F6	EVENTO NEPS
PACIENTE 000001120871175 CC VERA	VELANDIA	MAIRA	ALEJANDR cl
OCCUPACION: 000 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A025	SEXO: F CIUDAD: 50573	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
--------	-------------	-------

898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA E 1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:

SON:*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201006 14:48 Firma paciente: _____

FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS
AUTORIZADO

VQ20005668
TYBR



FORMULA MANUAL
SERVICIOS MÉDICOS FAMEDIC
NIT 900-405-505-1

nueva
eps

NOMBRE: Maira Vera

FECHA: 6/10/2020

DOCUMENTO: 1120 871175

DX:

SS ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA #1

Monica Pedraza
RM 0937/94
GINECOLOGIA

VQ20005668

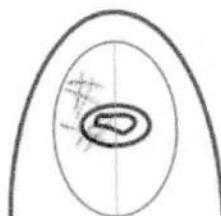
INFORME COLPOSCOPICO

NOMBRE Maria Perez CC 1110591175 FECHA 06/10/2020

La colposcopia es un examen del cuello uterino, vagina y vulva, el cual se realiza mediante la observación con un microscopio especial llamado colposcopio, el cual permite identificar lesiones. Se utilizan líquidos especiales que se aplican al cuello, vagina o vulva y si es pertinente se procede a tomar una muestra de biopsia para enviar a estudio de patología. Existe un riesgo de complicaciones como sangrado, infección, dolor, lo cual es muy poco frecuente. Se debe consultar en caso de presentar: Fiebre, hemorragia con sangrado mayor que en una menstruación normal, dolor severo que no responda a analgésicos comunes. Refiere entender y autoriza el procedimiento. Se explica se estan tomando todas la medidas para evitar contagio de Covid 19

FIRMA Claudia Gonzalez

TEL 3107556113



- ECTOPIA
- ZONA ACETOBLANCA
- LEUCOPLASIA
- MOSAICO

- COLPITIS
- BASE O PUNTEADO
- VASOS ATIPICOS



INDICACION

Cuello ulcerado
315480444.

CUELLO CONIZABLE

SI

NO

1. EPITELIO ORIGINAL DE RED CAPILAR FINA

2. ASPECTO INFLAMATORIO (AUMENTO DE RED VASCULAR Y/O DILATADOS)

3. IMÁGENES ATÍPICAS

- LEUCOPLASIA Maria Perez
- EPITELIO ACETOBLANCO 11208445
- BASE O PUNTEADO #

VASOS ATIPICOS

MOSAICO

CONDILOMA



4. ASPECTO TUMORAL

- ULCERATIVO
- PROLIFERATIVO

-SEVERAS ALTE VASC



IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

- NORMAL
- INFLAMATORIA

-NIC

-CA INVASOR



OBSERVACIONES

UNION ESCAMOCOLUMNAR VISIBLE

SI



NO



LESION COMPLETAMENTE VISIBLE

SI



NO



OTRAS

SITIO DE LA BIOPSIA

- EXOCERVIX
- UNION ESCAMOCOLUMNAR
- ENDOMETRIO



-VAGINA



-ENDOCERVIX

OTRO

COLPOSCOPIA

COMPLETA



UNION ESCAMOCOL VISIBLE

POSITIVA

INCOMPLETA



UNION ESCAMOCOL NO VISIBLE

NEGATIVA

FIRMA

Dra. Maria Perez
Ginecologista
R.M. 6937-94

VQ20005668



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: OCTUBRE 6/20 CUENTA:A011696	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014051876		
ENTIDAD:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACESO:CE
ATIENDE:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	COS:00	
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO	tel:6675899	Conv: F6 EVENTO NEPS	
PACIENTE 000000040421251 CC ROZO	SOLANO	YOLANDA	c1
OCUPACION: 000 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A044	SEXO: F CIUDAD: 50689	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON:*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201006 14:30 Firma paciente: _____

VQ20005670



HOSPITAL LOCAL DE
SAN MARTIN DE LOS LLANOS
La Misericordia en los Pueblos

HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE

892,000,458

Tel: 6483035 Dir: CL 4 7 34

ORIGINAL

FORMULACION

PROMOCION Y PREVENCION

PAG.1

Imprime:SCBA 20200929 14:20

FOLIO 01000027

Fecha: Sep. 29/2020	Hora: 14:09	Regimen:SUBSIDIADO	Fact: 000000 HAB
Nombre: ROZO	SOLANO	YOLANDA	CC 40,421,251 Grp sang=O Rh=+
Edad: A043	F.Nac:1976/10/02	Sexo:Fem. E.Civil:SOLTERO	Dir:KR 4 N 4-68 FUNDADORES SAN MARTIN
Entidad: NUEVA EPS SA			OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION TEL:3192637513
Tipo Afiliacion: SIN DETERMINAR Acompañante: VIENE SOLA			

FORMULACION :

TIPO

DESCRIPCION

DIAS TTO. CANT.

Ordenes Medicas 898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	2.0	AMB
------------------------	---	-----	-----

(dos)

AMB

COLPOSCOPIA + BIOPSIA

Dx/ Z124 R876

Sandra Burgos
Dra. Carolina Burgos
Medico
1.121.887.844



NRO FORMULA 2009291420112251

BURGOS ATUESTA SANDRA CAROLINA id:

REG:1121887844 MED. GENER

VQ20005670

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:SIN DETERMINAR



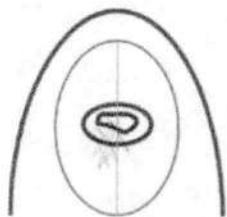
INFORME COLPOSCOPICO

NOMBRE Yolanda Razo CC 4 421 251 FECHA 01/10/2020

La colposcopia es un examen del cuello uterino, vagina y vulva, el cual se realiza mediante la observación con un microscopio especial llamado colposcopio, el cual permite identificar lesiones. Se utilizan líquidos especiales que se aplican al cuello, vagina o vulva y si es pertinente se procede a tomar una muestra de biopsia para enviar a estudio de patología. Existe un riesgo de complicaciones como sangrado, infección, dolor, lo cual es muy poco frecuente. Se debe consultar en caso de presentar: Fiebre, hemorragia con sangrado mayor que en una menstruación normal, dolor severo que no responda a analgésicos comunes. Refiere entender y autoriza el procedimiento. Se explica se estan tomando todas la medidas para evitar contagio de Covid 19

FIRMA Yolanda Razo

TEL 3193631013



- ECTOPIA
- ZONA ACETOBLANCA
- LEUCOPLASIA
- MOSAICO

- COLPITIS
- BASE O PUNTEADO
- VASOS ATIPICOS



INDICACION NIC T

CUELLO CONIZABLE

SI

NO

1. EPITELIO ORIGINAL DE RED CAPILAR FINA

2. ASPECTO INFLAMATORIO (AUMENTO DE RED VASCULAR Y/O DILATADOS)

3. IMÁGENES ATÍPICAS

- LEUCOPLASIA
- EPITELIO ACETOBLANCO
- BASE O PUNTEADO



- VASOS ATIPICOS
- MOSAICO
- CONDILOMA



4. ASPECTO TUMORAL

- ULCERATIVO
- PROLIFERATIVO



-SEVERAS ALTE VASC

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

- NORMAL
- INFLAMATORIA



- NIC
- CA INVASOR



OBSERVACIONES

UNION ESCAMOCOLUMNAR VISIBLE

SI



NO



LESION COMPLETAMENTE VISIBLE

SI



NO



OTRAS

SITIO DE LA BIOPSIA

- EXOCERVIX
- UNION ESCAMOCOLUMNAR
- ENDOMETRIO



- VAGINA
- ENDOCERVIX
- OTRO



COLPOSCOPIA

COMPLETA



UNION ESCAMOCOL VISIBLE

INCOMPLETA

UNION ESCAMOCOL NO VISIBLE

POSITIVA



NEGATIVA

FIRMA

Dra. Mónica Mora
Gineco-oncóloga
R.M. 093794

VQ20005670



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: OCTUBRE 7/20 CUENTA:A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014051900		
ENTIDAD:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL		COS:00
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO		tel:6675899	Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO
PACIENTE 000000020475930 CC MORA	MORA	FLOR	MARIA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A053	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:

SON:*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201007 07:18 Firma paciente: _____

MEYM
VQ20005671



FORMULA MANUAL
SERVICIOS MÉDICOS FAMEDIC
NIT 900-405-505-1

nueva
eps

NOMBRE : FLOR MORA

FECHA: 6/10/2020

DOCUMENTO: 20475930 DX: POLIPO

SS ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA # 1

MONICA PEDROZA
RM 0937/94
GINECOLOGIA

FAMEDIC
SERVICIOS MÉDICOS
AUTORIZADO

VQ20005671



INFORME COLPOSCOPICO

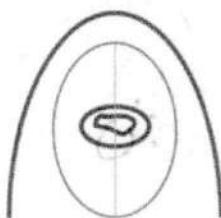
pto facturor.

NOMBRE Flor Maria Mora CC 204975730 FECHA 6/10/2020

La colposcopia es un examen del cuello uterino, vagina y vulva, el cual se realiza mediante la observación con un microscopio especial llamado colposcopio, el cual permite identificar lesiones. Se utilizan líquidos especiales que se aplican al cuello, vagina o vulva y si es pertinente se procede a tomar una muestra de biopsia para enviar a estudio de patología. Existe un riesgo de complicaciones como sangrado, infección, dolor, lo cual es muy poco frecuente. Se debe consultar en caso de presentar: Fiebre, hemorragia con sangrado mayor que en una menstruación normal, dolor severo que no responda a analgésicos comunes. Refiere entender y autoriza el procedimiento. Se explica se estan tomando todas la medidas para evitar contagio de Covid 19

FIRMA Flor Maria Mora

TEL 3113023018



- ECTOPIA
- ZONA ACETOBLANCA
- LEUCOPLASIA
- MOSAICO

- COLPITIS
- BASE O PUNTEADO
- VASOS ATIPICOS



INDICACION Bloq endocervical CUELLO CONIZABLE SI NO

1. EPITELIO ORIGINAL DE RED CAPILAR FINA

2. ASPECTO INFLAMATORIO (AUMENTO DE RED VASCULAR Y/O DILATADOS)

3. IMÁGENES ATÍPICAS



- LEUCOPLASIA
- EPITELIO ACETOBLANCO
- BASE O PUNTEADO



- VASOS ATIPICOS
- MOSAICO
- CONDILOMA

4. ASPECTO TUMORAL



- ULCERATIVO
- PROLIFERATIVO

- SEVERAS ALTE VASC

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA



- NORMAL
- INFLAMATORIA



- NIC
- CA INVASOR

OBSERVACIONES _____

UNION ESCAMOCOLUMNAR VISIBLE



SI

NO



LESION COMPLETAMENTE VISIBLE

SI



NO



OTRAS _____

N/A

SITIO DE LA BIOPSIA

-EXOCERVIX



-VAGINA

UNION ESCAMOCOLUMNAR



-ENDOCERVIX

-ENDOMETRIO



OTRO



polpu.

COLPOSCOPIA

COMPLETA



UNION ESCAMOCOL VISIBLE



POSITIVA

INCOMPLETA



UNION ESCAMOCOL NO VISIBLE



NEGATIVA

VQ20005671

FIRMA Cefadloza

Dr. Cesar Gómez
Gineco-oncologo
R.M. 0937-94



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: OCTUBRE 6/20 CUENTA;A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014051842		
ENTIDAD:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	COS:00	
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO	tel:6675899	Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO	
PACIENTE 00000037398994 CC GONZALEZ	TARAZONA	CLAUDIA	MILENA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A035	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
--------	-------------	-------

898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
--------	--------------------------------	------

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS: 3,400
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201006 09:37 Firma paciente: _____ MEYM



VQ20005672



FORMULA MANUAL
SERVICIOS MÉDICOS FAMEDIC
NIT 900-405-505-1

nueva
eps

NOMBRE: Claudia Gonzalez FECHA: 6/10/2020

DOCUMENTO: 373 98 994. DX:

SS ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA

Dra. Clotilde Cárdenas
Obstetricia y Ginecología
R.C.M. 0937/94
MONICA PEDROZA
RM 0937/94
GINECOLOGIA

VQ20005672



INFORME COLPOSCOPICO

NOMBRE claudio gonzalo CC 37398994 FECHA 09/10/2020

La colposcopia es un examen del cuello uterino, vagina y vulva, el cual se realiza mediante la observación con un microscopio especial llamado colposcopio, el cual permite identificar lesiones. Se utilizan líquidos especiales que se aplican al cuello, vagina o vulva y si es pertinente se procede a tomar una muestra de biopsia para enviar a estudio de patología. Existe un riesgo de complicaciones como sangrado, infección, dolor, lo cual es muy poco frecuente. Se debe consultar en caso de presentar: Fiebre, hemorragia con sangrado mayor que en una menstruación normal, dolor severo que no responda a analgésicos comunes. Refiere entender y autoriza el procedimiento. Se explica se estan tomando todas la medidas para evitar contagio de Covid 19

FIRMA [Signature]

TEL 3115269940



- ECTOPIA
- ZONA ACETOBLANCA
- LEUCOPLASIA
- MOSAICO

- COLPITIS
- BASE O PUNTEADO
- VASOS ATIPICOS



INDICACION Cuello ulcerado. CUELLO CONIZABLE SI NO

1. EPITELIO ORIGINAL DE RED CAPILAR FINA

2. ASPECTO INFLAMATORIO (AUMENTO DE RED VASCULAR Y/O DILATADOS)

3. IMÁGENES ATÍPICAS



- LEUCOPLASIA
- EPITELIO ACETOBLANCO
- BASE O PUNTEADO

- VASOS ATIPICOS
- MOSAICO
- CONDILOMA



4. ASPECTO TUMORAL



- ULCERATIVO
- PROLIFERATIVO

- SEVERAS ALTE VASC

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA



- NORMAL
- INFLAMATORIA

- NIC
- CA INVASOR



OBSERVACIONES _____

UNION ESCAMOCOLUMNAR VISIBLE

SI



NO



LESION COMPLETAMENTE VISIBLE

SI



NO

OTRAS _____

SITIO DE LA BIOPSIA



- EXOCERVIX
- UNION ESCAMOCOLUMNAR
- ENDOMETRIO

- VAGINA
- ENDOCERVIX
- OTRO



COLPOSCOPIA

COMPLETA



UNION ESCAMOCOL VISIBLE



POSITIVA

INCOMPLETA



UNION ESCAMOCOL NO VISIBLE



NEGATIVA

VQ20005672

FIRMA _____

Dra. Gladys Farfan
Gineco-obstetra
R.M. 1937-94



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARITA Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: OCTUBRE 6/20 CUENTA:A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014051848		
ENTIDAD:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL		COS:00
DIRECCION:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO	tel:6675899	Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO	
PACIENTE 000001121921353 .CC ALVAREZ GAITAN	LILIANA MARIA cl		
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD:A025	SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U		
DETALLE:	EPS Pacie:NUEVA EPS		

	Descripcion	Cant.
B98101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
B98101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SOL:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

ABONOS/COPAGOS:

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

2020-10-16 Firma paciente:



MPCB

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

VQ20005673



FORMULA MANUAL
SERVICIOS MÉDICOS FAMEDIC
NIT 900-405-505-1

nueva
eps

NOMBRE : LILIANA ALVAREZ

FECHA: 6/10/2020

DOCUMENTO: 1121921353 DX: CUELLO ULCERADO

SS ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA # 2

Dr. M. Pedroza
Ginecología
R.M. 0937-94

MONICA PEDROZA
RM 0937/94
GINECOLOGIA

FAMEDIC
SERVICIOS MÉDICOS
CANCELLADO

30/9/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: LILIANA MARIA ALVAREZ GAITAN

ID: 1121921353 EDAD: 25 Años

No : 6041841091

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 26 Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: LAIDY MILET HOYOS SAAVEDRA

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: N888

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIAS		\$ 87.301
		TOTAL	\$ 87300.51

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 0

Entregado Por: LAIDY MILET HOYOS SAAVEDRA

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-09-30 Hora: 16:33:34

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-03-29

**Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS**

* 6 0 4 1 8 4 1 0 9 1 *

VQ20005673



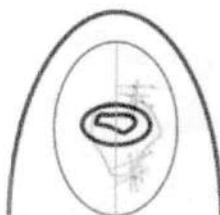
INFORME COLPOSCOPICO

NOMBRE Liliana Alvarez CC 1121021253 FECHA 06/10/2020

La colposcopia es un examen del cuello uterino, vagina y vulva, el cual se realiza mediante la observación con un microscopio especial llamado colposcopio, el cual permite identificar lesiones. Se utilizan líquidos especiales que se aplican al cuello, vagina o vulva y si es pertinente se procede a tomar una muestra de biopsia para enviar a estudio de patología. Existe un riesgo de complicaciones como sangrado, infección, dolor, lo cual es muy poco frecuente. Se debe consultar en caso de presentar: Fiebre, hemorragia con sangrado mayor que en una menstruación normal, dolor severo que no responda a analgésicos comunes. Refiere entender y autoriza el procedimiento. Se explica se estan tomando todas la medidas para evitar contagio de Covid 19

FIRMA Liliana Alvarez

TEL 32261592472



- ECTOPIA
- ZONA ACETOBLANCA
- LEUCOPLASIA
- MOSAICO

- COLPITIS
- BASE O PUNTEADO
- VASOS ATIPICOS



INDICACION hinchazón CUELLO CONIZABLE SI NO

1. EPITELIO ORIGINAL DE RED CAPILAR FINA

2. ASPECTO INFLAMATORIO (AUMENTO DE RED VASCULAR Y/O DILATADOS)

3. IMÁGENES ATÍPICAS

- LEUCOPLASIA
- EPITELIO ACETOBLANCO
- BASE O PUNTEADO



- VASOS ATIPICOS
- MOSAICO
- CONDILOMA



4. ASPECTO TUMORAL

- ULCERATIVO
- PROLIFERATIVO



- SEVERAS ALTE VASC



IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

- NORMAL
- INFLAMATORIA

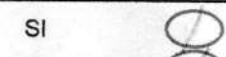


- NIC
- CA INVASOR



OBSERVACIONES _____

UNION ESCAMOCOLUMNAR VISIBLE

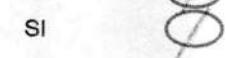


SI

NO



LESION COMPLETAMENTE VISIBLE



SI

NO



OTRAS _____

SITIO DE LA BIOPSIA

- EXOCERVIX
- UNION ESCAMOCOLUMNAR
- ENDOMETRIO



- VAGINA
- ENDOCERVIX
- OTRO



COLPOSCOPIA

COMPLETA



UNION ESCAMOCOL VISIBLE

POSITIVA



INCOMPLETA

UNION ESCAMOCOL NO VISIBLE

NEGATIVA



Dra. Miriam Chávez
Gineco-obstetra
R.M. 0937-94

FIRMA _____

VQ20005673



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

4 OTROS SERV

FECHA: OCTUBRE 9/20 CUENTA;A011696	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014052070		
ENTIDAD:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:200 DERMATOLOGIA	COS:00	
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO	tel:6675899	Conv: F6 EVENTO NEPS	
PACIENTE 000000004110187 CC CIPAGAUTA HERNANDEZ	AQUILEO	cl	
OCCUPACION: 000 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD:A074	SEXO: M CIUDAD: 85440	ZONA: U	
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
--------	-------------	-------

898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
--------	--------------------------------	------

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON:TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE*****
3,382

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201009 15:31 Firma paciente:

TYBR

VQZUUU05674

FAMEDIC
SERVICIOS MÉDICOS
AUTORIZADO

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

FAMEDIC
SERVICIOS MÉDICOS



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

900,405,505

Tel: 6627820 Dir: CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI

ORIGINAL

FORMULACION

CONSULTA EXTERNA

PAG.1

Imprime:HMOC 20201009 11:51

FOLIO 01000002

fecha: Oct. 09/2020 Hora: 11:51 Regimen:CONTRIBUTIVO Fact: 000000 HAB
Nombre: CIPAGAUTA HERNANDEZ AQUILEO CC 4,110,187 Grp sang= Rh=
edad: A074 F.Nac:1945/11/27 Sexo:Masc E.Civil:SOLTERO Dir:CRR 12 N 1 - 29 SUR VILLANUEVA
ciudad: NUEVA EPS OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION TEL:3112511944
punto Afiliacion: SIN DETERMINAR Acompañante: XXX

FORMULACION :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
consultas 898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	1.0	

(uno)

Dx/ D225



RO FORMULA 2010091151110187

OFRE CASTRO HERNAN MAURICIO id:

REG:1121855930 DERMATOLOGIA

Mauricio Castro
Dr. Mauricio Castro C.
Médico Dermatólogo
R.M. No. 16977

VQ20005674



EPS EN LÍNEA

SERVICIOS EN LÍNEA

NT 900405505 SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS IPS VILLAVICENCIO

Afiliado POS

IPS

Autorizaciones

Servicio al Cliente

- Consulta del Estado de Afiliación
- LA IPS CONSULTANTE NO ES LA IPS PRIMARIA DEL AFILIADO, NI CAPITADORA

-  [Contactenos](#)
-  [Sugerencias](#)
-  [Felicitaciones](#)
-  [Quejas o reclamos](#)

Fecha/Hora Consulta:	09/10/2020 12:21:51
Tipo Identificación:	CC
Identificación:	4110187
Nombre Usuario:	AQUILEO CIPAGAUTA HERNANDEZ
Estado Afiliación Usuario:	ACTIVO
Fecha Nacimiento:	27/11/1945
Edad:	74
Sexo:	M
Dirección Residencia:	CARRERA 12 1 29 SUR
Departamento:	CASANARE
Municipio:	VILLANUEVA
Teléfono:	3112511944
Tipo Afiliado:	CABEZA DE FAMILIA
Categoría Afiliado:	A
Semanas Cotizadas:	82
IPS Primaria:	I.P.S SERVICIOS INTEGRALES Y ASISTENCIALES DE SALUD S.A.S

RETORNAR

Autorizaciones Web v3.20161124

**Actualice sus documentos en línea.**

Estimado afiliado, lo invitamos a actualizar sus documentos pendientes. Realice su consulta y cárguelos en línea de forma muy fácil.
[Haga clic aquí.](#)

**Video tutoriales en línea**



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

900,405,505

PAG. 1

HISTORIA CLINICA

Imprime: TYBR 09/10/2020 15:32

Nombre: CIPAGAUTA HERNANDEZ AQUILEO CC 4,110,187 - 01-000001

Fecha Ingreso: Mar. 18/2020 Hora:11:24 Fecha de egreso: Mar. 18/2020 Hora:11:36 Grp Sang= Rh=

Edad: A074 F.Nac:27/11/1945 Sexo:Masc E.Civil:SOLTERO Dir:CRR 12 N 1 - 29 SUR VILLANUEVA

Teléfono: 3112511944 Tipo Afiliación: SIN DETERMINAR Acompañante: XXX Tel. Acompañante: XXXX

Entidad:NUEVA EPS OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: NO APLICA

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000001

PROCEDENCIA :

VILLANUEVA

MOTIVO DE CONSULTA:

" ME SALIO UN GRANO"

ENFERMEDAD ACTUAL :

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE DE 74 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE 5 MESES DE EVOLUCION
CONSISTENTE EN APARICION DE " GRANO VERDE" EN CARA ANTERIOR DE TORAX
ASOCIADO A PRURITO OCASIONAL , NIEGA CRECIMIENTO O SANGRADO
EXAMEN FISICO : PRESENCIA DE LESION NODULAR DE COLOR NEGRO-AZULADO
DE 5 MM DE DIAMETRO DE SUPERFICIE LISA EN CARA ANTERIOR DE TORAX
ANALISIS : PACIENTE CON LESION COMPATIBLE CON NEVO AZUL , SE INDICA
RESECCION DE LESION CUTANEA + BIOPSIA DE LESION.

ANTECEDENTES

ALERGICOS:

NO REFIERE

DIAGNOSTICO :

D229 NEVO MELANOCITICO, SITIO NO ESPECIFICADO

TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD : NO APLICA

ERC: NO PRESENTA ERC

Dr. Mauricio Onofre C.
Médico Dermatólogo
R.M. No. 16977

ATENDIDO POR: ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO Reg. 1121855930
DERMATOLOGIA

Mar. 18/2020 11:24 evoluciono ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO DERMATOLOGIA id:1121,855,930

NOTA : DERMATOLOGIA

CONSULTA EXTERNA

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

FORMULACION :

TIPO

DESCRIPCION

DIAS TTO. CANT.

Ordenes Medicas 860101

BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE

1.0 AM

20005674



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS
900,405,505

PAG.2

HISTORIA CLINICA

Imprime:TYBR 09/10/2020 15:32

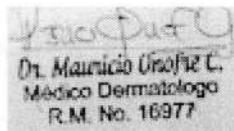
Nombre:CIPAGAUTA HERNANDEZ AQUILEO CC 4,110,187 - 01-000001

(uno)

DIAGNOSTICO :

D229 NEVO MELANOCITICO, SITIO NO ESPECIFICADO

PERS.ATIENDE: DERMATOLOGIA



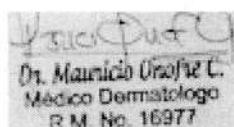
ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO id: REG:1121855930 DERMATOLOGIA

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afili:SIN DETERMINAR

CIERRE HISTORIA CLINICA ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO MAR 18/2020

ESTADO SALIDA : VIVO (a)



ATENDIDO POR: ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO Reg. 1121855930

VQ20005674



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

VQ20005823
Linea.

4 OTROS SERV

FECHA: OCTUBRE 13/20 CUENTA:A011696

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014052121

ENTIDAD:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.

CODIGO:EPS037

F.PAGO:Ambulat

ACCESO:CE

ATENCION:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.

Espec.:385 MEDICINA GENERAL

COS:00

DIRECCION:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO

tel:6675899

Conv: F6 EVENTO NEPS

PACIENTE 000001124825805 CC RAMIREZ

RIVAS

ROSA

MILENA cl

OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID

EDAD:A026

SEXO: F

CIUDAD: 50568

ZONA: U

DETALLE :

EPS Pacie:NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

IN 60004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201013 13:11 Firma paciente: _____



MPCB



FORMULA MANUAL
SERVICIOS MÉDICOS FAMEDIC
NIT 900-405-505-1

VQ20005823
nueva
eps

NOMBRE: Rosa Ramirez

FECHA: 6/10/2020

DOCUMENTO: 1124825805.

DX: lie bajo grado.

SS ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA

1 (uno)

Dr. Monica Pedroza
Gineco-Obstetra
RM 0937/94

MONICA PEDROZA
RM 0937/94
GINECOLOGIA

FAMEDIC
SERVICIOS MÉDICOS
CANCELADO



Paciente Autorización Administrativa
INFORME COLPOSQPICO

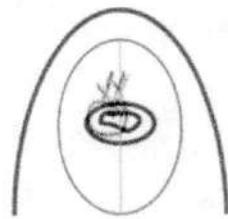
V020005823

NOMBRE Rosa Ramirez CC 1124825805 FECHA 13/10/2020

La colposcopia es un examen del cuello uterino, vagina y vulva, el cual se realiza mediante la observación con un microscopio especial llamado colposcopio, el cual permite identificar lesiones. Se utilizan líquidos especiales que se aplican al cuello, vagina o vulva y si es pertinente se procede a tomar una muestra de biopsia para enviar a estudio de patología. Existe un riesgo de complicaciones como sangrado, infección, dolor, lo cual es muy poco frecuente. Se debe consultar en caso de presentar: Fiebre, hemorragia con sangrado mayor que en una menstruación normal, dolor severo que no responda a analgésicos comunes. Refiere entender y autoriza el procedimiento. Se explica se están tomando todas las medidas para evitar contagio de Covid 19

FIRMA Rosa Ramirez

TEL 3177089575



- ECTOPIA
- ZONA ACETOBLANCA
- LEUCOPLASIA
- MOSAICO

- COLPITIS
- BASE O PUNTEADO
- VASOS ATÍPICOS



INDICACION NIC

CUELLO CONIZABLE

SI

NO

1. EPITELIO ORIGINAL DE RED CAPILAR FINA

2. ASPECTO INFLAMATORIO (AUMENTO DE RED VASCULAR Y/O DILATADOS)

3. IMÁGENES ATÍPICAS

- LEUCOPLASIA
- EPITELIO ACETOBLANCO
- BASE O PUNTEADO



- VASOS ATÍPICOS
- MOSAICO
- CONDILOMA



4. ASPECTO TUMORAL

- ULCERATIVO
- PROLIFERATIVO



- SEVERAS ALTE VASC



IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

- NORMAL
- INFLAMATORIA



- NIC
- CA INVASOR



OBSERVACIONES

UNION ESCAMOCOLUMNAR VISIBLE



SI

NO



LESION COMPLETAMENTE VISIBLE

SI

NO

OTRAS

SITIO DE LA BIOPSIA

- EXOCERVIX
- UNION ESCAMOCOLUMNAR
- ENDOMETRIO



- VAGINA
- ENDOCERVIX
- OTRO



COLPOSCOPIA

- COMPLETA
- INCOMPLETA



- UNION ESCAMOCOL VISIBLE
- UNION ESCAMOCOL NO VISIBLE



- POSITIVA
- NEGATIVA



FIRMA Cabello



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARITA Tel: 6675820

VQ20005824

4 OTROS SERV

FECHA: OCTUBRE 14/20 CUENTA:A011696

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014052162

ENTIDAD/UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.

CODIGO:EPS037

F.PAGO:Ambulat

ACCESO:CE

ATIENDE/UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.

Espec.:385 MEDICINA GENERAL

COS:00

DIRECCION:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO

tel:6675899

Conv: F6 EVENTO NEPS

TEL: 6675899 CC TUNJANO

MARTINEZ

LAURA

YIZETH cl

TIPO USUARIO: SUBSIDIO

EDAD:A022

SEXO: F

CIUDAD: 50006

ZONA: U

EPS Pacie:NUEVA EPS

Descripcion

Cant.

ESTUDIO 1

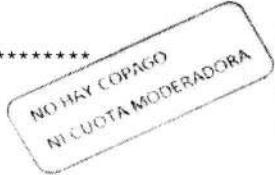
ESTUDIO DE COLORACION BASICA E

1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SIGNATURE



MPCB



FORMULA MANUAL
SERVICIOS MÉDICOS FAMEDIC
NIT 900-405-505-1

VQ20005824

NOMBRE : LAURA TUNJANO **FECHA:**29-09-2020

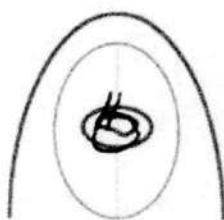
DOCUMENTO: 1006779518

898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA E

MONICA PEDROZA
GINECOLOGA

VQ20005824
INFORME COLPOSCOPICONOMBRE Laura Tunjano cc 1006779518 FECHA 29 Sept 2020

La colposcopia es un examen del cuello uterino, vagina y vulva, el cual se realiza mediante la observación con un microscopio especial llamado colposcopio, el cual permite identificar lesiones. Se utilizan líquidos especiales que se aplican al cuello, vagina o vulva y si es pertinente se procede a tomar una muestra de biopsia para enviar a estudio de patología. Existe un riesgo de complicaciones como sangrado, infección, dolor, lo cual es muy poco frecuente. Se debe consultar en caso de presentar: Fiebre, hemorragia con sangrado mayor que en una menstruación normal, dolor severo que no responda a analgésicos comunes. Refiere entender y autoriza el procedimiento. Se explica se están tomando todas las medidas para evitar contagio de Covid 19

FIRMA Laura TunjanoTEL 320 8324692

- ECTOPIA
- ZONA ACETOBLANCA
- LEUCOPLASIA
- MOSAICO

- COLPITIS
- BASE O PUNTEADO
- VASOS ATÍPICOS

INDICACION Ant HPV OCV - Envío a control. VPH+ +51
CUELLO CONIZABLE SI NO

1. EPITELIO ORIGINAL DE RED CAPILAR FINA

2. ASPECTO INFLAMATORIO (AUMENTO DE RED VASCULAR Y/O DILATADOS)

3. IMÁGENES ATÍPICAS

- LEUCOPLASIA
- EPITELIO ACETOBLANCO
- BASE O PUNTEADO



- VASOS ATÍPICOS
- MOSAICO
- CONDILOMA



4. ASPECTO TUMORAL

- ULCERATIVO
- PROLIFERATIVO

-SEVERAS ALTE VASC

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

- NORMAL
- INFLAMATORIA

- NIC
- CA INVASOR

?

OBSERVACIONES _____

UNION ESCAMOCOLUMNAR VISIBLE

SI



NO



LESIÓN COMPLETAMENTE VISIBLE

SI



NO



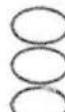
OTRAS _____

SITIO DE LA BIOPSIA

- EXOCERVIX
- UNION ESCAMOCOLUMNAR
- ENDOMETRIO



- VAGINA
- ENDOCERVIX
- OTRO



COLPOSCOPIA

COMPLETA 

UNION ESCAMOCOL VISIBLE

POSITIVA INCOMPLETA

UNION ESCAMOCOL NO VISIBLE

NEGATIVA FIRMA Laura Tunjano



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS
NIT 900,405,505
NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

LINIA
VQ20005825

4 OTROS SERV

FECHA: OCTUBRE 13/20 CUENTA:A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014052097		
ENTIDAD:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL		COS:00
DIRECC:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO	tel:6675899	Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO	
PACIENTE 000000040390015 CC MENDOZA	HERNANDEZ	ROSLABA	cl
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A050	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Descripcion	Cant.
ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
DIEZ MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

ABONOS/COPAGOS:

3,400

8762004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201013 09:08 Firma paciente: _____

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

MPCB

6/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION
APOYO DIAGNOSTICO**

W20005825

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: ROSALBA MENDOZA HERNANDEZ

ID: 40390015 EDAD: 50 Años

No : 6042001178

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 702 Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: MONICA PEDROZA

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: N879

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		\$ 87,301
TOTAL			\$ 87300.51

Colocar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Dra. Monica Pedroza
Gineco-obstetra
R. Entregado Por: MONICA PEDROZA

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-06 Hora: 07:50:57

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-04

**Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS**



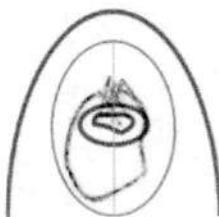
* 6 0 4 2 0 0 1 1 7 8 *

NOMBRE Rosalba Menolaza CC 40300NS FECHA 13/10/2020

La colposcopia es un examen del cuello uterino, vagina y vulva, el cual se realiza mediante la observación con un microscopio especial llamado colposcopio, el cual permite identificar lesiones. Se utilizan líquidos especiales que se aplican al cuello, vagina o vulva y si es pertinente se procede a tomar una muestra de biopsia para enviar a estudio de patología. Existe un riesgo de complicaciones como sangrado, infección, dolor, lo cual es muy poco frecuente. Se debe consultar en caso de presentar: Fiebre, hemorragia con sangrado mayor que en una menstruación normal, dolor severo que no responda a analgésicos comunes. Refiere entender y autoriza el procedimiento. Se explica se están tomando todas las medidas para evitar contagio de Covid 19

FIRMA

TEL 3196729468



- ECTOPIA
- ZONA ACETOBLANCA
- LEUCOPLASIA
- MOSAICO

- COLPITIS
- BASE O PUNTEADO
- VASOS ATÍPICOS



INDICACION

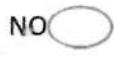
Rosalba Menolaza ANI @ HPV plus

CUELLO CONIZABLE

SI



NO



1. EPITELIO ORIGINAL DE RED CAPILAR FINA

2. ASPECTO INFLAMATORIO (AUMENTO DE RED VASCULAR Y/O DILATADOS)

3. IMÁGENES ATÍPICAS

- LEUCOPLASIA
- EPITELIO ACETOBLANCO
- BASE O PUNTEADO



- VASOS ATÍPICOS
- MOSAICO
- CONDILOMA



4. ASPECTO TUMORAL

- ULCERATIVO
- PROLIFERATIVO



- SEVERAS ALTE VASC



IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

- NORMAL
- INFLAMATORIA



- NIC
- CA INVASOR



OBSERVACIONES

UNION ESCAMOCOLUMNAR VISIBLE

SI



NO



LESION COMPLETAMENTE VISIBLE

SI



NO



OTRAS

SITIO DE LA BIOPSIA

- EXOCERVIX
- UNION ESCAMOCOLUMNAR
- ENDOMETRIO



- VAGINA
- ENDOCERVIX
- OTRO



COLPOSCOPIA

COMPLETA



UNION ESCAMOCOL VISIBLE

POSITIVA



INCOMPLETA

UNION ESCAMOCOL NO VISIBLE

NEGATIVA



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARITA Tel: 6675826

VQ20005826

4 OTROS SERV

FECHA: OCTUBRE 13/20 CUENTA;A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014052104		
ENTIDAD:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL		COS:00
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO		tel:6675899	Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO
PATIENTE 000001119886674 CC TRILLERAS GUZMAN	ANNA	KARINA	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. DETALLE :	EDAD:A034	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

3,400

SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201017 09:38 Firma paciente: _____

MEYM

**REQUIERE
RECIBO DE CAJA**



VQ20005826
FORMULA MANUAL
SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC
NIT 900-405-505-1

nueva
eps

NOMBRE : ANA KARINA TRILLERAS GUZMAN

FECHA: 13/10/2020

DOCUMENTO : 1119886674

898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA # 2

Monica Pedroza.

MONICA PEDROZA
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
RM 0937/94



INFORME COLPOSCOPICO

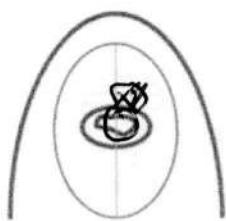
DQ20005826

NOMBRE Ana Trileras. cc 1119886674 FECHA 13/10/2020.

La colposcopia es un examen del cuello uterino, vagina y vulva, el cual se realiza mediante la observación con un microscopio especial llamado colposcopio, el cual permite identificar lesiones. Se utilizan líquidos especiales que se aplican al cuello, vagina o vulva y si es pertinente se procede a tomar una muestra de biopsia para enviar a estudio de patología. Existe un riesgo de complicaciones como sangrado, infección, dolor, lo cual es muy poco frecuente. Se debe consultar en caso de presentar: Fiebre, hemorragia con sangrado mayor que en una menstruación normal, dolor severo que no responda a analgésicos comunes. Refiere entender y autoriza el procedimiento. Se explica se estan tomando todas la medidas para evitar contagio de Covid 19

FIRMA

TEL 3103406421



- ECTOPIA
- ZONA ACETOBLANCA
- LEUCOPLASIA
- MOSAICO

- COLPITIS
- BASE O PUNTEADO
- VASOS ATIPICOS



INDICACION Naus NDN Para HPV + CUELLO CONIZABLE SI NO

1. EPITELIO ORIGINAL DE RED CAPILAR FINA

2. ASPECTO INFLAMATORIO (AUMENTO DE RED VASCULAR Y/O DILATADOS)

3. IMÁGENES ATÍPICAS

- LEUCOPLASIA
- EPITELIO ACETOBLANCO
- BASE O PUNTEADO



- VASOS ATIPICOS
- MOSAICO
- CONDILOMA

4. ASPECTO TUMORAL

- ULCERATIVO
- PROLIFERATIVO



- SEVERAS ALTE VASC

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

- NORMAL
- INFLAMATORIA



- NIC
- CA INVASOR

OBSERVACIONES

UNION ESCAMOCOLUMNAR VISIBLE

SI



NO



LESION COMPLETAMENTE VISIBLE

SI



NO



OTRAS

SITIO DE LA BIOPSIA

- EXOCERVIX
- UNION ESCAMOCOLUMNAR
- ENDOMETRIO



- VAGINA
- ENDOCERVIX
- OTRO



COLPOSCOPIA

- COMPLETA
- INCOMPLETA



- UNION ESCAMOCOL VISIBLE
- UNION ESCAMOCOL NO VISIBLE



- POSITIVA
- NEGATIVA



FIRMA

Dra. Nicanor Coloma
Gineco-Obstetra
IPM. 87/98
Cedula 039.



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627830

VQ20005827

4 OTROS SERV

FECHA: OCTUBRE 13/20 CUENTA;A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014052100		
ENTIDAD:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espe.:385	MEDICINA GENERAL	COS:00
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO	tel:6675899	Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO	
PACIENTE 000000052536399 CC BARRERO	BERNAL	MARIA	NUBIA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A041	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	2.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS: 11,661
SON:ONCE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201013 09:13 Firma paciente: _____

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

MPCB



FORMULA MANUAL
SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC
NIT 900-405-505-1

VQ20005827
nueva
eps

NOMBRE : MARIA NUBIA BARRETO BERNAL

FECHA: 13/10/2020

DOCUMENTO : 52536399

898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA # 2

Monica Pedroza.

MONICA PEDROZA
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
RM 0937/94



INFORME COLPOSCOPICO

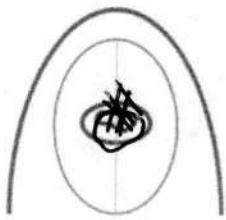
NOMBRE Nubia Barreno cc 52536399 FECHA 13/10, 2020

VQ20005827

La colposcopia es un examen del cuello uterino, vagina y vulva, el cual se realiza mediante la observación con un microscopio especial llamado colposcopio, el cual permite identificar lesiones. Se utilizan líquidos especiales que se aplican al cuello, vagina o vulva y si es pertinente se procede a tomar una muestra de biopsia para enviar a estudio de patología. Existe un riesgo de complicaciones como sangrado, infección, dolor, lo cual es muy poco frecuente. Se debe consultar en caso de presentar: Fiebre, hemorragia con sangrado mayor que en una menstruación normal, dolor severo que no responda a analgésicos comunes. Refiere entender y autoriza el procedimiento. Se explica se estan tomando todas la medidas para evitar contagio de Covid 19

FIRMA Nubia Barreno

TEL 320 8498071



- ECTOPIA
- ZONA ACETOBLANCA
- LEUCOPLASIA
- MOSAICO

- COLPITIS
- BASE O PUNTEADO
- VASOS ATIPICOS



INDICACION

AGUS

CUELLO CONIZABLE

SI

NO

1. EPITELIO ORIGINAL DE RED CAPILAR FINA

2. ASPECTO INFLAMATORIO (AUMENTO DE RED VASCULAR Y/O DILATADOS)

3. IMÁGENES ATÍPICAS

- LEUCOPLASIA
- EPITELIO ACETOBLANCO
- BASE O PUNTEADO



- VASOS ATIPICOS
- MOSAICO
- CONDILOMA

4. ASPECTO TUMORAL

- ULCERATIVO
- PROLIFERATIVO



-SEVERAS ALTE VASC

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

- NORMAL
- INFLAMATORIA



- NIC
- CA INVASOR

OBSERVACIONES

UNION ESCAMOCOLUMNAR VISIBLE

SI

NO

LESION COMPLETAMENTE VISIBLE

SI

NO

OTRAS

SITIO DE LA BIOPSIA

- EXOCERVIX
- UNION ESCAMOCOLUMNAR
- ENDOMETRIO



- VAGINA
- ENDOCERVIX
- OTRO

COLPOSCOPIA

COMPLETA



UNION ESCAMOCOL VISIBLE

UNION ESCAMOCOL NO VISIBLE

POSITIVA

NEGATIVA

INCOMPLETA

FIRMA

Dra. Nubia Barreno
Gineco-Obstetra
RM 1937-94



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

VQ20005828

4 OTROS SERV

FECHA: OCTUBRE 13/20 CUENTA:A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014052102		
ENTIDAD:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	COS:00	
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO	tel:6675899	Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO	
PACIENTE 000000040329785 CC BASABE	BENITEZ	VIVIANA	MAYERLI cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A036	SEXO: F	CIUDAD: 50001 ZONA: R
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

ABONOS/COPAGOS:

3,400

1-763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

2010/3 09:29 Firma paciente: _____

MEYM

REQUIERE
RECIBO DE CAJA



FORMULA MANUAL
SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC
NIT 900-405-505-1

7020005828
nueva
eps

NOMBRE : VIVIANA MAYERLY BASARE

FECHA: 13/10/2020

DOCUMENTO: 40329785

898101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA # 2

Monica Pedroza.

MONICA PEDROZA
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
RM 0937/94

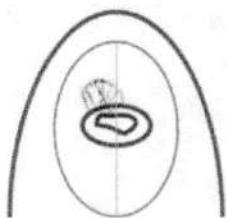


INFORME COLPOSCOPICO

V020005828

NOMBRE Viviana Bayabe CC 4039785 FECHA 13/10/2020

La colposcopia es un examen del cuello uterino, vagina y vulva, el cual se realiza mediante la observación con un microscopio especial llamado colposcopio, el cual permite identificar lesiones. Se utilizan líquidos especiales que se aplican al cuello, vagina o vulva y si es pertinente se procede a tomar una muestra de biopsia para enviar a estudio de patología. Existe un riesgo de complicaciones como sangrado, infección, dolor, lo cual es muy poco frecuente. Se debe consultar en caso de presentar: Fiebre, hemorragia con sangrado mayor que en una menstruación normal, dolor severo que no responda a analgésicos comunes. Refiere entender y autoriza el procedimiento. Se explica se están tomando todas las medidas para evitar contagio de Covid 19

FIRMA Viviana BayabeTEL 3125885003

- ECTOPIA
- ZONA ACETOBLANCA
- LEUCOPLASIA
- MOSAICO

- COLPITIS
- BASE O PUNTEADO
- VASOS ATIPICOS

INDICACION AHUS CUELLO CONIZABLE SI NO

1. EPITELIO ORIGINAL DE RED CAPILAR FINA

2. ASPECTO INFLAMATORIO (AUMENTO DE RED VASCULAR Y/O DILATADOS)

3. IMÁGENES ATÍPICAS

- LEUCOPLASIA
- EPITELIO ACETOBLANCO
- BASE O PUNTEADO



- VASOS ATIPICOS
- MOSAICO
- CONDILOMA



4. ASPECTO TUMORAL



- ULCERATIVO
- PROLIFERATIVO
- SEVERAS ALTE VASC



IMPRESIÓN DIAGNOSTICA



- NORMAL
- INFLAMATORIA
- NIC
- CA INVASOR



OBSERVACIONES _____

UNION ESCAMOCOLUMNAR VISIBLE

SI

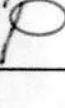


NO



LESION COMPLETAMENTE VISIBLE

SI



NO



OTRAS _____

SITIO DE LA BIOPSIA

- EXOCERVIX
- UNION ESCAMOCOLUMNAR
- ENDOMETRIO



- VAGINA
- ENDOCERVIX
- OTRO



COPIA



- UNION ESCAMOCOL VISIBLE
- UNION ESCAMOCOL NO VISIBLE



- POSITIVA
- NEGATIVA



Dra. Gloria M. Viveros
Gineco-obstetra
R.M. 0937-94

FIRMA _____



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel. 6675899

VQ20005829

4 OTROS SERV

FECHA: OCTUBRE 13/20 CUENTA:A011629		AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014052117
ENTIDAD:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat
ATIENDE:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	ACCESO:CE
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO		COS:00
PACIENTE 000000040334702 CC MORA	ANGEL	tel:6675899 Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A035	SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201013 12:09 Firma paciente: _____

3,400

SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC
AUTORIZADO

RECOMENDACIONES
SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC
AUTORIZADO



FORMULA MANUAL
SERVICIOS MÉDICOS FAMEDIC
NIT 900-405-505-1

VQ20005829
nueva
eps

NOMBRE: Jasbelleidy Hora.

FECHA: 6/10/2020

DOCUMENTO: 40334702

DX: SS CUS

SS ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA

+ 1 (uno)

MONICA PEDROZA
RM 0937/94
GINECOLOGIA

AUTORIZADO
SERVICIOS MEDICOS

FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS
AUTORIZADO



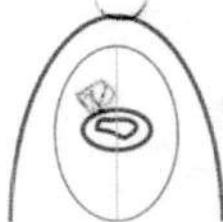
INFORME COLPOSCOPICO

VQ20005821

NOMBRE Jasbberoly Plora. CC 40334702 FECHA 13/10/2020

La colposcopia es un examen del cuello uterino, vagina y vulva, el cual se realiza mediante la observación con un microscopio especial llamado colposcopio, el cual permite identificar lesiones. Se utilizan líquidos especiales que se aplican al cuello, vagina o vulva y si es pertinente se procede a tomar una muestra de biopsia para enviar a estudio de patología. Existe un riesgo de complicaciones como sangrado, infección, dolor, lo cual es muy poco frecuente. Se debe consultar en caso de presentar: Fiebre, hemorragia con sangrado mayor que en una menstruación normal, dolor severo que no responda a analgésicos comunes. Refiere entender y autoriza el procedimiento. Se explica se están tomando todas las medidas para evitar contagio de Covid 19

FIRMA

TEL 3165788105

- ECTOPIA
- ZONA ACETOBLANCA
- LEUCOPLASIA
- MOSAICO

- COLPITIS
- BASE O PUNTEADO
- VASOS ATIPICOS

INDICACION Anus

CUELLO CONIZABLE

SI NO

1. EPITELIO ORIGINAL DE RED CAPILAR FINA

2. ASPECTO INFLAMATORIO (AUMENTO DE RED VASCULAR Y/O DILATADOS)

3. IMÁGENES ATÍPICAS

- LEUCOPLASIA
- EPITELIO ACETOBLANCO
- BASE O PUNTEADO



- VASOS ATIPICOS
- MOSAICO
- CONDILOMA



4. ASPECTO TUMORAL

- ULCERATIVO
- PROLIFERATIVO



- SEVERAS ALTE VASC



IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

- NORMAL
- INFLAMATORIA



- NIC
- CA INVASOR



OBSERVACIONES _____

UNION ESCAMOCOLUMNAR VISIBLE

SI



NO



LESION COMPLETAMENTE VISIBLE

SI



NO

OTRAS _____

SITIO DE LA BIOPSIA

- EXOCERVIX
- UNION ESCAMOCOLUMNAR
- ENDOMETRIO



- VAGINA
- ENDOCERVIX
- OTRO



COLPOSCOPIA

COMPLETA

UNION ESCAMOCOL VISIBLE

INCOMPLETA

UNION ESCAMOCOL NO VISIBLE

POSITIVA

NEGATIVA

Dr. Monica M. Gineco-Obstetra
Ginecologa 197-94
P.M. 197-94

FIRMA _____



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 66271120

VQ20005830

4 OTROS SERV

FECHA: OCTUBRE 14/20 CUENTA:A011696

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014052160

CLINICA UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.

CODIGO:EPS037

F.PAGO:Ambulat

ACCESO:CE

CLINICA UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.

Espec.:385 MEDICINA GENERAL

COS:00

CALLE: CARRERA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO

tel:6675899

Conv: F6 EVENTO NEPS

TEL: 6675899

ESCOBAR

LAURA

CAMILA cl

CURPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID

EDAD:A024

SEXO: F

CIUDAD: 50001

ZONA: U

DETALLE :

EPS Pacie:NUEVA EPS

Detalle	Descripcion	Cant.
	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VALIDIDAD 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

03/04/2020 27/02/2020 011884 - 500000

014 07:50 Firma paciente: _____



MPCB



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

900,405,505

Tel: 6627820 Dir: CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI

VQ20005830

ORIGINAL

FORMULACION

CONSULTA EXTERNA

PAG.1

Imprime: MCPP 20201006 11:11

FOLIO 01000001

Fecha: Oct. 06/2020 Hora: 11:07 Regimen: SUBSIDIADO Fact: 000000 HAB
Nombre: PEÑA ESCOBAR LAURA CAMILA CC 1,121,938,733 Grp sang= Rh=
edad: A024 F.Nac:1996/09/17 Sexo:Fem. E.Civil:SOLTERO Dir:CL 20 36 67 SAN BENITO VILLAVICENCIO
Cantidad: NUEVA EPS OCUPAC: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION TEL:3152302020
Tipo Afiliacion: GRUPO FAMILIAR Acompañante: PACIENTE PACIENTE

FORMULACION :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
consultas 890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1.0	(uno)
consultas 898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	1.0	(uno)

Dx/ N879

FAMEDIC

Dra. Monica Padron
Gineco-Obstetra

INFORME COLPOSCOPICO

20005830

NOMBRE Laura Pino

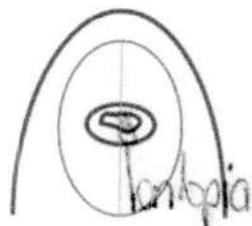
CC 1121938733

FECHA 10/13/2020

La colposcopia es un examen del cuello uterino, vagina y vulva, el cual se realiza mediante la observación con un microscopio especial llamado colposcopio, el cual permite identificar lesiones. Se utilizan líquidos especiales que se aplican al cuello, vagina o vulva y si es pertinente se procede a tomar una muestra de biopsia para enviar a estudio de patología. Existe un riesgo de complicaciones como sangrado, infección, dolor, lo cual es muy poco frecuente. Se debe consultar en caso de presentar: Fiebre, hemorragia con sangrado mayor que en una menstruación normal, dolor severo que no responda a analgésicos comunes. Refiere entender y autoriza el procedimiento. Se explica se estan tomando todas la medidas para evitar contagio de Covid 19

FIRMA Laura Pino

TEL 31068701412



- ECTOPIA
- ZONA ACETOBLANCA
- LEUCOPLASIA
- MOSAICO

- COLPITIS
- BASE O PUNTEADO
- VASOS ATIPICOS



INDICACION ASLUD. CUELLO CONIZABLE SI NO

1. EPITELIO ORIGINAL DE RED CAPILAR FINA

2. ASPECTO INFLAMATORIO (AUMENTO DE RED VASCULAR Y/O DILATADOS)

3. IMÁGENES ATÍPICAS



- LEUCOPLASIA
- EPITELIO ACETOBLANCO
- BASE O PUNTEADO



4. ASPECTO TUMORAL



- ULCERATIVO
- PROLIFERATIVO



IMPRESIÓN DIAGNOSTICA



- NORMAL
- INFLAMATORIA



OBSERVACIONES _____

UNION ESCAMOCOLUMNAR VISIBLE



SI

NO



LESION COMPLETAMENTE VISIBLE



SI

NO



OTRAS _____

SITIO DE LA BIOPSIA



-EXOCERVIX



-ENDOCERVIX

- UNION ESCAMOCOLUMNAR
- ENDOMETRIO

OTRO

COLPOSCOPIA

COMPLETA



UNION ESCAMOCOL VISIBLE

POSITIVA

INCOMPLETA



UNION ESCAMOCOL NO VISIBLE

NEGATIVA

Dra. Mónica Martínez
Gineco-Obstetra
R.M. 0937-94

FIRMA _____



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

VQ20005831

4 OTROS SERV

FECHA: OCTUBRE 16/20 CUENTA:A011629

ENTIDAD:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.

CODIGO:EPS037

F.PAGO:Ambulat

ACCESO:CE

ATIENDE:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.

Espec.:200 DERMATOLOGIA

COS:00

DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO

tel:6675899

Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO

PACIENTE 000001121899668 CC NEIRA

PARRADO

PAULA

ANDREA cl

Ocupacion: 999 TIPO USUARIO: SUBSID

EDAD:A027

SEXO: F

CIUDAD: 50001

ZONA: U

DETALLE :

EPS Pacie:NUEVA EPS

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014052272

Codigo	Descripcion	Cant.
89810	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON: *****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000



201016 09:01 Firma paciente: _____

LYFM

15/9/2020

Orden

VQ20005831

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO	ID: 1121899668	EDAD: 27 Años	No : 6041311555
Paciente: PAULA ANDREA NEIRA PARRADO	Plan: SUBSIDIADO	Semanas: 0	Rango: 1
Contrato: SUBS-SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS		Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO	
Tipo de Usuario: BENEFICIARIO			
Solicitada por: HERNAN MAURICIO ONOFRE CASTRO			
Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS	Telefono: 6622389	Diagnóstico: D223	
Direccion: Carrera 41 No. 34-47		NOTA ACLARATORIA	TARIFA
CODIGO	PROCEDIMIENTO		\$
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		119,601
		TOTAL	\$ 119601

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 0

Entregado Por: HERNAN MAURICIO ONOFRE CASTRO

Firma del Usuario:

NOTAS: 0
Válido para reclamar servicios desde:2020-09-15 Hora:11:52:54

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-03-14

Estos servicios se deben facturar a: SUBS-SERVICIOS
MEDICOS FAMEDIC SAS

* 6 0 4 1 3 1 1 5 5 5 *



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS
900,405,505

VQ20005831
PAG.1

HISTORIA CLINICA

Imprime:HMOC 16/10/2020 09:21

Nombre:NEIRA PARRADO PAULA ANDREA CC 000001121899668 - 01-000001

Fecha Ingreso: Oct. 16/2020 Hora:09:16 Fecha de egreso: Oct. 16/2020 Hora:09:19 Grp Sang= Rh=

Edad: A027 F.Nac:04/05/1993 Sexo:Fem. E.Civil:SOLTERO Dir:KR 39A NRO 24 47 VILLAVICENCIO

Teléfono: 3112364300 Tipo Afiliación: CABEZA FAMILIA Acompañante: PACIENTE PACIENTE Tel. Acompañante: 3138483355

Entidad:NUEVA EPS OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: NO APLICA

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000001

PROCEDENCIA :

VILLAVICENCIO

MOTIVO DE CONSULTA:

" PROCEDIMIENTO"

ENFERMEDAD ACTUAL :

PREVIA EXPLICACION Y ACEPTACION DEL PROCEDIMIENTO, SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE LA ZONA A TRATAR (SURCO ALA NASAL DERECHA), BAJO ANESTESIA LOCAL CON LIDOCAINA AL 1% SIN EPINEFRINA, SE REALIZA RESECCION CON BISTURI EN LOSANGE DE LESION EN PIEL. SE SUTURA CON PROLENE 4-0. NO COMPLICACIONES ESCASO SANGRADO. SEDAN RECOMENDACIONES GENERALES. SE ENVIA 1 MUESTRA A PATOLOGIA. CITA CONTROL CON RESULTADO.

ANTECEDENTES

ALERGICOS:

NR

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viajo en los ultimos 14 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID 19? NO

En los ultimos 14 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

DIAGNOSTICO :

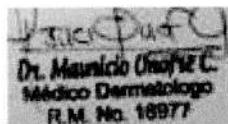
D485 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA PIEL

TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD : NO APLICA

ERC: NO PRESENTA ERC



ATENDIDO POR: ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO Reg. 1121855930
DERMATOLOGIA



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS
900,405,505

V020005831
PAG.2

HISTORIA CLINICA

Imprime:HMOC 16/10/2020 09:21

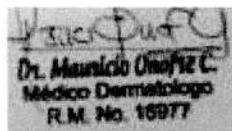
Nombre:NEIRA PARRADO PAULA ANDREA CC 000001121899668 - 01-000001

Oct. 16/2020 09:16 evoluciono ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO DERMATOLOGIA id:1121,855,930

FORMULACION :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Interconsultas	890342 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1.0	AM
	(uno)		
Ordenes Medicas	ZZ0036 CONTROL CON RESULTADO DE BIOPSIA (RECLAMAR 1 MES) RETIRO DE PUNTOS EN 7 DIAS (LUNES . MARTES Y VIERNES 7 A 9 AM)	1.0	AM
	(uno)		

Dx/ D485



Dr. Mauricio Onofre C.
Médico Dermatólogo
R.M. No. 16977

ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO id: REG:1121855930 DERMATOLOGIA

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afili:BENEFICIARIO

CIERRE HISTORIA CLINICA ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO OCT 16/2020

ESTADO SALIDA : VIVO (a)



Dr. Mauricio Onofre C.
Médico Dermatólogo
R.M. No. 16977

ATENDIDO POR: ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO Reg. 1121855930



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

VQ20005832

4 OTROS SERV

FECHA: OCTUBRE 16/20 CUENTA;A011696	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014052273		
ENTIDAD:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	COS:00	
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO	tel:6675899	Conv: F6 EVENTO NEPS	
PACIENTE 000000041497063 CC GONZALEZ QUEVEDO	SABINA	cl	
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD:A071	SEXO: F CIUDAD: 50006	ZONA: U	
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201016 09:21 Firma paciente: _____

MEYM

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

NOMBRE: SABINA GONZALEZ QUEVEDO	FECHA : 16/20/2020
DOCUMENTO : 41497063	EPS: NUEVA EPS

898101 SS ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA # 1

Profesional :

**DR. MARIO ONOFRE
MEDICO DERMATOLOGO
R.M. N.º 16977**



HISTORIA CLINICA

Imprime:HMOC 16/10/2020 10:35

Nombre:GONZALEZ QUEVEDO SABINA CC 41,497,063 - 01-000003

Fecha Ingreso: Oct. 16/2020 Hora:10:16 Fecha de egreso: Oct. 16/2020 Hora:10:33 Grp Sang= Rh=

Edad: A071 F.Nac:11/03/1949 Sexo:Fem. E.Civil:SOLTERO Dir:CARRERA 19 NO 2421 BARAGUANEI ACACIAS

Teléfono: 3203327919 Tipo Afiliación: COTIZANTE Acompañante: PACIENTE PACIENTE Tel. Acompañante: N

Entidad:NUEVA EPS OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: NO APLICA

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Follo:000003

PROCEDENCIA :

ACACIAS

MOTIVO DE CONSULTA:

" PROCEDIMIENTO"

ENFERMEDAD ACTUAL :

PREVIA EXPLICACION Y ACEPTACION DEL PROCEDIMIENTO, SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE LA ZONA A TRATAR (CUERO CABELLUDO), BAJO ANESTESIA LOCAL CON LIDOCAINA AL 1% SIN EPINEFRINA SE TOMA BIOPSIA CON PUNCH Nº 4 DE LESION EN PIEL. NO COMPLICACIONES, ESCASO SANGRADO. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES. SE ENVIA 1 MUESTRA A PATOLOGIA. CITA CONTROL CON RESULTADOS. BIOPSIA INCISIONAL.

ANTECEDENTES

ALERGICOS:

HTA , DM TIPO 2 , PANCREATITIS

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viajo en los ultimos 14 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID 19? NO

En los ultimos 14 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

DIAGNOSTICO :

C44 TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DEL CUERO CABELLUDO Y DEL CUELLO

TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD : NO APLICA

ERC: NO PRESENTA ERC

ATENDIDO POR: ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO Reg. 1121855930
DERMATOLOGIA



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC
900,405,505

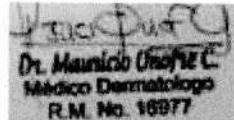
20005832
PAC2

HISTORIA CLINICA

Imprime:HMOC 16/10/2020 10:35

Nombre:GONZALEZ QUEVEDO SABINA CC 41,497,063 - 01-000003

CIERRE HISTORIA CLINICA ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO OCT 16/2020
ESTADO SALIDA : VIVO (a)



ATENDIDO POR: ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO Reg. 1121855930

Oct. 16/2020 10:16 evoluciono ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO DERMATOLOGIA id:1121,855,930

FORMULACION :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Interconsultas	890342 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1.0	AM
	<u>CON RESULTADO DE BIOPSIA , RECLAMAR EN 1 MES</u>	(uno)	
Imagenologia	870001 RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE <u>CALCIFICACION SECUNDARIA A TRAUMA</u>	1.0	AM
		(uno)	

Dx/ C444



NRO FORMULA 2010161016197063
ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO id:

REG:1121855930 DERMATOLOGIA

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afili:COTIZANTE



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

900.405.505

VQ20005832

PAG. 1

HISTORIA CLINICA

Imprime:HMOC 16/10/2020 10:38

Nombre: GONZALEZ QUEVEDO SABINA CC 41,497,063 - 01-000002

Fecha Ingreso: Oct. 01/2020 Hora:09:27 Fecha de egreso: Oct. 01/2020 Hora:09:38 Grp Sang= Rh=

Edad: A071 F.Nac:11/03/1949 Sexo:Fem. E.Civil:SOLTERO Dir:CARRERA 19 NO 2421 BARAGUANEI ACACIAS

Teléfono: 3203327919 Tipo Afiliación: COTIZANTE Acompañante: PACIENTE PACIENTE Tel. Acompañante: N

Entidad:NUEVA EPS OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Etnia: NO APLICA

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000002

PROCEDENCIA :

ACACIAS

MOTIVO DE CONSULTA:

" PRIMERA VEZ "

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE DE 71 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE LARGA DATA DE CICATRIZ EN CUERO CABELLUDO , REFIERE QUE DESDE HACE 6 MESES PRESENTA APARICION DE " GRANO" EN ZONA, CON AUMENTO PROGRESIVO DE TAMAÑO , ASOCIADO A EDEMA Y ERITEMA, NIEGA SECRECION .

EXAMEN FISICO : PRESENCIA DE CICATRIZ ATROFICA EN CUERO CABELLUDO REGION PARIETAL IZQUIERDA , CON PRESENCIA DE LESIONES ERITEMATO-ESCAMOSAS EN SUPERFICIE

ANALISIS : PACIENTE QUIEN CURSA CON LESION SUGESTIVA DE MALIGNIDAD SOBRE AREA DE CICATRIZ , SE INDICA BIOPSIA DE LESION , PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

ANTECEDENTES

ALERGICOS:

HTA , DM TIPO 2 , PANCREATITIS

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viajo en los ultimos 14 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID 19? NO

En los ultimos 14 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

DIAGNOSTICO :

C44 TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DEL CUERO CABELLUDO Y DEL CUELLO

TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD : NO APLICA

ERC: NO PRESENTA ERC





SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS
900,405,505

V.Q 20005832
PAG.2

HISTORIA CLINICA

Imprime:HMOC 16/10/2020 10:38

Nombre:GONZALEZ QUEVEDO SABINA CC 41,497,063 - 01-000002

ATENDIDO POR: ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO Reg. 1121855930
DERMATOLOGIA

Oct. 01/2020 09:27 evoluciono ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO DERMATOLOGIA id:1121,855,930

NOTA : DERMATOLOGIA CONSULTA EXTERNA

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

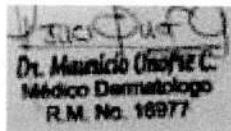
FORMULACION :

	TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Ordenes Medicas	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	1.0	AM (uno)
Interconsultas	5 898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	1.0	INT
Interconsultas	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	1.0	INT (uno)
<u>CONTROL CON RESULTADO DE BIOPSIA</u>				(uno)

DIAGNOSTICO :

C44 TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DEL CUERO CABELLUDO Y DEL CUELLO

PERS. ATIENDE: DERMATOLOGIA



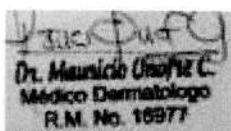
ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO id: REG:1121855930 DERMATOLOGIA

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afili:COTIZANTE

CIERRE HISTORIA CLINICA ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO OCT 01/2020

ESTADO SALIDA : VIVO (a)



ATENDIDO POR: ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO Reg. 1121855930



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARITA TEL: 6627820

WQ20005833

4 OTROS SERV

FECHA: OCTUBRE 16/20 CUENTA:A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014052268
ENTIDAD:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037 F.PAGO:Ambulat ACCESO:CE
ATIENDE:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:200 DERMATOLOGIA COS:00
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO	tel:6675899 Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO
PACIENTE 000000011373829 CC RODRIGUEZ RODRIGUEZ LEONIDAS cl	
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD:A069 SEXO: M CIUDAD: 50001 ZONA: U	
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS
AUTORIZADO

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS: 13,500
SON:TRECE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201016 08:29 Firma paciente: _____

TYBR

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS
AUTORIZADO

WQ20005833

nueva
eps

NOMBRE: LEONIDAS RODRIGUEZ RODRIGUEZ	FECHA : 16/20/2020
DOCUMENTO : 11373829	EPS: NUEVA EPS

898101 SS ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA # 1

Profesional :

**DR. MARIO ONOFRE
MEDICO DERMATOLOGO
R.M. N.º 16977**



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC S.A.S
900,405,505

VQ20005833
PAG. 1

HISTORIA CLINICA

Imprime:HMOC 16/10/2020 10:12

Nombre:RODRIGUEZ RODRIGUEZ LEONIDAS CC 11,373,829 - 01-000002

Fecha Ingreso: Oct. 16/2020 Hora:10:09 Fecha de egreso: Oct. 16/2020 Hora:10:10 Grp Sang= Rh=
Edad: A069 F.Nac:05/09/1951 Sexo:Masc E.Civil:SOLTERO Dir:CR 3 D 19 06 VILLAVICENCIO
Teléfono: 3132799723 Tipo Afiliación: COTIZANTE Acompañante: 1 Tel. Acompañante: 1
Entidad:NUEVA EPS OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Etnia: NO APLICA

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000002

PROCEDENCIA :

VILLAVICENCIO

MOTIVO DE CONSULTA:

" PROCEDIMIENTO"

ENFERMEDAD ACTUAL :

PREVIA EXPLICACION Y ACEPTACION DEL PROCEDIMIENTO, SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE LA ZONA A TRATAR (CUERO CABELLUDO REGION PARIETAL DERECHA), BAJO ANESTESIA LOCAL CON LIDOCAINA AL 1% SIN EPINEFRINA, SE REALIZA RESECCION CON BISTURI EN LOSANGE DE LESION EN PIEL. SE SUTURA CON PROLENE 3-0. NO COMPLICACIONES ESCASO SANGRADO. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES. SE ENVIA 1 MUESTRA A PATOLOGIA. CITA CONTROL CON RESULTADO.

ANTECEDENTES

ALERGICOS:

NR

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viajo en los ultimos 14 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID 19? NO

En los ultimos 14 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

DIAGNOSTICO :

C44 TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DEL CUERO CABELLUDO Y DEL CUELLO

ANALISIS

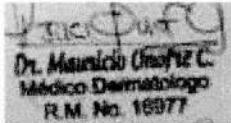
N

TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD : NO APLICA

ERC: NO PRESENTA ERC



ATENDIDO POR: ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO Reg. 1121855930
DERMATOLOGIA



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS
900,405,505

V020005833

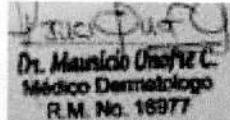
PAG.2

HISTORIA CLINICA

Imprime:HMOC 16/10/2020 10:12

Nombre:RODRIGUEZ RODRIGUEZ LEONIDAS CC 11,373,829 - 01-000002

CIERRE HISTORIA CLINICA ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO OCT 16/2020
ESTADO SALIDA : VIVO (a)



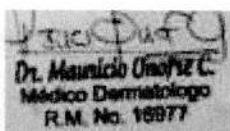
ATENDIDO POR: ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO Reg. 1121855930

Oct. 16/2020 10:09 evoluciono ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO DERMATOLOGIA id:1121,855,930

FORMULACION :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Farmacia	POJ01DC008142 CEFALEXINA TABLETA O CAPSULA 500 MG <u>ADMINISTRAR 1 Capsulas CADA 6 HORAS ORAL 007</u>	007	28.0 AF (veintiocho)
Farmacia	PON02BA001011 ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG <u>ADMINISTRAR 1 Tableta CADA 6 HORAS ORAL 007</u>	007	28.0 AF (veintiocho)
Interconsultas	890342 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		1.0 AM (uno)
Ordenes Medicas	<u>CONTROL CON RESULTADO DE BIOPSIA (RECLAMAR EN 1 MES)</u> ZZ0036 RETIRO DE PUNTOS <u>10 DIAS (LUNES - MARTES O VIERNES 7 A 9 AM)</u>		1.0 AM (uno)

Dx/ C444



NRO FORMULA 2010161009173829

ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO id: REG:1121855930 DERMATOLOGIA

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afili:COTIZANTE



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

VQ20005834

4 OTROS SERV

FECHA OCTUBRE 17/20 CUENTA:A011696

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:014052329

PACIENTE: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.

CODIGO:EPS037

F.PAGO:Ambulat

ACCESO:CE

ATIENDE:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.

Espec.:200 DERMATOLOGIA

COS:00

DIRECCION:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO

tel:6675899

Conv: F6 EVENTO NEPS

PACIENTE 000000017445155 CC BAUTISTA

MEJIA

LUIS

ALBERTO cl

OCUPACION: 000 TIPO USUARIO: SUBSID EDAD:A062

SEXO: M

CIUDAD: 50318

ZONA: U

DETALLE :

EPS Pacie:NUEVA EPS

Codice	Descripcion	Cant.
588101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON: ****

18763 04672877 27/02/2020 011884 - 500000

20101 10:41 Firma paciente: _____

TYBR



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

900,405,505

Tel: 6627820 Dir: CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI

VQ20005834

ORIGINAL

FORMULACION

CONSULTA EXTERNA

PAG.1

Imprime:HMOC 20201008 09:46

FOLIO 01000001

Fecha: Oct. 08/2020 Hora: 09:31 Regimen: SUBSIDIADO Fact: 000000 HAB
Nombre: BAUTISTA MEJIA LUIS ALBERTO CC 17,445,155 Grp sang= Rh=
Edad: A062 F.Nac:1958/05/25 Sexo:Masc E.Civil:SOLTERO Dir:TROCHA NRO 5 BR VDA LA PAZ GUAMAL
Intidad: NUEVA EPS OCUPACION: NO APRTICA TEL: 3228344221
Ipc Afiliacion: GRUPO FAMILIAR Acompañante: NT

FORMULACION :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
consultas 898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		1.0
consultas 890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	(uno)	1.0
		(uno)	

CONTROL CON RESULTADO DE BIOPSIA

Dx/ C443

Dr. Mauricio Umerez C.
Medico Dermatologo





HISTORIA CLINICA

Imprime:HMOC 16/10/2020 11:27

Nombre:BAUTISTA MEJIA LUIS ALBERTO CC 17,445,155 - 01-000002

Fecha Ingreso: Oct. 16/2020 Hora:11:23 Fecha de egreso: Oct. 16/2020 Hora:11:25 Grp Sang= Rh=

Edad: A062 F.Nac:25/05/1958 Sexo:Masc E.Civil:SOLTERO Dir:TROCHA NRO 5 BR VDA LA PAZ GUAMAL

Teléfono: 3228344221 Tipo Afiliación: GRUPO FAMILIAR Acompañante: PACIENTE PACIENTE Tel. Acompañante: NT

Entidad:NUEVA EPS OCUPAC:NO APLICA

Etnia: NO APLICA

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000002

PROCEDENCIA :

GUAMAL

MOTIVO DE CONSULTA:

" PROCEDIMIENTO"

ENFERMEDAD ACTUAL :

PREVIA EXPLICACION Y ACEPTACION DEL PROCEDIMIENTO, SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE LA ZONA A TRATAR (SURCO NASOGENIANO DERECHO), BAJO ANESTESIA LOCAL CON LIDOCAINA AL 1% SIN EPINEFRINA, SE REALIZA RESECCION CON BISTURI EN LOSANGE DE LESION EN PIEL. SE SUTURA CON PROLENE 3-0. NO COMPLICACIONES ESCASO SANGRADO. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES. SE ENVIA 1 MUESTRA A PATOLOGIA. CITA CONTROL CON RESULTADO.

ANTECEDENTES

ALERGICOS:

NR

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viajo en los ultimos 14 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID 19? NO

En los ultimos 14 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

DIAGNOSTICO :

C443 TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA

ANALISIS

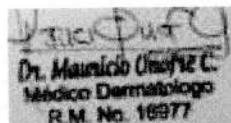
N

TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD : NO APLICA

ERC: NO PRESENTA ERC

ATENDIDO POR: ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO Reg. 1121855930
DERMATOLOGIA

VQ20005834



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS
900,405,505

PAG.2

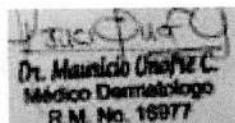
HISTORIA CLINICA

Imprime:HMOC 16/10/2020 11:27

Nombre:BAUTISTA MEJIA LUIS ALBERTO CC 17,445,155 - 01-000002

CIERRE HISTORIA CLINICA ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO OCT 16/2020

ESTADO SALIDA : VIVO (a)



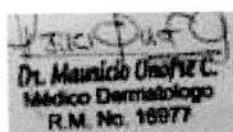
ATENDIDO POR: ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO Reg. 1121855930

Oct. 16/2020 11:23 evoluciono ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO DERMATOLOGIA id:1121,855,930

FORMULACION :

	TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Farmacia	POJ01DC008142	CEFALEXINA TABLETA O CAPSULA 500 MG <u>ADMINISTRAR 1 Capsulas CADA 6 HORAS ORAL 007</u>	007	28.0 AI (veintiocho)
Farmacia	PON02BA001011	ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG <u>ADMINISTRAR 1 Tableta CADA 6 HORAS ORAL 007</u>	007	28.0 AI (veintiocho)
Interconsultas	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		1.0 AM (uno)
Ordenes Medicas	ZZ0036	<u>CONTROL CON RESULTADO DE BIOPSIA (RECLAMAR EN 1 MES)</u> RETIRO DE PUNTOS		1.0 INT (uno)
		<u>RETIRO EN 7 DIAS (LUNES , MARTES Y VIERNES)</u>		

Dx/ C443



NRO FORMULA 2010161123145155

ONOFRE CASTRO HERNAN MAURICIO id:

REG:1121855930 DERMATOLOGIA

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afili:COTIZANTE



Clinica

CORPORACION CLINICA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

CII 36 N 35 - 62 Barrio Barzal

RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS

NOMBRE	Gardelis Vega
FECHA	25 09-2022
IDENTIFICACION	101348373
EDAD	SSA
EPS	Nept

BIOPSIA:

Drenaje Caderia Derecha Ileorotonu, Gran cultivo
Alb. citoquimico 89% des. (+)

A testamento:


Yuri Gutierrez Florez
Santafé 1027
Bogotá
Parroquia Universidad Andes

YURI GUTIERREZ FLOREZ
Firma y Sello

VL2000501



Clinica

• CORPORACION CLINICA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
NIT - 900213617 - 3
Juntos por la Excelencia
Cra 36 N 35 70 - 6614300 - Villavicencio - Colombia

Imagenología

881602 - ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 25/09/2020 11:06 Fecha atención: 25/09/2020 11:06 Tipo Identificación: CC Número de identificación: 79348378 Nombre paciente: GERARDO VEGA RUEDA Fecha nacimiento: 05/11/1964 Edad: 55 Años/10 Meses/20 Días Género: Masculino Estado civil: Casado Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Dirección: CLL 6 34-26 Teléfono domicilio: 3107955777 31320629

RESULTADOS DE IMAGENOLOGÍA

DRENAJE DE COLECCIÓN CADERA DERECHA GUIADA POR ECOGRAFIA Previo estudio de ecografía para visualización de la lesión y confirmación de los hallazgos, se procede a realizar asepsia y antisepsia de la región.

Se administran 5cc de xilocaina al 2% sin epinefrina subcutánea , se da paso de jeringa hipodérmica, bajo guía ecográfica obteniéndose 50cc de material sanguinolento. Se realiza curación.Se envía muestra para Gram, cultivo, antibiograma y citoquímico.Procedimiento sin complicaciones.NOTA:No usar antiagregantes plaquetarios o anticoagulantes hasta nueva orden.

Valida: YURI GUTIERREZ FLOREZ


YURI GUTIERREZ FLOREZ

CC 79556355

Nº de registro: 7315597

RADIOLOGIA

VL2000501



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

503

2 LABORATORI

FECHA: SEPTIEMB 23/20 CUENTA; A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 012338306		
ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO: EPS037	F.PAGO: Ambulat	ACCESO: CE
ATIENDE: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.: 387 MEDICINA INTERNA		COS: 00
DIRECC.: CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO		tel: 6675899	Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO
PACIENTE 000001121922830 CC GUTIERREZ PINZON		ISABELLA	cl
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A025	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS: 8,729

SON: OCHO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200923 10:21 Firma paciente: _____

LYFM



IMAGENES DIAGNOSTICAS DEL LLANO S.A

NIT.800.156.469-2

23-09-2020

Nombre: ISABELLA GUTIERREZ PINZON Documento: 1121922830 Sexo: F

Fecha de Nacimiento: 01-05-1995 Edad: 25 años 4 meses 22 días Peso: Kg

Estudio: BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA (BACAF O ACAF) (PAQUETE)

Entidad: NUEVA EPS Número Orden: RCV0059034

BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA (BACAF O ACAF) (PAQUETE)

Utilizando transductor lineal de alta resolución, se examinó la región cervical con los siguientes hallazgos:

Glándula tiroides de aspecto heterogéneo con formaciones micronodulares múltiples sugestivas de tiroiditis de hashimoto.

Se punctiona lobulo tiroideo izquierdo.

Previa firma de consentimiento informado y posterior asepsia y antisepsia de la región del cuello se procede a realizar Bacaf de nódulo tiroideo previamente descrito con aguja Spinocan No. 25, obteniéndose muestra que se envían extendidas en tres (3) laminillas. Guiada bajo visión ecográfica en tiempo real,

Procedimiento sin complicaciones.

Se dan recomendaciones a la paciente.

Se solicita estudio de patología (898003 x3).

PROTOCOLO PARA COVID-19 EN LA INSTITUCIÓN: 1. Encuesta de detección de síntomas respiratorios. 2. Medición de temperatura. 3. Lavado de manos según protocolos de la OMS. 4. Uso de EPP por parte de todo el personal. 5. Limpieza de áreas y desinfección de equipos según protocolo institucional.

Informe firmado electrónicamente por:

AIDEE ZORAYA BAEZ

Médico Radiólogo Oncólogo

No. registro: RM-3622-92

SYBARRERA - Fecha y hora de la firma: 2020-09-23 08:24:37

Nota: Se advierte al usuario que está obligado, por disposiciones legales y para su beneficio, a guardar las placas, impresos ecológicos e informes por períodos no menor a tres años.

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	ISABELLA GUTIERREZ PINZON	Documento de identificación:	1121922830
Fecha de Nacimiento:	01/05/1995	Edad:	25 Anos
Municipio de origen:	VILLAVICENCIO	Municipio de Residencia:	VILLAVICENCIO
Estado Civil:	Soltero	Estrato:	2
Escolaridad:	NO DEFINIDO	Ocupacion:	No Aplica
Etnia:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Dirección:	KR 60 44 79	Teléfono:	311-4595
Sexo:	FEMENINO	Religión:	Católica
Celular:	(310) 855-5435	Correo electrónico:	

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE

○ ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: .hipotiroidismo sin tratamiento

Profesional : JESUS RAUL HENRIQUEZ PIMIENTA Registro: 10300

Fecha : 30/12/2016

Patológicos: ANOTADOS

Profesional : HERNAN MAURICIO GIRALDO ZAMUDIO Registro: 86071356

Fecha : 21/12/2017

Patológicos: ANOTADOS

Profesional : HERNAN MAURICIO GIRALDO ZAMUDIO Registro: 86071356

Fecha : 31/01/2018

Patológicos: HIPOTIROIDISMO

Profesional : SARA VERONICA ESPINOZA GORDILLO Registro: 251915

Fecha : 27/08/2018

Patológicos: HIPOTIROIDISMO

Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091

Fecha : 22/07/2020

○ ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS

Otros ant. toxicológicos: NIEGA

Profesional : HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ Registro: 9639-87

Fecha : 02/06/2020

○ ANTECEDENTES ALERGICOS

Otros ant. alérgicos: MORFINA

Profesional : HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ Registro: 9639-87

Fecha : 02/06/2020

○ ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipertensión:

Profesional : HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ Registro: 9639-87

Fecha : 02/06/2020

Otro tipo de cáncer:

Profesional : HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ Registro: 9639-87

Fecha : 02/06/2020

Otros ant. importantes: NIEGA

Profesional : HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ Registro: 9639-87

Fecha : 02/06/2020

ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 1 de consulta del : 10/07/2020 // Entidad: NUEVA E.P.S // Atención V

Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 22/07/2020 21:00

Especialidad : MEDICINA INTERNA

D DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 22/07/2020 21:00

* Dx Ppal: E039 HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

O RESUMEN Y COMENTARIOS

TELEMEDICINA

ANTE CONTINGENCIA COVID 19, SE REALIZA TELECONSULTA TELEFONICA, LA CUAL ES ACEPTADA Y CONSENTIDA POR EL PACIENTE, SE INDAGA CONDICION CLINICA ACTUAL, MEDICAMENTOS, EXAMENES PENDIENTES POR REVISAR, CON EL OBJETIVO DE APOYAR EN EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LAS PATOLOGIAS DE BASE.

PACIENTE DE 25 AÑOS, CON IDX: HIPOTIROIDISMO
NIEGA DISNEA, NO DOLOR.

TIENE EXAMEN:

CH NORMAL GLUC 81 ASTOS 200 TSH 4,67 T4 1.35

ECO TIROIDES LEVE HIPERTROFIA NODULO SOLIDO QUISTICO

20 D E JUNIO 2020

ECO PELVICA MIOMATOSIS

SS BACAF DE NODULO TIROIDEO GUIADO POR ECOGRAFIA

CONTROL MEDICINA INTERNA CON RESULTADOS.

SE DAN RECOMENDACIONES Y CUIDADOS.

D CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 881141 ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 22/07/2020 21:00

D CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 170 MEDICINA INTERNA

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Remision: CONTROL

Enviado por Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091

Fecha : 22/07/2020 21:00

ENUMERACION DE PAGINA



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS
NIT 900,405,505
NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

2 LABORATORI

FECHA: SEPTIEMB 23/20 CUENTA:A011629

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:012338361

ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.

CODIGO:EPS037

F.PAGO:Ambulat

ACCESO:CE

ATIENDE: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.

Espec.:385 MEDICINA GENERAL

COS:00

DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO

tel:6675899

Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO

PACIENTE 000000021233695 CC LADINO

BAQUERO

ANA

GRACIELA cl

Ocupacion: 999 TIPO USUARIO: CONTR.

EDAD:A063

SEXO: F

CIUDAD: 50001

ZONA: U

DETALLE :

EPS Pacie:NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200923 11:49 Firma paciente:

lfit lambras

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

VQ20005387
MEM
504

NIT 900,405,505
NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARITA Tel: 6627820

2 LABORATORI

FECHA: SEPTIEMBRE 23/20 CUENTA:A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:012338361		
ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGNOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE: UNIDAD DE DIAGNOSTICO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	COS:00	
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO		tel:6675899	Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO
PACIENTE 0800000021233695 CC LADINO	BAQUERO	ANA	GRACIELA CL
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A063	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898003 E	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200923 11:49 Firma paciente: _____

MEYM

AUTORIZADO
FAMMEDIC
SERVICIOS MEDICOS
RETIENE CAJA

VQ20005387
504

NOMBRE:ANA LADINO BAQUERO**IDENTIFICACION:**21233695
FECHA: ABRIL 23 DEL 2020**ECOGRAFIA DE TIROIDES**

Con transductor lineal de 12 MHz se realiza exploración ecográfica con los siguientes hallazgos:

Glándula tiroides het erogenea.

Sus diámetros son:

Lóbulo Derecho: 23x14x12 mm. Volumen 2,1 cc. Hacia la región anteromedial imagen nodular anecoica con septos en su interior que mide 4x6mm.

Lóbulo Izquierdo: 27x13x15mm. Volumen 3 cc. Aumentado de tamaño con presencia de imagen anecoica multitabicada que ocupa casi en su totalidad el lóbulo tiroideo mide 20x28 mm.

Istmo: 4 cm.

Los planos musculares y los tejidos blandos pretiroideos no evidencian alteraciones.

OPINIÓN:

- QUISTES COMPLEJOS EN AMBOS LOBULOS TIROIDEOS
- TI-RADS 3.

CLASIFICACION DEL TI-RADS.

1. Negativo, examen , normal , la glándula es de tamaño y de ecogenicidad conservados
2. Significa hallazgos benignos (0% de malignidad)
3. Hallazgo probablemente benignos lo que autoriza seguimiento ecográfico.
4. La recomendación es de punción y de estudio histológico.
5. Estas lesiones tienen una fuerte probabilidad de corresponder a un cáncer (50%-95%) la punción es indispensable.

ANALISIS CONFIRMATORIO



DRA. MARIBEL NIÑO GONZALEZ
M.D. RADIOLOGO
R.M. 52768863

VQ20005387



IMAGENES DIAGNOSTICAS DEL LLANO S.A

NIT.800.156.469-2

23-09-2020

Nombre: ANA GRACIELA LADINO BAQUERO Documento: 21233695 Sexo: F

Fecha de Nacimiento: 01-01-1957 Edad: 63 años 8 meses 22 días Peso: Kg

Estudio: BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA (BACAF O ACAF) (PAQUETE)

Entidad: NUEVA EPS Número Orden: RCV0059041

BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA (BACAF O ACAF) (PAQUETE) X 2

Utilizando transductor lineal de alta resolución, se examinó la región cervical con los siguientes hallazgos:

Quiste con contenido discretamente denso de 35 mm de diámetro del lóbulo tiroideo izquierdo

Quiste complejo del lóbulo tiroideo derecho de 8 mm de diámetro.

Previa firma de consentimiento informado y posterior asepsia y antisepsia de la región del cuello se procede a realizar Bacaf de nodulos tiroideos previamente descritos con aguja Spinocan No. 25, obteniéndose muestra que se envian extendidas en colapso completo de la lesión.

Procedimientos sin complicaciones, guiados bajo visión ecográfica en tiempo real.

Se dan recomendaciones a la paciente.

Se solicita estudio de patología (898003 x 3).

PROTOCOLO PARA COVID-19 EN LA INSTITUCIÓN: 1. Encuesta de detección de síntomas respiratorios. 2. Medición de temperatura. 3. Lavado de manos según protocolos de la OMS. 4. Uso de EPP por parte de todo el personal. 5. Limpieza de áreas y desinfección de equipos según protocolo institucional.

Informe firmado electrónicamente por:

AIDEE ZORAYA BAEZ

Médico Radiólogo Oncólogo

No. registro: RM-3622-92

SYBARRERA - Fecha y hora de la firma: 2020-09-23 10:00:27

Nota: Se advierte al usuario que está obligado, por disposiciones legales y para su beneficio, a guardar las placas, impresos ecográficos e informes por períodos no menor a tres años.

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	ANA GRACIELA LADINO BAQUERO	Documento de identificación:	21233695
Fecha de Nacimiento:	01/01/1957	Edad:	63 Anos
Municipio de origen:	VILLAVICENCIO	Municipio de Residencia:	VILLAVICENCIO
Estado Civil:	Viudo	Estrato:	3
Escolaridad:	BASICA SECUNDARIA	Ocupacion:	No Aplica
Etnia:	ROM(GITANO)	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Dirección:	CRA 17 35A 60	Telefono:	666-3554
Sexo:	FEMENINO	Religión:	Catolica
Celular:	(313) 210-2746	Correo electrónico:	

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE

○ ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: hipotiroidismo

Profesional : IVAN DAVID GOMEZ SANDOVAL Registro: 180014 Fecha : 14/01/2010

Patológicos: NIEGA

Profesional : ALFREDO ANDRES MOLINA Registro: 7546 Fecha : 12/03/2011

Patológicos: Hipotiroidea, Hta

Profesional : LUIS DANIEL DIAZ SILVA Registro: 1121892896 Fecha : 29/11/2019

Quirúrgicos: histerectomia,cesarea.

Profesional : IVAN DAVID GOMEZ SANDOVAL Registro: 180014 Fecha : 14/01/2010

Quirúrgicos: Hat, cesarea.

Profesional : LUIS DANIEL DIAZ SILVA Registro: 1121892896 Fecha : 29/11/2019

○ ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS

○ ANTECEDENTES ALERGICOS

Antibióticos: NIEGA

Profesional : ALFREDO ANDRES MOLINA Registro: 7546 Fecha : 12/03/2011

○ ANTECEDENTES FAMILIARES

Otros ant. familiares: ca hepatico padre

Profesional : RAQUEL CONSUELO RAMIREZ CORREA Registro: 509543 Fecha : 22/12/2010

○ IDENTIFICACION DE RIESGOS ESPECIFICOS

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : WILMAR ALEJANDRO GONZALEZ AGUDELO Registro: 834-2013 Fecha : 29/09/2014

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : DIANA PAOLA GARZON CELY Registro: 1014222414 Fecha : 09/08/2019

Sintomático respiratorio: NO

vQ20005387

ATENCION DE CONSULTA MEDICA GENERAL Y ESPECIALIZADA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 1 - #Interno:6056138436 // Entidad: NUEVA E.P.S

Profesional : LUIS DANIEL DIAZ SILVA Registro: 1121892896

Fecha : 29/11/2019 12:13 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: "varias cositas"

Enfermedad Actual: paciente quien refiere que no ha venido en controles periodos., refiere que dejo de asistir , tiene resultados de glicemia en ayunas en 15 , previo en 125, refiere multiples sintomas odinofagia, malestar general, dolor poliarticular,.

○ REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos:	No refiere
Ojos:	No refiere
Orl:	No refiere
Cuello:	No refiere
Cardiovascular:	No refiere
Pulmonar:	No refiere
Digestivo:	No refiere
Genital/Urinario:	No refiere
Musc. Esquelético:	No refiere
Neurologico:	No refiere
Otros:	No refiere

○ SIGNOS VITALES

T.A: 130/80 Pulso: 80 F.R: 20 Temperatura: 37 Peso: 65.0 Kg Talla: 162 Indice de Masa: 24.77

Circunferencia Abdominal (Cms): 80

Cond. Generales: **Normal**Cabeza: **Normal**Ojos: **Normal**Oídos: **Normal**Nariz: **Normal**Orofaringe: **Normal**Cuello: **aparenta nódulo en lóbulo tiroideo izquierdo.**Dorso: **Normal**Mamas: **Normal**Cardíaco: **Normal**Pulmonar: **Normal**Abdomen: **Normal**Genitales: **Normal**Extremidades: **Normal**Neurologico: **Normal**

VQ20005387

Otros: Normal

○ DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: R529 DOLOR, NO ESPECIFICADO
 * Dx rel-1: J00X RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)
 Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
 Finalidad Consulta: No Aplica
 Causa Externa: Enfermedad General

○ RESUMEN Y COMENTARIOS

considero manejo anfálgico, antihistamínico, toma de paracétamol glicemia pre y pos, toma de tsh , ecografía de cuello. Se explica al paciente su estado actual, se dan recomendaciones generales, signos y síntomas de alarma para acudir a un servicio de urgencias o reconsultar nuevamente, paciente refiere entender y aceptar.

○ MEDICAMENTOS

Medicamento: ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) TABLETA

Cantidad: 20

Dosificación: 1 tab cada 6 horas

Enviado por Profesional : LUIS DANIEL DIAZ SILVA Registro: 1121892896 Fecha : 29/11/2019 12:13

Medicamento: ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA (SUSPENSION ORAL) SUSPENSION ORAL

Cantidad: 1

Dosificación: 5 cc 15 min antes de cada comida

Enviado por Profesional : LUIS DANIEL DIAZ SILVA Registro: 1121892896 Fecha : 29/11/2019 12:13

Medicamento: ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA) TABLETA

Cantidad: 10

Dosificación: 1 tab cada 12 horas

Enviado por Profesional : LUIS DANIEL DIAZ SILVA Registro: 1121892896 Fecha : 29/11/2019 12:13

Medicamento: CLORFENIRAMINA MALEATO 4 mg (TABLETA) TABLETA

Cantidad: 20

Dosificación: 1 tab cada 12 horas

Enviado por Profesional : LUIS DANIEL DIAZ SILVA Registro: 1121892896 Fecha : 29/11/2019 12:13

○ LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Enviado por Profesional : LUIS DANIEL DIAZ SILVA Registro: 1121892896 Fecha : 29/11/2019 12:13

Resultados de Laboratorios - 903843 GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

Enviado por Profesional : LUIS DANIEL DIAZ SILVA Registro: 1121892896 Fecha : 29/11/2019 12:13

Resultados de Laboratorios - 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Enviado por Profesional : LUIS DANIEL DIAZ SILVA Registro: 1121892896 Fecha : 29/11/2019 12:13

Resultados de Laboratorios - 904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]

Enviado por Profesional : LUIS DANIEL DIAZ SILVA Registro: 1121892896 Fecha : 29/11/2019 12:13

Resultados de Laboratorios - 904921 TIROXINA LIBRE [T4L]

Enviado por Profesional : LUIS DANIEL DIAZ SILVA Registro: 1121892896

Fecha : 29/11/2019 12:13

Resultados de Laboratorios - 907106 UROANALISIS

Enviado por Profesional : LUIS DANIEL DIAZ SILVA Registro: 1121892896

Fecha : 29/11/2019 12:13

D SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 881141 ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS

Enviado por Profesional : LUIS DANIEL DIAZ SILVA Registro: 1121892896

Fecha : 29/11/2019 12:13

FIN IMPRESION DE PAGINA

VQ20005387



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

2 LABORATORI

FECHA: SEPTIEMB 29/20 CUENTA:A011629 AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:012340167

ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S. CODIGO:EPS037 F.PAGO:Ambulat ACCESO:CE

ATIENDE: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S. Espec.:385 MEDICINA GENERAL COS:00

DIRECC.: CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO tel:6675899 Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO

PACIENTE 000000023753268 CC MONROY GARZON ANA VICTORIA cl

OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD:A057 SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U

DETALLE : BIOPSA DE TIROIDES DERECHO 4 LAMINAS EPS Pacie:NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON: TRECE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE*****

13,500

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200929 11:19 Firma paciente: _____ MEYM

REQUIERE
RECIBO DE CAJA



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

2 LABORATORI

FECHA: SEPTIEMB 29/20 CUENTA:A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:012340167		
ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL		COS:00
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO		tel:6675899	Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO
PACIENTE 000000023753268 CC MONROY	GARZON	ANA	VICTORIA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A057	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :BIOPSA DE TIROIDES DERECHO 4 LAMINAS		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON:TRECE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE*****

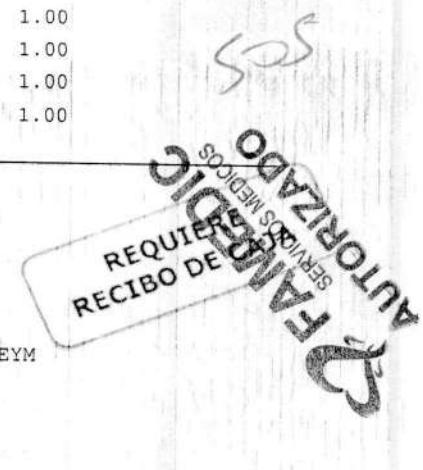
ABONOS/COPAGOS:

13,500

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200929 11:19 Firma paciente: _____

MEYM





Clinica

CORPORACION CLINICA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

CII 36 N 35 - 62 Barrio Barzal

RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS

NOMBRE	And Monroe
FECHA	29/09/20
IDENTIFICACION	23753268
EDAD	27 años
EPS	New EPS

BIOPSIA:

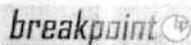
Biopsia Tiroides Derecho
893003 (4) laminas.

Agradecemos:



YURI GUTIERREZ FLOREZ
Firma y Sello

AUTORIZADO
SERVICIOS MEDICOS
AFAMEDIC



VOUCHER CONSULTAS MEDICAS

ID: Nombre: NSS: T.U.: Ran: Sem: FecIng: Radicado: Dir: Tel: Cel: Ciudad:

VILLAVICENCIO

Cnt: Plan: Edad: Sede:

1



Salir



NOMBRE: ANA MONROY GARZON
FECHA: 29 SEPT. DE 2020
IDENTIFICACION: 23753268

BIOPSIA TIROIDES GUIADA POR ECOGRAFIA

POR LESION NODULAR HACIA LA REGION POSTEROLATERAL DEL LOBULO TIROIDEO DERECHO, DE 13mm DE DIAMETRO.

Revisión de estudios previos.

Se realiza ecografía para visualización de lesión y confirmación de los hallazgos.

Previa asepsia y antisepsia de la región tiroidea, posterior a aplicación de 2cc de xilocaina al 2% sin epinefrina, se procede a paso de espinocat bajo guía ecográfica, obteniéndose cuatro láminas con extendido de material.

Se envían laminas con extendido para patología.

Procedimiento sin complicaciones.

Se dan recomendaciones:

Analgesia con acetaminofén de acuerdo al peso del paciente.

Aplicación de compresas frías y calientes.

DR. YURI GUTIERREZ FLOREZ
MD. RADIOLOGO
Nº de registro: 7315597



HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	ANA VICTORIA MONROY GARZON	Documento de identificación:	23753268
Fecha de Nacimiento:	08/06/1963	Edad:	57 Anos
Municipio de origen:	VILLAVICENCIO	Municipio de Residencia:	VILLAVICENCIO
Estado Civil:	Union Libre	Estrato:	3
Escolaridad:	PROFESIONAL	Ocupacion:	No Aplica
Etnia:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Dirección:	CL 46 NO. 51-58 EL POBLADO	Telefono:	000-0000
Sexo:	FEMENINO	Religión:	Catolica
Celular:	(311) 521-3232	Correo electrónico:	NOTIENE@GMAIL.COM

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE

○ ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: Niega

Profesional : MARTIN ROJAS CRUZ Registro: 194 Fecha : 05/02/2010

Patológicos: TIROIDES

Profesional : GLORIA ESPERANZA CORREDOR GOMEZ Registro: 50-6924 Fecha : 22/05/2014

Patológicos: HIPOACUSIA DER

Profesional : DIANA ROCIO MUNEVAR AVILA Registro: 23.691.547 Fecha : 28/07/2015

Patológicos: NDULO TIROIDEO E/E

Profesional : LORENA HERNANDEZ SANCHEZ Registro: 50-15546 Fecha : 14/02/2017

Patológicos: NDULO TIROIDEO E/E, BOCIO

Profesional : LINA ESPERANZA CRUZ TEJEIRO Registro: 1121829670 Fecha : 06/06/2017

Patológicos: NODULOS EN TIROIDES

Profesional : EDNA LISSETTE MATIZ TRIGOS Registro: 50-15346 Fecha : 29/01/2019

Patológicos: COLON IRRITABLE

Profesional : DIANA ROCIO MUNEVAR AVILA Registro: 23.691.547 Fecha : 18/02/2019

Patológicos: NODULO TIROIDEO.

Profesional : LINA FERNANDA MUÑOZ ARREDONDO Registro: 1121893626 Fecha : 19/02/2020

Farmacológicos: Estrogenos Con. 0.625 X1.-- Acetato de Medroxiprogesterona 5 X 1.-- Calcio 600 X1

Profesional : MARTIN ROJAS CRUZ Registro: 194 Fecha : 05/02/2010

Quirúrgicos: Cesareas 2 -- Pomerol.--

Profesional : MARTIN ROJAS CRUZ Registro: 194 Fecha : 05/02/2010

Quirúrgicos: CESAREA N°2 + POMEROY

Profesional : LINA ESPERANZA CRUZ TEJEIRO Registro: 1121829670 Fecha : 06/06/2017

Quirúrgicos: CESAREA Y POMEROY , LEGRADO OBSTETRICO.

Profesional : LINA FERNANDA MUÑOZ ARREDONDO Registro: 1121893626 Fecha : 19/02/2020

Traumatológicos: NIEGA

Profesional : DIANA ROCIO MUNEVAR AVILA Registro: 23.691.547 Fecha : 28/07/2015

Traumatológicos: NIEGA

Profesional : DIANA ROCIO MUNEVAR AVILA Registro: 23.691.547 Fecha : 18/02/2019

ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 2 de consulta del : 03/05/2018 // Entidad: NUEVA E.P.S

Profesional : IVONE PATRICIA ALDANA BARRERA Registro: 63804

Fecha : 29/07/2020 10:41

Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

D) DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : IVONE PATRICIA ALDANA BARRERA Registro: 63804

Fecha : 29/07/2020 10:41

* Dx Ppal: H808 OTRAS OTOSCLEROSIS

* Dx rel-1: J312 FARINGITIS CRONICA

Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

D) RESUMEN Y COMENTARIOS

CONTROL EN MODALIDAD TELE ASISTENCIA POR MOTIVOS DEL PLAN DE EMERGENCIA SANITARIA DECRETADO EN EL PAIS POR SAR-S COV-2 (COVID 19). POBLACION EN VULNERABLE RIESGO. LA PACIENTE CONOCE Y ACEPTE LA MEDIDA.

PACIENTE EN SEGUIMIENTO POS PRESENCIA DE NODULOS TIROIDEOS, QUIEN TIENE ECOGRAFIA DE CONTROL ENERO DE 2020, QUE REPORTA: NODULOS SOLIDOS MULPILES EN AMBOS NODULOS TIROIDEOS, QUISTE SIMPLE EN LOBULO TIROIDEO DERECHO, TI- RAD IV, SE SUGIERE PUNCION Y ESTUDIO HISTOLOGICO (DRA MARIBEL NINO), LA PACIENTE TIENE PERFIL TIROIDEO DE DIC 2019 DENTRO DE LIMITES NORMALES. REFIERE QUE TIENE DIAGNOSTICO DE OTOESCLEROSIS OIDO DERECHO, CON AUDIOMETRIA QUE EVIDENCIA: HIPOACUSIA MIXTA MODERADA DERECHA, COMPONENTE CONDUCTIVO EN FRECUENCIAS GRAVES Y CIERRE DEL GAP EBN FRECUENCIA 2000, PT 53.3, EN SEGUIMIENTO POR OTOLOGIA, QUIEN SOLICITO AUDIOLOGICOS DE CONTROL, PERO AUN NO SE HAN REALIZADO, Y ADEMÁS CUADRO DE 1 AÑO DE EVOLUCION DE SENSACION DE IRRITACION Y DOLOR FARINGEO, DOLOR Y EN OCASIONES OPRESION RETROESTERNAL.

SE EXPLICAN LOS HALLAZGOS DE LA ECOGRAFIA EN COMPARACION CON LA ANTERIOR Y SE SOLICITA BIOSPIA POR ASPIRACION GUIADA POR ECOGRAFIA.

SE REENVIAN AUDIOLOGICOS, Y SE CONSIDERA EVDA. RECOMENDACIONES ANTIRGE, CONTROL CON RESULTADOS

D) CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)**954107 AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]**

Enviado por Profesional : IVONE PATRICIA ALDANA BARRERA Registro: 63804

Fecha : 29/07/2020 10:41

954302 INMITANCIA ACÁSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA)

Enviado por Profesional : IVONE PATRICIA ALDANA BARRERA Registro: 63804

Fecha : 29/07/2020 10:41

954301 LOGOAUDIOMETRIA

Enviado por Profesional : IVONE PATRICIA ALDANA BARRERA Registro: 63804

Fecha : 29/07/2020 10:41

E890815 PAQUETE INTEGRAL PACIENTE CON NODULO TIROIDEO

Enviado por Profesional : IVONE PATRICIA ALDANA BARRERA Registro: 63804

Fecha : 29/07/2020 10:41

E881111 ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO

Enviado por Profesional : IVONE PATRICIA ALDANA BARRERA Registro: 63804

Fecha : 29/07/2020 10:41

D) CONTROL CONSULTA (PROCEDIMIENTOS)**061002 BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA**

Enviado por Profesional : IVONE PATRICIA ALDANA BARRERA Registro: 63804

Fecha : 29/07/2020 10:41

441302 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA

Enviado por Profesional : IVONE PATRICIA ALDANA BARRERA Registro: 63804

Fecha : 29/07/2020 10:41

D) CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)**Resultados de Referencia y Contrareferencia - 50 CIRUGIA GENERAL**

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Remision: VALORACION NODULOS TIROIDEOS

Enviado por Profesional : IVONE PATRICIA ALDANA BARRERA Registro: 63804

Fecha : 29/07/2020 10:41

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 250 OTORRINOLARINGOLOGIA

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Remision: CON RESULTADOS

Enviado por Profesional : IVONE PATRICIA ALDANA BARRERA Registro: 63804

Fecha : 29/07/2020 10:41

FIN IMPRESION DE PAGINA



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900, 405, 505

NO RESPONSABLES DE IVA

CBA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

2 LABORATORI

FECHA: SEPTIEMBRE 23/20 CUENTA: A011630 AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 012338504
ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S. CODIGO: EPS037 F.PAGO: Ambulat ACCESO: CE
ATIENDE: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S. Espec.: 491 ONCOLOGIA CLINICA COS: 00
DIRECC.: CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO tel: 6675899 Conv: AA_PGP_META_CASANARE
PACIENTE 00000040434941 CC GUASCA IRMA cl
OCUPACION: 000 TIPO USUARIO: SUBSID EDAD: A036 SEXO: F CIUDAD: 50006 ZONA: U
DETALLE: : EPS Pacie: NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON: *****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200923 17:13 Firma paciente: _____

VL2000510

VIGENCIA
Nombre del paciente: Irma García Romero
Documento: 40434941 Edad:
Servicio: C.Externa
Dx: Fibroadenosis de mama.
Fecha de toma: 23-09-20

Muestra: Lichido
Sitio (marque una X): Izquierdo No Aplica Derecho
Observaciones (características de la muestra, cantidad, etc.):
Un drenaje seno izquierdo
6cc cetrino oscuro

Auxiliar que entrega: AM6

Digitadora que recibe:

ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION Cantidad: 2 Estado: Rutinario

Observaciones

ECOGRAFIA MAMARIA + BIOPSIA DE MAMA IZQUIERDA

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL SENO IZQUIERDO Y POSTERIOR APLICACION DE 2cc. DE XILOCAINA AL 1% SIN EPINIFRINA. SE PROCEDE A PASO DE ESPINOCAT NUMERO 27 BAJO GUIA ECOGRAFICA, OBTENIENDOSE MUESTRAS DE CALIDAD SATISFACTORIA.

SE REALIZA DRENAJE DE 5 LESIONES QUISTICAS EN EL CUADRANTE SUPERIOR INTERNO DEL SENO IZQUIERDO

PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. NO ANTICOAGULAR ANTES DE 24 HORAS. CURACION POR ENFERMERIA A NECESIDAD.

SE ENVIAN MUESTRAS PARA PATOLOGIA. 6 cc DE LIQUIDO CETRINO OSCURO

SE DAN INDICACIONES.

DGT.AYM
AUX.AMG

PROCEDIMIENTO REALIZADO CON ELEMENTOS DE PROTECCION POR PANDEMIA CON MASCARILLA QUIRURGICA, RESPIRADOR N95, MONOGAFAS, GORRO, BATA MANGA LARGA, GUANTES Y PREVIA HIGIENE DE MANOS.

Origen Muestra: SENO IZQUIERDO

Total Ítems: 1

ANEXO PATOLOGÍA

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN:
N602	FIBROADENOSIS DE LA MAMA

ANEXOS

Observaciones:

1 Frasco 13 cc + Lechoso-
Bx Seno 27 enero

79556355 - GUTIERREZ FLOREZ YURI

Firma del Paciente

Firma del Médico

VL20005 LO

79556355



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E

IN HISTORIA Clínica

40434941

Fecha de Registro: 17/07/2020 3:09:23 p. m.

3

Folio:

Identificación: 40434941

Datos Personales Nombre del Paciente: IRMA PATRICIA GUASCA ROMERO

Genero: Femenino Fecha Nacimiento: 8/07/1984 12:00:00 Edad: 36 Años \ 0 Meses \ 9 Días Estado Civil: UnionLibre

Teléfono: 3213474483

Dirección Residencia: FINCA LA PRADERA VEREDA EL ENCANTO, GUAMAL ME Cama:

Procedencia: GUAMAL

Ocupación:

Religión:

Datos de Afiliación Entidad: 347-20 - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A - SUBSIDIADO

Tipo Régimen: Subsidiado

Nivel Estrato: SUBSIDIADO

Datos del Ingreso: Nombre del Acudiente:

Teléfono del Acudiente:

Dirección Acudiente:

Ingreso: 3203248

Fecha de Ingreso: 17/07/2020 12:32:28 p. m Causa Externa: Enfermedad_General

Finalidad de Consulta: No_Aplica

TRIAGE ONCOLOGICO

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL

DURANTE LA ATENCION SE UTILIZAN LOE ELEMENTOS DE PRETECCION PERSONAL (EPP) PAR EL COVID 19 DEL PERSONAL MEDICO Y ENFERMERIA DE CONSULTA EXTERNA, ADEMÁS SE REALIZA LAVADO DE MANOS EN DOS TIEMPOS, ESTABLECIDOS POR OMS Y SE SOLICITA AL PACIENTE Y FAMILIAR CUMPLIR CON LAS MEDIDAS DE PREVENCION, PORTANDO TAPABOCAS Y TAMBIE REALIZANDO LAVADO DE MANOS SEGUN LA NORMA, TODO ESTO CON EL FIN DE CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS ESTBALECIDOS DURANTE LA PANDEMIA.

SOPORTE ONCOLOGICO.
PROCEDENTE DE GUAMAL/META
OCCUPACION HOGAR
ESTADO CIVIL UNION LIBRE
ACOMPAÑANTE NO

PACIENTE DE 36 AÑOS ASISTE REMITIDA A USACO PARA VALORACION POR CIRUGIA DE MAMA.
REMITIDA POR CIRUGIA GENERAL DR MEJIA, REFIERE MASTODINIA EN SEÑO IZQUIERDO, NIEGA TELORREA, REMITEN CON ECOGRAFIA MAMARIA QUE INFORMA ENFERMEDAD FIBROQUISTICA MAMARIA BILATERAL.

ESTUDIOS:

-25/01/2019 ECOGRAFIA MAMARIA: MAMA DERECHA QUISTE SIMPLE ENCSE QUE MIDE 11X8.0 mm y 14X8.0 mm, EN CSI QUISTE SIMPLE DE 8.0X5.0 mm, EN SEÑO IZQUIERDO QUISTE SIMPLE CSE QUE MIDE 25X25 mm Y 12X11 mm, CSI OTRO DE 30X11 mm. ENFERMEDAD FIBROQUISTICA MAMARIA BILATERAL, BIRADS II
-25/06/2020 ECOGRAFIA MAMARIA: MAMA DERECHA QUISTE SIMPLE CSE DE 22X19, EN CIE DE 15X9 mm, EN SEÑO IZQUIERDO QUISTE SIMPLE EN CSI 35X13 mm Y CSE DE 22X14 mm Y EN CIE OTRO DE 20X9 mm, ENFERMEDAD FIBROQUISTICA BILATERAL, BIRADS 2.

ANTECEDENTES:

FAMILIARES: TIA MATERNA CA DE SEÑO

PATOLOGICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: LEGRADO OBSTETRICO

TOXICOALERGICOS: NIEGA, NO FUMA, NO ALCOHOL

GO: G1P1V1, FUR 08/07/2020, CCV NORMAL/

Examen Fisico por Sistemas

T.A. 120, / 80, mmHg	F. C. 78,0	x Min	F. R. 18,0	Mov*Min	Temp. 36,0	°C	Peso 66	Kg
0 0			Glasgow: 15,0	/15	SC 1,7	M2	IK 100,	% 0

Talla 153 Cms IMC 28,2 Kg/m2

Estado General: Normal BUEN ESTADO GENERAL.

Piel y Mucosa Normal

Vía Aérea Normal

CráneoFacial Normal

Cuello y Columna Normal

Cardiopulmonar y Tórax Normal

MAMAS SIMETRICAS, SEÑO IZQUIERDO EN H2-3 NODULO DE 1.5X1.5 cm, EN H 3-3 NODULO DE 1.5X1.5 cm, EN H12 NODULO DE 2.0X2.0, EN SEÑO DERECHO EN 10 NODULO DE 1.0X1.0 NO ADENOMGALIAS AXILARS

Abdómen Normal

Geniturinario Normal

LICENCIADO A: [HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO] NIT [892000501-5]

VL2000510



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E

Nº Historia Clínica

40454941

Fecha de Registro: 17/07/2020 3:09:23 p. m.

3

Folio:

Artículo 18 - Resolución 1995: .." Los Prestadores de Servicios de salud pueden utilizar medios Fisicos o técnicos como computadoras y medios magneticos - ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el archivo general de la nacion, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadoresde Servicios de Salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos , indicadoresu otro medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios fisicos, que de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

LICENCIADO A: [HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO] NIT [892000501-5]

V L 2 0 0 0 5 10



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO E.S.E

HISTORIA Clínica

Fecha de Registro: 17/07/2020 3:09:23 p. m.

40434941

3

Folio:

Neurológico y Mental Normal

Extremidades Normal

TRIAGE PRIORIDAD A B C

PARACLINICOS E IMAGENIOLOGIA

PLAN

DX:

-ENFERDAD FIBROQUISTICA MAMARIA

PACIENTE DE 36 AÑOS, CON CLINICA DE MASTODINIA, ECOGRAFIAS MAMARIA INFORMA QUIESTES SIMPLES, PREDOMINA DOLOR EN SENO IZQUIERDO DONDE LOS QUIESTES SON DE MAYOR DE TAMAÑO, SON PALPABLES AL EXF, SE ENVIA PUNCION CON AGUJA FINA PARA DRENAGE Y CONTROL CON SOPORTE ONCOLOGICO POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO.

PLAN:

- SS BACAF + DRENAGE GUIADO POR ECOGRAFIA A QUIESTES SIMPLES DOLOROSOS EN SENO IZQUIERDO N°3
- AUTOEXAMEN DE MAMA MENSUAL
- APLICAR CEREMA DE CALENDULA EN AMBOS SENOS.
- MEDIOS FISICOS EN LA NOCHE (HIELO O GEL FRIO)
- CONTROL CON SOPRTE ONCOLOGICO.

Diagnósticos

Código	Descripción	Dx Principal Ppal
N602	FIBROADENOSIS DE LA MAMA	<input checked="" type="checkbox"/>

Exámenes

902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1 ,
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1 ,
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1 ,
881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1 -SS BACAF + DRENAGE GUIADO POR ECOGRAFIA A QUIESTES SIMPLES DOLOROSOS EN SENO IZQUIERDO N°3

Procedimientos Quirúrgicos

735470	PROCEDIMIENTO-ONCOLOGICOS-CIRUGIA DE SENO Y T.B.	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	3
	-SS BACAF + DRENAGE GUIADO POR ECOGRAFIA A QUIESTES SIMPLES DOLOROSOS EN SENO IZQUIERDO N°3		
733009	QUIROFANOS - QUIROFANOS	DRENAGE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	3
	-SS BACAF + DRENAGE GUIADO POR ECOGRAFIA A QUIESTES SIMPLES DOLOROSOS EN SENO IZQUIERDO N°3		

Procedimientos No Quirúrgicos

732024	HOSPITALIZACION-UNIPERSONAL	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	1
CONTROL POR SOPORTE ONCOLOGICO, CON REPORTE DCITOLOGICO DE BACAF MAMA			

Profesional ANGARITA MOGOLLON MARYLIN ANDREA
 Registro Profesional 16901
 Especialidad MEDICO

LICENCIADO A: [HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE VILLAVICENCIO] NIT [892000501-5]



NIT 900,405,505
NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

2 LABORATORI

FECHA: SEPTIEMB 30/20 CUENTA; A011630	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 012340488		
ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO: EPS037	F.PAGO: Ambulat	ACCESO: CE
ATIENDE: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.: 385 MEDICINA GENERAL	COS: 00	
DIRECC.: CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO		tel: 6675899	Conv: AA PGP_META_CASANARE
PACIENTE 00000040186049 CC AMORTEGUI ROZO	ZORAIDA	cl	
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID EDAD: A039	SEXO: F CIUDAD: 50287 ZONA: R		
DETALLE :	EPS Pacie: NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON: *****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200930 09:31 Firma paciente: _____





IMAGENES DIAGNOSTICAS DEL LLANO S.A

NIT.800.156.469-2

30-09-2020

Nombre: ZORAIDA AMORTEGUI ROZO Documento: 40186049 Sexo: F

Fecha de Nacimiento: 22-12-1980 Edad: 39 años 9 meses 8 días Peso: Kg

Estudio: BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA (BACAF O ACAF) (PAQUETE)

Entidad: NUEVA EPS Número Orden: ORV0263460

V120-514.

BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA (BACAF O ACAF) (PAQUETE)

Utilizando transductor lineal de alta resolución, se examinó la región cervical con los siguientes hallazgos:

Nódulo sólido del lóbulo tiroideo derecho de 9 mm de diámetro con cambios quísticos asociados.

Previa firma de consentimiento informado y posterior asepsia y antisepsia de la región del cuello se procede a realizar Bacaf de nódulo tiroideo previamente descrito con aguja Spinocan No. 25, obteniéndose muestra que se envian extendidas en dos (2) laminillas. Guiada bajo visión ecográfica en tiempo real,

Procedimiento sin complicaciones.

Se dan recomendaciones a la paciente.

Se solicita estudio de patología (898003 x 2).

PROTOCOLO PARA COVID-19 EN LA INSTITUCIÓN: 1. Encuesta de detección de síntomas respiratorios. 2. Medición de temperatura. 3. Lavado de manos según protocolos de la OMS. 4. Uso de EPP por parte de todo el personal. 5. Limpieza de áreas y desinfección de equipos según protocolo institucional.

Informe firmado electrónicamente por:

AIDEE ZORAYA BAEZ

Médico Radiólogo Oncólogo

No. registro: RM-3622-92

SYBARRERA - Fecha y hora de la firma: 2020-09-30 07:44:29

2 bmm r der

Nota: Se advierte al usuario que está obligado, por disposiciones legales y para su beneficio, a guardar las placas, impresos
ecográficos e informes por períodos no menor a tres años.



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

2 LABORATORI

FECHA: SEPTIEMB 30/20 CUENTA:A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:012340500		
ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	COS:00	
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO	tel:6675899	Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO	
PACIENTE 000000040372957 CC RONDON	CARRILLO	MARIA	CRISTINA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A057	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :#2 laminas bacaf tiroides	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.	
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00	S15
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00	

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

ABONOS/COPAGOS:

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200930 09:44 Firma paciente: _____

MEYM

REQUIERE
RECIBO DE CAJA



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

2 LABORATORI

FECHA: SEPTIEMB 30/20 CUENTA:A011629

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:012340500

ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.

CODIGO:EPS037

F.PAGO:Ambulat

ACCESO:CE

ATIENDE: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.

Espec.:385 MEDICINA GENERAL

COS:00

DIRECC.: CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO

tel:6675899

Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO

PACIENTE 00000040372957 CC RONDON

CARRILLO

MARIA

CRISTINA cl

OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.

EDAD:A057

SEXO: F

CIUDAD: 50001

ZONA: U

DETALLE : #2 laminas bacaf tiroides

EPS Pacie:NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

3,400

SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200930 09:44 Firma paciente: _____

MEYM

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	MARIA CRISTINA RONDON CARRILLO	Documento de identificación:	40372957
Fecha de Nacimiento:	15/08/1963	Edad:	57 Anos
Municipio de origen:	VILLAVICENCIO	Municipio de Residencia:	VILLAVICENCIO
Estado Civil:	Casado	Estrato:	3
Escolaridad:	BASICA SECUNDARIA	Ocupación:	No Aplica
Etnia:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Dirección:	CRA 51 # 46 56 12 DE OCTUBRE.	Teléfono:	312-3047
Sexo:	FEMENINO	Religión:	Catolica
Celular:	(312) 304-7919	Correo electrónico:	NOTIENE@GMAIL.COM

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE

○ ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: preeclampsia, HTA

Profesional : RAQUEL CONSUELO RAMIREZ CORREA Registro: 509543 Fecha : 22/01/2011

Patológicos: HTA, PREECLAMPSIA.

Profesional : ADRIANA PILAR CASTRO CASTEBLANCO Registro: 50129-72 Fecha : 05/08/2013

Patológicos: PRECLAMPSIA

Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 30/01/2019

Patológicos: PREECLAMPSIA

Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 06/04/2019

Farmacológicos: metoprolol 25 x 2

Profesional : RAQUEL CONSUELO RAMIREZ CORREA Registro: 509543 Fecha : 22/01/2011

Farmacológicos: METOPROLOL 25 MGS CADA 12 HRS.

Profesional : ADRIANA PILAR CASTRO CASTEBLANCO Registro: 50129-72 Fecha : 05/08/2013

Farmacológicos: NO TOMA MEDICAMENTOS

Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 30/01/2019

Farmacológicos: NIEGA

Profesional : JULIAN ALBERTO QUITORA ELAICA Registro: 50-9572 Fecha : 06/04/2019

Quirúrgicos: resección nódulo tiroideo, pomero

Profesional : RAQUEL CONSUELO RAMIREZ CORREA Registro: 509543 Fecha : 22/01/2011

Quirúrgicos: CESAREA.

Profesional : ADRIANA PILAR CASTRO CASTEBLANCO Registro: 50129-72 Fecha : 05/08/2013

Quirúrgicos: CESAREA RESECCION DE NODULO TIROIDEO POMEROY

Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 30/01/2019

Hipertensión:

Profesional : ANGELA MILENA MORENO REY Registro: 1123510581 Fecha : 30/01/2019

○ ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS

○ ANTECEDENTES ALERGICOS

Antibióticos: NIEGA

Manus
T Per

○ DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: E041 NODULO TIROIDEO SOLITARIO NO TOXICO
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

○ RESUMEN Y COMENTARIOS

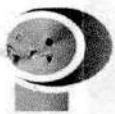
28 mayo 2019. ecografia de tiroides 1.- importante disminucion de tamaño del lobulo izquierdo 2.- lobulo derecho aumentado de tamaño a expensas de imagen nodular hipervasculizarizada 3.-TIRADS 4A
10 SEPT 2019 ACAF DE LOBULO TIROIDEO DERECHO, CLASIFICACION IV BETHESDA (fondo hemorrágico y proteinaceo con presencia de foliculos tiroideos entremezclados con histiocitos espumosos,celulas gigantes multinucleadas y escaso material coloide)
MAYOP 26 - 2020 GLICEMIA 105 ,COLEST. TOTAL 242 , C-HDL 52 .C-LDL 149, TRIGLIC 203, CREATININA 0.78 mg/dl ,MICROALBUMINURIA 12,6 mg/l

mayo 30 -2019 MAPA , ppromedio DIA 135/85 mmHg noche 120/70 mnHg

- feb 19 -2019 ecg, ritmo sinusal ,bloqueo incompleto de rama derecha

abril 30 -2019 tsh 2,83 uUI/ml, t4l. 1,98 ng/dl
el 30 julio - 2020 ss perfil tiroideo , nuevca eco de tiroides y valoracion por cirugia decabeza y cuello, se dasn de nuevo estas ordenes

FIN IMPRESION DE PAGINA



IMAGENES DIAGNOSTICAS DEL LLANO S.A

NIT.800.156.469-2

30-09-2020

Nombre: MARIA CRISTINA RONDON CARRILLO Documento: 40372957 Sexo: F

Fecha de Nacimiento: 15-08-1963 Edad: 57 años 1 meses 15 días Peso: Kg

Estudio: BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA (BACAF O ACAF) (PAQUETE)

Entidad: NUEVA EPS Número Orden: ORV0263472

BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA (BACAF O ACAF) (PAQUETE)

Utilizando transductor lineal de alta resolución, se examinó la región cervical con los siguientes hallazgos:

Nódulo sólido con microcalcificaciones el lóbulo derecho de 12 mm de diámetro. Reporte previo Bethesda IV

Previa firma de consentimiento informado y posterior asepsia y antisepsia de la región del cuello se procede a realizar Bacaf de nódulo tiroideo previamente descrito con aguja Spinocan No. 25, obteniéndose muestra que se envían extendidas en dos (2) laminillas. Guiada bajo visión ecográfica en tiempo real,

Procedimiento sin complicaciones.

Se dan recomendaciones a la paciente.

Se solicita estudio de patología (898003 x2).

PROTOCOLO PARA COVID-19 EN LA INSTITUCIÓN: 1. Encuesta de detección de síntomas respiratorios. 2. Medición de temperatura. 3. Lavado de manos según protocolos de la OMS. 4. Uso de EPP por parte de todo el personal. 5. Limpieza de áreas y desinfección de equipos según protocolo institucional.

Informe firmado electrónicamente por:

AIDEE ZORAYA BAEZ

Médico Radiólogo Oncólogo

No. registro: RM-3622-92

SYBARRERA - Fecha y hora de la firma: 2020-09-30 08:20:16

Nota: Se advierte al usuario que está obligado, por disposiciones legales y para su beneficio, a guardar las placas, impresos ecográficos e informes por períodos no menor a tres años.



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

2 LABORATORI

FECHA: OCTUBRE 7/20 CUENTA:A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:012342695		
ENTIDAD:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:601 RADIOLOGIA		COS:00
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO		tel:6675899	Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO
PACIENTE 000001144178570 CC AVENDAO	MORENO	ANDREA	IHOVANNA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A026	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
898006	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUI	1.00
898006	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUI	1.00
898006	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUI	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON:*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201007 11:04 Firma paciente: _____



TYBR



533



Clinica

CORPORACION CLINICA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

CII 36 N 35 - 62 Barrio Barzal

RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS

NOMBRE	Andrea Johana Avendano
FECHA	7-06-20
IDENTIFICACION	174178570
EDAD	26 años
EPS	NVA EPS

BIOPSIA:

Drenaje esplenico izquierdo
89 80 06 (3) Frascos liquido cetrino claro

A testamento:

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Yuri Gutierrez Florez'.

YURI GUTIERREZ FLOREZ
Firma y Sello

CLINICA
06 OCT 2020
CORPORACION CLINICA
YURI GUTIERREZ FLOREZ
FIRMA Y SELLO
RJR Semedico
CODIGO 11302063001011300



Clínica

CORPORACION CLINICA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
NIT - 900213617 - 3
Juntos por la Excelencia
Cra 36 N 35 70 - 6614300 - Villavicencio - Colombia

Imagenología

879420 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL)

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 07/10/2020 09:38 Fecha atención: 07/10/2020 09:38 Tipo Identificación: CC Número de identificación: 1144178570 Nombre paciente: ANDREA IHOVANNA AVENDAÑO MORENO Fecha nacimiento: 31/05/1994 Edad: 26 Años/4 Meses/7 Días Género: Femenino Estado civil: Otro Ocupación: CAJEROS Y TRABAJADORES EN INSTITUCIONES BANCARIAS Y ASIMILADAS Dirección: piñeros maracos Teléfono domicilio: 3218363555

RESULTADOS DE IMAGENOLOGÍA

DRENAJE DE COLECCIÓN ESPLENICA IZQUIERDA GUIADO POR TAC

Se realiza Tac y se revisan estudios previos para verificación de los hallazgos:

Previa asepsia y antisepsia de la pared abdominal, posterior aplicación de 5cc de xilocaina al 2% sin epinefrina, se procede a paso espinocat bajo guía escanográfica, obteniéndose 50cc de material cetrino claro.

Se realiza curación.

Se envía muestra para Gram, cultivo, antibiograma, citológico, citoquímico y patología.

Procedimiento sin complicaciones.

NOTA: NO USAR ANTIAGREGANTES PLAQUETARIOS O ANTICOAGULANTES HASTA NUEVA ORDEN.

YURI GUTIERREZ FLOREZ

CC 79556355

Nº de registro: 7315597

RADIOLOGIA



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

2 LABORATORI

FECHA: OCTUBRE 7/20 CUENTA;A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:012342707		
ENTIDAD:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	COS:00	
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO	tel:6675899	Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO	
PACIENTE 000000040379825 CC SANCHEZ	RAMOS	ISABEL	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A055	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

534

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON:OCHO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE*****

ABONOS/COPAGOS:

8,729

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000



201007 11:15 Firma paciente: _____

MPCB

REQUIERE
RECIBO DE CAJA



IMAGENES DIAGNOSTICAS DEL LLANO S.A

NIT.800.156.469-2

07-10-2020

Nombre: **ISABEL SANCHEZ RAMOS** Documento: 40379825 Sexo: F

Fecha de Nacimiento: 29-10-1964 Edad: 55 años 11 meses 8 días Peso: Kg

Estudio: **BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA (BACAF O ACAF) (PAQUETE)**

Entidad: **NUEVA EPS** Número Orden: **RCV0059616**

BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA (BACAF O ACAF) (PAQUETE)

Utilizando transductor lineal de alta resolución, se examinó la región cervical con los siguientes hallazgos:

Nódulo sólido del lóbulo tiroideo derecho de 22 mm de diámetro altamente sospechoso con compromiso de músculos pretiroideos.

Previa firma de consentimiento informado y posterior asepsia y antisepsia de la región del cuello se procede a realizar Bacaf de nódulo tiroideo previamente descrito con aguja Spinocan No. 25, obteniéndose muestra que se envian extendidas en tres (3) laminillas.

Procedimiento sin complicaciones, guiado bajo visión ecográfica en tiempo real.

Se dan recomendaciones a la paciente.

Se solicita estudio de patología (898003 x 3).

PROTOCOLO PARA COVID-19 EN LA INSTITUCIÓN: 1. Encuesta de detección de síntomas respiratorios. 2. Medición de temperatura. 3. Lavado de manos según protocolos de la OMS. 4. Uso de EPP por parte de todo el personal. 5. Limpieza de áreas y desinfección de equipos según protocolo institucional.

Informe firmado electrónicamente por:

AIDEE ZORAYA BAEZ

Médico Radiólogo Oncólogo

No. registro: RM-3622-92

SYBARRERA - Fecha y hora de la firma: 2020-10-07 09:48:45

Nota: Se advierte al usuario que está obligado, por disposiciones legales y para su beneficio, a guardar las placas, impresos ecográficos e informes por períodos no menor a tres años.

UNION TEMPORAL CLINICA NUEVA EL LAGO
CONSULTA EXTERNA

8/28/20 10:40 Page 2 of 3

Paciente: ISABEL SANCHEZ RAMOS Docto: 40379825 Registro: 116880

CABEZA Y CUELLO

CAVIDAD ORAL SIN LESIONES
NODULO TIROIDEO DERECHO DE 1 CM
NO SE PALPAN ADENOPATIAS

CARDIOPULMONAR

NORMAL

ABDOMEN

NORMAL

EXTREMIDADES

NORMAL

OSTEOMUSCULAR

NORMAL

GENITO-URINARIO

NO EVALAUDO

NEUROLOGICO

NORMAL

DESARROLLO PSICOMOTOR

NORMAL

INTERPRETACION PARA CLINICOS

-ECOGRAFIA DE TIROIDES (02/08/18): NODULO SOLIDO DERECHO DE 23X15X22 MM. LOBULO DERECHO DE 11X11X22 MM E IZQUIERDO DE 8X12X27 MM.
-GAMGRAFIA DE TIROIDES (10/11/18): NODULO HIPOCAPTANTE EN EL LOBULO TIROIDEO DERECHO
-NASOLARINGOSCOPIA (24/08/19): HIPERTROFIA LEVE DE CORNETES
-ACAF (07/11/18 PROTOCOLO: 152-18): LOBULO TIROIDES DERECHA: CELULAS FOLICULARES SIN ATIPIA: BETHESDA II
-TSH (25/08/20): 0.04
T4:1.844

ANALISIS

PACIENTE CON NODULO TIROIDEO, SIN ESTUDIOS, SE SOLICITA ECOGRAFIA DE TIROIDES Y ACAF PARA DEFINIR CONDUCTA.

PLAN

-ECOGRAFIA TIROIDES
-BIOPSIA PERCUTANEA DE TIROIDES
-CITA CONTROL

RECOMENDACIONES Y SIGNOS ALARMA

DISNEA
DISFAGIA
DISFONIA

BIOSEGURIDAD COVID-19

La atención brindada al usuario cumple con los lineamientos de bioseguridad dados por el Ministerio de Salud en cuanto a uso adecuado de elementos de protección personal, lavado de manos y medidas de higiene en general con el fin de evitar el contagio del nuevo coronavirus covid-19

UNION TEMPORAL CLINICA NUEVA EL LAGO
CONSULTA EXTERNA

8/28/20 10:40 Page 3 of 3

Paciente: ISABEL SANCHEZ RAMOS Docto: 40379825 Registro: 116880

ORDENES

(ORDEN EXTERNA)

Concepto

ECOGRAFIAS

Servicio

ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS

ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS

BIOPSIA PERCUTANEA DE TIROIDES CON AGUJA FINA, NODULO TIROIDEO DERECHO.

HONORARIOS MEDICOS

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO

PATOLOGIA

ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLÓGIA POR ASPIRACIÓN DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO [BACAF]

NODULO TIROIDEO DERECHO.

PROCEDIMIENTOS QUIRUR BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA

BIOPSIA PERCUTANEA DE TIROIDES CON AGUJA FINA, NODULO TIROIDEO DERECHO.

Discapacidad

Sin discapacidad

Conducta

Alta Consulta Externa

Estado a la Salida

Vivo


GEANNY MOGOLLON REYES

Especialidad: CIRUGIA DE CABEZA Y
CUELLO

Registro Profesional: 65774061


Medico Tratante: GEANNY MOGOLLON REYES

Especialidad: CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO

Registro Profesional: 65774061

Fecha Impresión: 28/08/2020 10:40:19 Impreso por: GEANNY MOGOLLON REYES

UNIDAD CLÍNICA SAN IGNACIO LTDA
DEPARTAMENTO DE ECOGRAFÍA

FECHA: Agosto 02 de 2018

NOMBRE: ISABEL SANCHEZ

ESTUDIO: ECOGRAFÍA GLANDULA TIROIDES

ENTIDAD: PARTICULAR

CC: 40379820

EDAD: 52 Años

INFORME

CON TRANSDUCTOR LINEAL DE ALTA RESOLUCIÓN SE PRACTICO EXPLORACIÓN SONOGRAFICA DE LA GLÁNDULA TIROIDES OBSERVÁNDOSE:

DEPENDIENTE DEL LOBULO DERECHO DE LA GLÁNDULA TIROIDES SE OBSERVA UNA LESIÓN OVALADA CON AREAS ECOGENICAS E HIPOECOICAS, SOLIDA, PRODUCE DEFORMIDAD EN LOS CONTORNOS DE LA CAPSULA FIBROSA, PRESENTA INCREMENTO EN SU VASCULARIZACION, MIDE 23 X 15 X 22 mm.

NO SE ENCONTRARON OTRAS ALTERACIONES EN LA ECOGENICIDAD DE LA GLÁNDULA Y SU TAMAÑO ES NORMAL.

EL LÓBULO DERECHO MIDE: 11 x 11 x 22 mm. PARA UN VOLUMEN DE 1.7 cm³
EL LÓBULO IZQUIERDO MIDE: 8 x 12 x 27 mm. PARA UN VOLUMEN DE 1.4 cm³

OPINIÓN:

NÓDULO SOLIDO EN EL LÓBULO DERECHO DE LA GLÁNDULA TIROIDES. TIRADS 4A
NODULO SOSPECHOSO (5-10% de malignidad)

Dr. Oscar Carrillo R.
MEDICO RADIOLOGO
REG. No. 15107

DR. OSCAR CARRILLO R.
MEDICO RADIOLOGO



NIT 900,405,505
NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

2 LABORATORI

FECHA: OCTUBRE 6/20 CUENTA:A011630	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:012342342
ENTIDAD:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037 F.PAGO:Ambulat ACCESO:CE
ATIENDE:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:137 CIRUGIA GENERAL COS:00
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO	tel:6675899 Conv: AA PGP_META_CASANARE
PACIENTE 000000040315944 CC PLATA	BAUTISTA SONIA ROCIO cl
OCCUPACION: 000 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A049 SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

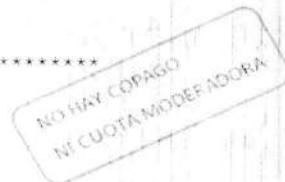
VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON:*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201006 14:23 Firma paciente: _____



LYFM



Clinica

CORPORACION CLINICA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

CII 36 N 35 - 62 Barrio Barzal

RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS

NOMBRE	Sonia Leticia Plata
FECHA	6 OCT 20
IDENTIFICACION	40 315 944
EDAD	49 años
EPS	Nueva EPS

BIOPSIA:

Biopsia tiroides derecho
89 8003. (4) laminas

Atentamente:

YURI GUTIERREZ FLOREZ

Firma y Sello

P6L Subst. fcmmed



Universidad Cooperativa
de Colombia

Clinica

CORPORACION CLINICA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
NIT - 900213617 - 3
Juntos por la Excelencia
Cra 36 N 35 70 - 6614300 - Villavicencio - Colombia

Imagenología

881141 - ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 06/10/2020 07:10 **Fecha atención:** 06/10/2020 07:10 **Tipo Identificación:** CC **Número de identificación:** 40315944 **Nombre paciente:** SONIA ROCIO PLATA BAUTISTA **Fecha nacimiento:** 05/10/1971 **Edad:** 49 Años/0 Meses/1 Días **Género:** Femenino **Estado civil:** Otro
Ocupación: INDEPENDIENTE **Dirección:** C

RESULTADOS DE IMAGENOLOGÍA

BIOPSIA TIROIDES GUIADA POR ECOGRAFIAPOR LESION NODULAR SOLIDO, HIPERECOICO, QUE COMPROMETE LOS DOS TERCIOS INFERIORES DEL LOBULO TIROIDEO DERECHO, DE 40mm DE DIAMETRO.Revisión de estudios previos.Se realiza ecografía para visualización de lesión y confirmación de los hallazgos.Previa asepsia y antisepsia de la región tiroidea, posterior a aplicación de 2cc de xilocaina al 2% sin epinefrina, se procede a paso de espinocat bajo guía ecográfica, obteniéndose cuatro láminas con extendido de material.Se envian láminas con extendido para patología. Procedimiento sin complicaciones.Se dan recomendaciones:Analgesia con acetaminofén de acuerdo al peso del paciente.Aplicación de compresas frías y calientes.

YURI GUTIERREZ FLOREZ

CC 79556355

Nº de registro: 7315597

RADIOLOGIA



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

900,405,505

Tel: 6627820 Dir: CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI

C O P I A

FORMULACION

CONSULTA EXTERNA

Imprime:LYFM 20201006 14:20

PAG.1

FOLIO 01000001

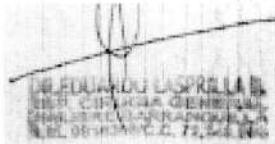
Fecha: Sep. 25/2020 Hora: 14:29 Regimen:SUBSIDIADO Fact: 000000 HAB
Nombre: PLATA BAUTISTA SONIA ROCIO CC 40,315,944 Grp sang= Rh=
Edad: A049 F.Nac:1970/11/20 Sexo:Fem. E.Civil:SOLTERO Dir:VEREDA EL CARMEN GUAMLL VILLAVICENCIO
Entidad: NUEVA EPS OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION TEL:3114631262
Tipo Afiliacion: GRUPO FAMILIAR Acompañante: 00

F O R M U L A C I O N :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
nes Medicas 061002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	1.0	(uno)

PARA BACAF DE NODULO TIDEO GUIADO POR ECOGRAFIA MAS ESTUDIO DE PATOLOGIA

Dx/ E041



NRO FORMULA 2009251429115944

LASPRILLA BARRETO EDUARDO id:

REG:8-163 CIRUGIA GENERAL

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:

HISTORIA CLINICA

Imprime:LYFM 06/10/2020 14:20

Nombre:PLATA BAUTISTA SONIA ROCIO CC 40,315,944 - 01-000001

Fecha Ingreso: Sep. 25/2020	Hora:09:56	Fecha de egreso: Sep. 25/2020	Hora:09:58	Grp Sang=	Rh=
Edad: A049	F.Nac:20/11/1970	Sexo:Fem.	E.Civil:SOLTERO	Dir:VEREDA EL CARMEN GUAM	VILLAVICENCIO
Teléfono: 3114631262	Tipo Afiliación: GRUPO FAMILIAR			Acompañante: 00	Tel. Acompañante: 00
Entidad:NUEVA EPS	OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION				
Etnia: NO APLICA					

CONSULTA EXTERNA

Sucursal:01 Folio:000001

PROCEDENCIA :

VILLAVICENCIO

MOTIVO DE CONSULTA:

NODULO TIRDOEO

ENFERMEDAD ACTUAL :

PACIENTE CONSULTA POR BOCIO TIRDOEO CON NODULO SOLIDO DERECHO

PRUEBAS DE FUNCION TIRDEOA NORMALES

SE SOLCUTA BACAF MAS BIOSPIA Y CITA COTROL

ANTECEDENTES

ALERGICOS:

NO REFIRE

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viajo en los ultimos 14 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID 19? NO

En los ultimos 14 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

DIAGNOSTICO :

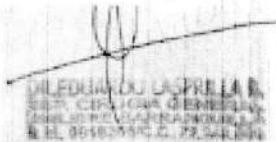
E041 NODULO TIROIDEO SOLITARIO NO TOXICO

TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD : NO APLICA

ERC: NO PRESENTA ERC

ATENDIDO POR: LASPRILLA BARRETO EDUARDO Reg. 8-163
CIRUGIA GENERAL

HISTORIA CLINICA

Imprime:LYFM 06/10/2020 14:20

Nombre:PLATA BAUTISTA SONIA ROCIO CC 40,315,944 - 01-000001

Sep. 25/2020 09:56 evoluciono LASPRILLA BARRETO EDUARDO CIRUGIA GENERAL id: 72,248,698

NOTA : CIRUGIA GENERAL CONSULTA EXTERNA

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

FORMULACION :

	TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Ordenes Medicas	272401	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	1.0	[uno]
Imagenologia	881141	<u>BACAF DE NODULO TIDEO GUIADO POR ECOERGIA MAS ESTDUI DE PATOLOGIA</u>	1.0	[uno]
Laboratorio	PARA BACAF	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	[uno]	
Laboratorio	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1.0	[uno]
Laboratorio	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1.0	[uno]
Interconsultas	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	1.0	[uno]

DIAGNOSTICO :

E041 NODULO TIROIDEO SOLITARIO NO TOXICO

PERS.ATIENDE: CIRUGIA GENERAL



LASPRILLA BARRETO EDUARDO id: REG:8-163 CIRUGIA GENERAL

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:

Sep. 25/2020 14:29 evoluciono LASPRILLA BARRETO EDUARDO CIRUGIA GENERAL id: 72,248,698

NOTA : CIRUGIA GENERAL CONSULTA EXTERNA

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

FORMULACION :

	TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Ordenes Medicas	061002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA <u>PARA BACAF DE NODULO TIDEO GUIADO POR ECOGRAFIA MAS ESTUDIO DE PATOLOGIA</u>	1.0	[uno]

DIAGNOSTICO :

E041 NODULO TIROIDEO SOLITARIO NO TOXICO

PERS.ATIENDE: CIRUGIA GENERAL



HISTORIA CLINICA

Imprime:LYFM 06/10/2020 14:20

Nombre:PLATA BAUTISTA SONIA ROCIO CC 40,315,944 - 01-000001



LASPRILLA BARRETO EDUARDO id: REG:8-163 CIRUGIA GENERAL

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afili:

CIERRE HISTORIA CLINICA LASPRILLA BARRETO EDUARDO SEP 25/2020
ESTADO SALIDA : VIVO (a)



ATENDIDO POR: LASPRILLA BARRETO EDUARDO Reg. 8-163

Clinica

CORPORACION CLINICA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

CII 36 N 35 - 62 Barrio Barzal

RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS

NOMBRE	Andrea del pilar Bermudo
FECHA	13/11/2020
IDENTIFICACION	23067467
EDAD	25 años
EPS	Mew es.

BIOPSIA:

Biopsia Tiroides. 12Quieb. 898003 (4) laminas
--

Atentamente:


Yuri Gutierrez Florez
CII/70100-07
Radiologia
Prestadora Universitaria Asistencial

YURI GUTIERREZ FLOREZ
Firma y Sello



CORPORACION CLINICA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
NIT - 900213617 - 3
Juntos por la Excelencia
Cra 36 N 35 70 - 6614300 - Villavicencio - Colombia

Clínica

Imagenología

881141 - ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

V120-S69

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 13/10/2020 08:18 Fecha atención: 13/10/2020 08:18 Tipo identificación: CC Número de identificación: 53067467 Nombre paciente: ANDREA DEL PILAR BERMEO CALDERON Fecha nacimiento: 02/10/1985 Edad: 35 Años/0 Meses/11 Días Género: Femenino Estado civil: Casado Ocupación: INDEPENDIENTE Dirección: meta

RESULTADOS DE IMAGENOLOGÍA

BIOPSIA TIROIDES GUIADA POR ECOGRAFIAPOR LESION NODULAR SOLIDA HIPOECOGENICA EN EL TERCIO MEDIO INFERIOR DEL LOBULO TIROIDEO IZQUIERDO, DE 24mm DE DIAMETRO.Revisión de estudios previos.Se realiza ecografía para visualización de lesión y confirmación de los hallazgos.Previa asepsia y antisepsia de la región tiroidea, posterior a aplicación de 2cc de xilocaina al 2% sin epinefrina, se procede a paso de espinocat No. 26 bajo guía ecográfica, obteniéndose cuatro láminas con extendido de material.Se envían laminas con extendido para patología. Procedimiento sin complicaciones.Se dan recomendaciones:Analgesia con acetaminofén de acuerdo al peso del paciente.Aplicación de compresas frias y calientes.


YURI GUTIERREZ FLOREZ

CC 79556355

Nº de registro: 7315597

RADIOLOGIA



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

900,405,505

PAG. 1

HISTORIA CLINICA

Imprime: LVPB 08/09/2020 15:19

Nombre: BERMEO

ANDREA DEL PILAR CC

53,067,467 - 01-000001

Fecha Ingreso: Sep. 04/2020	Hora:21:02	Fecha de egreso: Sep. 04/2020	Hora:21:04	Grp Sang= Rh=
edad: A035	F.Nac:11/12/1984	Sexo:Fem.	E.Civil:SOLTERO	Dir:SAN ANTONIO
Teléfono: 3014331419	Tipo Afiliación: GRUPO FAMILIAR Acompañante: 0 0 Tel. Acompañante: 0			
Entidad: NUEVA EPS	OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION			
Etnia: NO APLICA				

TELE-SALUD

Sucursal:01 Folio:000001

PROCEDENCIA :

ACACIAS

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL :

TELEMEDICINA

ANTE CONTINGENCIA COVID 19, SE REALIZA TELECONSULTA TELEFONICA, LA CUAL ES ACEPTADA Y CONSENTIDA POR EL PACIENTE, SE INDAGACONDICION CLINICA ACTUAL, MEDICAMENTOS, EXAMENES PENDIENTES POR REVISAR, CON EL OBJETIVO DE APOYAR EN EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LAS PATOLOGIAS DE BASE.

PACIENTE DE 35 AÑOS, CON IDX: NODULO TIROIDEO

ECO NODULO . BMN

TSH 6.5

BACAF DE NODULO TIROIDEO

CONTROL MEDICINA INTERNA CON RESULTADOS.

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

A N T E C E D E N T E S

ALERGICOS:

N

EVALUACION DEL RIESGO COVID-19

Transito o viajo en los ultimos 14 dias por un pais o region con circulacion viral confirmada de COVID 19? NO

En los ultimos 14 dias ha estado en contacto con alguna persona que haya sido diagnosticada con Coronavirus? NO

Es personal de la salud u otro ambito hospitalario con contacto estrecho de caso confirmado o probable para Covid-19? NO

Fiebre: NO

Tos: NO

Disnea: NO

Malestar general: NO

Rinorrea: NO

Odinofagia: NO

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE TELESALUD

El paciente acepta la consulta mediante telesalud: SI

DIAGNOSTICO :

E041 NODULO TIROIDEO SOLITARIO NO TOXICO

TIPO DE DIAGNOSTICO: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA : ENFERMEDAD GENERAL

FINALIDAD : NO APLICA

ERC: NO PRESENTA ERC

HISTORIA CLINICA

Imprime:LVPB 08/09/2020 15:19

Nombre:BERMEO

ANDREA DEL PILAR CC

53,067,467 - 01-000001

*Dr. Benedicto Solano Vargas
Medicina Interna
C.O. 79.000.004.000
R.M. 1636/2001*

ATENDIDO POR: SOLANO VARGAS JOSE BENEDICTO Reg. 1636/2001
MEDICINA INTERNA

Sep. 04/2020 21:02 evoluciono SOLANO VARGAS JOSE BENEDICTO MEDICINA INTERNA

NOTA : MEDICINA INTERNA TELE-SALUD

TIPO DE DIAGN: 1-IMPRESION DIAGNOSTICA

FORMULACION :

	TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Imagenologia	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1.0	AM
Interconsultas	BACAF DE NODULO TIROIDEO GUIADO POR ECOGRAFIA		(uno)	
	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1.0	IN

CON REPORTES

DIAGNOSTICO :

E041 NODULO TIROIDEO SOLITARIO NO TOXICO

PERS. ATIENDE: MEDICINA INTERNA

*Dr. Benedicto Solano Vargas
Medicina Interna
C.O. 79.000.004.000
R.M. 1636/2001*

SOLANO VARGAS JOSE BENEDICTO id: REG:1636/2001 MEDICINA INTERNA

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:

CIERRE HISTORIA CLINICA SOLANO VARGAS JOSE BENEDICTO SEP 04/2020

ESTADO SALIDA : VIVO (a)

*Dr. Benedicto Solano Vargas
Medicina Interna
C.O. 79.000.004.000
R.M. 1636/2001*

ATENDIDO POR: SOLANO VARGAS JOSE BENEDICTO Reg. 1636/2001



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

900,405,505

Tel: 6627820 Dir: CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI

C O P I A

FORMULACION

TELE-SALUD

PAG. 1

Imprime:LVPB 20200908 15:20

FOLIO 01000001

Fecha: 04/2020 Hora: 21:02	Regimen: SUBSIDIADO	Fact: 000000 HAB
NOMBRE: ANDREA DEL PILAR CC: 53,067,467	Dir: SAN ANTONIO	Grp sang= Rh=
Edad: 25 Nac: 1984/12/11 Sexo: Fem. E.Civil: SOLTERO	OCCUPAC: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION	ACACIAS
EPS: NUEVA EPS	TEL: 3014331419	
Affiliacion: GRUPO FAMILIAR Acompañante: 0	0	

FORMULACION :

TTO.	DESCRIPCION	DIAS TTO. CANT.	AMB
001	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS BAJAS DE NODULO TIROIDEO GUIADO POR ECOGRAFIA	1.0 (uno)	
002			



Nº FORMULA 2009042102167467

*Dr. Benedicto Salinas Vergas
Medicina Interna
C.O. 79.026.984 D.O.
R.M. 16847901*

ARGAS JOSE BENEDICTO Id:

REG:1636/2001 MEDICINA INTERNA

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS
NIT 900,405,505
NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A NO 104B-59 STA MARGARITA Tel: 6627820

VL200784

2 LABORATORI

FECHA: OCTUBRE 22/20 CUENTA:A011630	ENTIDAD:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:012347358	ACESO:CE
ATIENNE:UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL			COS:00	
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCHO			tel:6675899	Conv: AA PGP_META_CASANARE	
PACIENTE 800001120379641 CC: RESTREPO	BAQUERO	VANESSA		cl	
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A024	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U		
DETALLE :				EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:

SON:*****

18763/04672877 27/02/2020 011884 - 500000

20102 13:17 Firma paciente: _____



ANJM

VL200058Y



Clínica

CORPORACION CLINICA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

CII 36 N 35 - 62 Barrio Barzal

RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS

NOMBRE	Janesa Restrepo Badieno
FECHA	22- OCT 20
IDENTIFICACION	1120 379 641
EDAD	24 años
EPS	Nut EPS

BIOPSIA:

Bx Seno derecho
898003 (3) laminas.

A testamento:

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Yuri Gutierrez Florez'. Below the signature, there is a small printed block of text.

YURI GUTIERREZ FLOREZ
CLINICA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
Barrio Barzal CII 36 N 35-62 Bogotá D.C.

YURI GUTIERREZ FLOREZ
Firma y Sello



Clínica

CORPORACION CLINICA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
NIT - 900213617 - 3
Juntos por la Excelencia
Cra 36 N 35 70 - 6614300 - Villavicencio - Colombia

VL2000584

Imagenología

881201 - ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 22/10/2020 10:02 Fecha atención: 22/10/2020 10:02 Tipo Identificación: CC Número de Identificación: 1120379641 Nombre paciente: VANESSA RESTREPO BAQUERO Fecha nacimiento: 16/05/1996 Edad: 24 Años/5 Meses/6 Días Género: Femenino Estado civil: Otro Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Dirección: AMARILLO Teléfono domicilio: 3144325659

RESULTADOS DE IMAGENOLOGÍA

BIOPSIA SENO GUIADA POR ECOGRAFIAPor ligera dilatación ductal retroareolar.Revisión de estudios previos.Se realiza Ecografía Mamaria para visualización de lesión y confirmación de los hallazgos.Previa asepsia y antisepsia de la región mamaria, posterior a aplicación de 2cc de xilocaina al 1% sin epinefrina, se procede a paso de aguja hipodérmica No. 10 para extendido bajo guía ecográfica obteniéndose tres láminas con extendido de material purulento.Se envían envíos cilindros para patología Procedimiento sin complicaciones.

YURI GUTIERREZ FLOREZ

CC 79556355

Nº de registro: 7315597

RADIOLOGIA

VL2000584



CORPORACION CLINICA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
NIT - 900213617 - 3
Juntos por la Excelencia
Cra 36 N 35 70 - 6614300 - Villavicencio - Colombia

Clínica

Interconsulta Radiología

890402 - INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 22/10/2020 09:59 Tipo identificación: CC Número de identificación: 1120379641 Nombre paciente: VANESSA RESTREPO BAQUERO Fecha nacimiento: 16/05/1996 Edad: 24 Años/5 Meses/6 Días Género: Femenino Nombre cliente - EAPB: NUEVA EPS Nombre convenio: NUEVA SUBSIDIADO

DATOS CONSULTA

INTERCONSULTA

Motivo de consulta: -REALIZADA EL 21 DE OCT. DE 2020
VALORACION POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

Paciente con ligera dilatación ductal retroareolar en el seno derecho, asociado a induración. BI-RADAS II. Requiere biopsia percutanea bajo guia ecografica.
Enfermedad Actual: _____ Peso: 64,00 Kilogramos Ambito de atención: Urgencias

ANTECEDENTES

Cardiacos: Metabolicos: Anestesicos: Pulmonares: Familiares: Quirurgicos: Toxicos-Alergicos:

EXAMEN FISICO

Examen Fisico.: ---

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Plan de Estudio y Manejo: BX MAMARIA D.

IMPRESION DIAGNOSTICA

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 22/10/2020 09:59 Causa externa: Enfermedad general Finalidad de la consulta: No aplica

DIAGNÓSTICOS

Principial Ingreso: N649 - TRASTORNO DE LA MAMA, NO ESPECIFICADO Tipo principal: Impresión diagnóstica,

ORDEN DE IMAGINOGRAFÍA:

	Cantidad
22/10/2020 10:00 - Apoyo Diagnóstico Imagenología - RADIOLOGIA - YURI GUTIERREZ FLOREZ	1
881201 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1
881390 ULTRASONOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	1


YURI GUTIERREZ FLOREZ

CC 79556355

Nº de registro: 7315597

RADIOLOGIA

VL2000584

CC - 1120379641 - VANESSA RESTREPO BAQUERO

Fecha impresión: 22/10/2020 11:54



CORPORACION CLINICA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
NIT - 900213617 - 3
Juntos por la Excelencia
Cra 36 N 35 70 - 6614300 - Villavicencio - Colombia

Clinica

Orden N°: 12324



Orden Patología Código: PAT001 Fecha y hora: 22/10/2020 11:54

Vigencia: 22/10/2020 - 20/01/2021 EAPB: 900156264 NUEVA EPS NUEVA SUB NUEVA SUBSIDIADO
Paciente: CC 1120379641 VANESSA RESTREPO BAQUERO Fecha de Nacimiento: 16/05/1996 Edad: 24 Años/5 Meses/6 Días Sexo: Femenino Tipo de usuario: Subsidiado Vía de Ingreso: Atención inicial de urgencias Categoría: Nivel 1

Diagnósticos

Principal Ingreso: N649 - TRASTORNO DE LA MAMA, NO ESPECIFICADO Tipo principal: Impresión diagnóstica,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	898003 - ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF)	1			Autorizado	Urgente	Externo

Observaciones:

1121858052

MIGUEL ANGEL MELENDEZ BURGOS

CC 1121858052

Nº de registro:

MEDICINA GENERAL

Firma usuario

VLZ000584



CORPORACION CLINICA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
NIT - 900213617 - 3
Juntos por la Excelencia
Cra 36 N 35 70 - 6614300 - Villavicencio - Colombia

Clínica

Imagenología

881201 - ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 22/10/2020 08:09 Fecha atención: 22/10/2020 08:09 Tipo Identificación: CC Número de Identificación: 1120379641 Nombre paciente: VANESSA RESTREPO BAQUERO Fecha nacimiento: 16/05/1996 Edad: 24 Años/5 Meses/6 Días Género: Femenino Estado civil: Otro Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION Dirección: AMARILLO Teléfono domicilio: 3144325659

RESULTADOS DE IMAGENOLOGÍA

ECOGRAFIA MAMARIA DERECHA

Con transductor lineal de alta frecuencia se realiza valoración ecográfica del seno derecho, con los siguientes hallazgos:

Eco estructura del estroma fibroglandular sin alteraciones. Ligera dilatación ductal retroareolar, asociado a induración. Se descarta la presencia de lesiones sólidas y quísticas.

OPINION:

Ligera dilatación ductal retroareolar, asociado a induración. BI-RADAS II.

YURI GUTIERREZ FLOREZ

CC 79556355

Nº de registro: 7315597

RADIOLOGIA

VL 200058



Clinica

CORPORACION CLINICA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
NIT - 900213617 - 3
Juntos por la Excelencia
Cra 36 N 35 70 - 6614300 - Villavicencio - Colombia

Interconsulta Radiologia

890402 - INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 22/10/2020 09:59 Tipo identificación: CC Número de Identificación: 1120379641 Nombre paciente: VANESSA RESTREPO BAQUERO Fecha nacimiento: 16/05/1996 Edad: 24 Años/5 Meses/6 Días Género: Femenino Nombre cliente - EAPB: NUEVA EPS Nombre convenio: NUEVA SUBSIDIADO

DATOS CONSULTA

INTERCONSULTA

Motivo de consulta: -REALIZADA EL 21 DE OCT. DE 2020
VALORACION POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

Paciente con ligera dilatación ductal retroareolar en el seno derecho, asociado a induración. BI-RADAS II. Requiere biopsia percutanea bajo guia ecografica.
Enfermedad Actual: _____ Peso: 64,00 Kilogramos Ambito de atención: Urgencias

ANTECEDENTES

Cardiacos: Metabolicos: Anestesicos: Pulmonares: Familiares: Quirurgicos: Toxicos-Alergicos:

EXAMEN FISICO

Examen Fisico.: ---

PLAN DE ESTUDIO Y MANEJO

Plan de Estudio y Manejo: BX MAMARIA D.

IMPRESION DIAGNOSTICA

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 22/10/2020 09:59 Causa externa: Enfermedad general Finalidad de la consulta: No aplica

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: N649 - TRASTORNO DE LA MAMA, NO ESPECIFICADO Tipo principal: Impresión diagnóstica,

ORDEN DE IMAGINOGRAFIA:

	Cantidad
22/10/2020 10:00 - Apoyo Diagnóstico Imagenología - RADIOLOGIA - YURI GUTIERREZ FLOREZ	1
881201 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1
881390 ULTRASONOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	1


YURI GUTIERREZ FLOREZ

CC 79556355

Nº de registro: 7315597

RADIOLOGIA



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

VC 2000615

2 LABORATORI

FECHA: NOVIEMBR 6/20 CUENTA:A011629	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:012351790		
ENTIDAD: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE: UNIDAD DE DIAGOSTICO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	COS:00	
DIRECC.:CRA 40 NO 24-65 BOSQUE ALTO / VCIO	tel:6675899	Conv: E7 PGP CONTRIBUTIVO VCIO	
PACIENTE 000000021234737 CC REINEL	DE RODRIGUEZ MAGDA	cl	
Ocupacion: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A071 SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: R		
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00
898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA E	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON:ONCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE*****

11,638

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201106 11:58 Firma paciente: _____

MPCB

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

CLINICA PRIMAVERA
NIT 900.213.617-3



CLÍNICA
PRIMAVERA
UN LUGAR PARA LA VIDA

RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS

VL 2000615

CLINICA PRIMAVERA
CII 36 N 35-62 Barrio Barzal

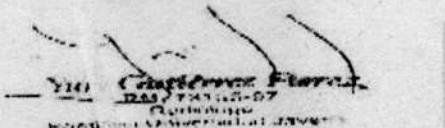
RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS

NOMBRE	Maria Reinel Rodriguez
FECHA	6-NW/20
IDENTIFICACION	21 234 737
EDAD	71 AÑOS
EPS	NVA EPS

BIOPSIA

Biopsia tiroides de mucha:
898003 (A) laminas

PB FC M



DR. YURI GUTIERREZ FLOREZ
ML RADIOLOGO
Nº de registro: 7315597

VL-2000615

Imagenología

881141 - ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Fecha registro: 06/11/2020 06:23 **Fecha atención:** 06/11/2020 06:23 **Tipo identificación:** CC **Número de identificación:** 21234737 **Nombre paciente:** REINEL RODRIGUEZ MAGDA **Fecha nacimiento:** 22/09/1949 **Edad:** 71 Años/1 Meses/14 Días **Género:** Femenino **Estado civil:** Soltero
Ocupación: AGENTES DE VENTAS Y REPRESENTANTES DE FABRICA **Dirección:** CARRERA 7 NNUMERO 8 20 SEGUNDO PISO BARRIO VILLA NORA

RESULTADOS DE IMAGENOLOGÍA

BIOPSIA TIROIDES GUIADA POR ECOGRAFIAPOR LESION NODULAR, EN EL LOBULO TIROIDEO DERECHO, SOLIDA, CON CONTENIDO QUISTICO, DE 15mm DE DIAMETRO.Revisión de estudios previos.Se realiza ecografía para visualización de lesión y confirmación de los hallazgos.Previa asepsia y antisepsia de la región tiroidea, posterior a aplicación de 2cc de xilocaina al 2% sin epinefrina, se procede a paso de espinocat No. 26 bajo guía ecográfica, obteniéndose cuatro láminas con extendido de material.Se envian laminas con extendido para patología. Procedimiento sin complicaciones.Se dan recomendaciones:Analgesia con acetaminofén de acuerdo al peso del paciente.Aplicación de compresas frias y calientes.


YURI GUTIERREZ FLOREZ
CC 79556355
Nº de registro: 7315597
RADIOLOGIA

HISTORIA CLINICA

VL-2000615

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	MAGDA REINEL DE RODRIGUEZ	Documento de identificación:	21234737
Fecha de Nacimiento:	22/09/1949	Edad:	71 Anos
Municipio de origen:	VISTA HERMOSA	Municipio de Residencia:	VISTA HERMOSA
Estado Civil:	Soltero	Estrato:	2
Escolaridad:	NO DEFINIDO	Ocupacion:	No Aplica
Etnia:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Dirección:	CALLE 22 N 37L 27 TEUSACA	Telefono:	633-6698
Sexo:	FEMENINO	Religión:	Catolica
Celular:	(312) 568-6837	Correo electrónico:	

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: OSTEOPOROSIS, ARTROSIS.

Profesional : ALEXANDER HERNANDEZ BLANQUICET Registro: 25-1358 Fecha : 20/08/2014

Patológicos: NIEGA

Profesional : JOSE GREGORIO SALCEDO RODRIGUEZ Registro: 50-0267 Fecha : 10/11/2014

Patológicos: HIPOTIROIDISMO

Profesional : MAYERLY GUERRA VARGAS Registro: 50-12973 Fecha : 09/02/2016

Patológicos: OSTEOPOROSIS, ARTROSIS

Profesional : DIANA CAROLINA MACHADO MORENO Registro: 50-10343 Fecha : 11/02/2016

Patológicos: ARTROSIS

Profesional : SHIRLEY TATIANA PATIÁ'O GIRALDO Registro: 50-13426 Fecha : 27/12/2016

Patológicos: ARTROSIS,NODULO TIRODEO

Profesional : SARA VERONICA ESPINOZA GORDILLO Registro: 251915 Fecha : 05/01/2017

Patológicos: ARTROSIS,

Profesional : DIANA CAROLINA MACHADO MORENO Registro: 50-10343 Fecha : 24/11/2018

Patológicos: ANERISMA DE AORTA ABDOMINAL /

Profesional : ANGELICA MARIA LARRAGAÁ'A DIAZ Registro: 40325398 Fecha : 09/04/2019

Patológicos: ARTROSIS

Profesional : JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS Registro: 81-1091 Fecha : 27/04/2019

Patológicos: ARTROSIS

Profesional : WILFREDO LLORENTE ROJO Registro: 5644 Fecha : 29/06/2019

Patológicos: ANOTADOS

Profesional : SANDRA PATRICIA MARTINEZ PARDO Registro: 50-13575 Fecha : 12/03/2020

Patológicos: NODULO TIROIDEO.

Profesional : LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA Registro: 1002 Fecha : 07/07/2020

Farmacológicos: NIEGA

Profesional : JOSE GREGORIO SALCEDO RODRIGUEZ Registro: 50-0267 Fecha : 10/11/2014

Farmacológicos: GLUCOSAMIDA

Profesional : DIANA CAROLINA MACHADO MORENO Registro: 50-10343 Fecha : 24/11/2018

Quirúrgicos: ENDOMETRIOSIS

Profesional : JOSE GREGORIO SALCEDO RODRIGUEZ Registro: 50-0267 Fecha : 10/11/2014

Quirúrgicos: ENDOMETRIOSIS

Profesional : SHIRLEY TATIANA PATIÁ'O GIRALDO Registro: 50-13426 Fecha : 27/12/2016

Quirúrgicos: NIEGA

Profesional : WILFREDO LLORENTE ROJO Registro: 5644 Fecha : 29/06/2019

D ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS

Otros ant. toxicológicos: NIEGA

Profesional : SHIRLEY TATIANA PATIÁ'O GIRALDO Registro: 50-13426 Fecha : 27/12/2016

Otros ant. toxicológicos: NIEGA

Profesional : WILFREDO LLORENTE ROJO Registro: 5644 Fecha : 29/06/2019

D ANTECEDENTES ALERGICOS

Otros ant. alérgicos: NO RECUERDA EL NOMBRE DEL MEDICAMENTO

Profesional : SHIRLEY TATIANA PATIÁ'O GIRALDO Registro: 50-13426 Fecha : 27/12/2016

Otros ant. alérgicos: NIEGA

Profesional : WILFREDO LLORENTE ROJO Registro: 5644 Fecha : 29/06/2019

D ANTECEDENTES FAMILIARES

Otros ant. familiares: CA DE OVARIOS HERMANA

Profesional : SHIRLEY TATIANA PATIÁ'O GIRALDO Registro: 50-13426 Fecha : 27/12/2016

Otros ant. familiares: NIEGA

Profesional : WILFREDO LLORENTE ROJO Registro: 5644 Fecha : 29/06/2019

Otros ant. importantes: HERMANA CA DE UTERO

Profesional : JOSE GREGORIO SALCEDO RODRIGUEZ Registro: 50-0267 Fecha : 10/11/2014

Otros ant. importantes: NIEGA

Profesional : WILFREDO LLORENTE ROJO Registro: 5644 Fecha : 29/06/2019

D IDENTIFICACION DE RIESGOS ESPECIFICOS

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : ALEXANDER HERNANDEZ BLANQUICET Registro: 25-1358 Fecha : 14/07/2015

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : ALEXANDER HERNANDEZ BLANQUICET Registro: 25-1358 Fecha : 14/07/2015

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : MAYERLY GUERRA VARGAS Registro: 50-12973 Fecha : 01/02/2016

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : MAYERLY GUERRA VARGAS Registro: 50-12973 Fecha : 09/02/2016

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : JESUS RAUL HENRIQUEZ PIMIENTA Registro: 10300 Fecha : 02/01/2018

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : JESUS RAUL HENRIQUEZ PIMIENTA Registro: 10300 Fecha : 22/01/2018

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : JESUS RAUL HENRIQUEZ PIMIENTA Registro: 10300 Fecha : 24/11/2018

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : WILFREDO LLORENTE ROJO Registro: 5644 Fecha : 29/06/2019

Sintomático respiratorio: NO

Profesional : ALEXANDER HERNANDEZ BLANQUICET Registro: 25-1358 Fecha : 29/10/2020

Mujer o menor víctima del maltrato: NO

Profesional : ALEXANDER HERNANDEZ BLANQUICET Registro: 25-1358 Fecha : 29/10/2020

Víctima de violencia sexual: NO

Profesional : ALEXANDER HERNANDEZ BLANQUICET Registro: 25-1358 Fecha : 29/10/2020

Pretest de VIH: ✓

Profesional : SARA VERONICA ESPINOZA GORDILLO Registro: 251915

Fecha : 05/01/2017

D ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

G:	1	P:	1	V:	0	C:	1	A:	0	V:	1	M:	0
Menarca:	Edad inicio menarca 13 Años					Menopausia:	Edad inicio menopausia 50 Años						
	Negativo						Negativo						
F.U.M:						F.U.P:							
Ultima Citolgia:						Resultado:							
Relaciones Sexuales:	Edad inicio de relaciones sexuales 17 Años												
Ciclos Menstruales:													
Actividad Sexual:													
Metodo de Planificacion:													
Patologías relacionadas con													
Embarazo y/o Parto:													
Histerectomia													

VL-2000615



Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

ATENCION DE CONSULTA MEDICA GENERAL Y ESPECIALIZADA

Profesional : LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA Registro: 1002

Fecha : 07/07/2020 16:52 Sede : FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: ATENCION DE PACIENTE EL CUAL SE HACE POR TELE CONSULTA POR MOTIVOS DEL PLAN DE EMERGENCIA SANITARIA DECRETADO EN EL PAIS POR SAR-S COV-2 (COVID 19). POBLACION EN VULNERABLE RIESGO. DOLOR CERVICAL.

Enfermedad Actual: PACIENTE ADULTA MAYOR DE 70 AÑOS, SEXO FEMENINO, CON CUADRO CLINICO DE DOLOR CERVICAL EN ESTUDIO DE NODULO TIROIDEO QUE NO HA SALIDO ADECUADO EL MATERIAL DE BIOPSIA PARA ESTUDIO, QUIEN DADO PLAN DE EMERGENCIA SANITARIA DECRETADO EN EL PAIS POR SAR-S COV-2 (COVID 19). POBLACION EN VULNERABLE RIESGO., SE REALIZA TELECONSULTA , PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN EN OTROS ASPECTOS FISICOS, CON BUENA ADHERENCIA FARMACOLOGICA , NIEGA SINTOMAS CARDIOVASCULARES, NIEGA PRECORDALGIA, NIEGA DISNEA. NIEGA FIEBRE.

● REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos:	No refiere
Ojos:	No refiere
Orl:	No refiere
Cuello:	No refiere
Cardiovascular:	No refiere
Pulmonar:	No refiere
Digestivo:	No refiere
Genital/Urinario:	No refiere
Musc. Esquelético:	No refiere
Neurologico:	No refiere
Otros:	No refiere

● SIGNOS VITALES

T.A: 120/80 Pulso: 80 F.R: 18 Temperatura: 37 Peso: 60.0 Kg Talla: 160 Indice de Masa: 23.44

Circunferencia Abdominal (Cms): 80

Cond. Generales: Normal

Cabeza: Normal

Ojos: Normal

Oidos: Normal

Nariz: Normal

Orofaringe: Normal

Cuello: Normal

Dorso: Normal

Mamas: Normal

Cardíaco: Normal

Pulmonar: Normal

Abdomen: Normal

Genitales: Normal

VL-2000615



Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Extremidades: Normal
Neurologico: Normal
Otros: Normal

D DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: E041 NODULO TIROIDEO SOLITARIO NO TOXICO
Tipo Diagnóstico: Confirmado repetido
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

D RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE NODULO TIROIDEO A ESTUDIO, QUIEN DADA EMERGENCIA SANITARIA DECRETADO EN EL PAIS POR SAR-S COV-2 (COVID 19), NO ASISTE A CONSULTA, SIN EMBARGO SE DESARROLLA TELE CONSULTA, REFIERE SENTIRSE BIEN, NO HAY FORMA DE TOMAR SIGNOS VITALES POR LO CUAL SE ESCRIBEN SIGNOS VITALES DE ULTIMA CITA, POR EL MOMENTO SE CONTINUA MANEJO INSTAURADO, SE HACE ENFASIS EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, SE REALIZA ORDEN Y FORMULA MEDICA PARA ENVIO POR CORREO O MEDIO ELECTRONICO, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA ASISTIR POR URGENCIAS. CONTROL CON REPORTES.

D MEDICAMENTOS

Medicamento: ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) TABLETA

Cantidad: 90

Dosificacion: TOMAR UNA CADA 8 HORAS

Enviado por Profesional : LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA Registro: 1002 Fecha : 07/07/2020 16:52

Medicamento: ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) TABLETA

Cantidad: 90

Dosificacion: TOMAR UNA CADA 8 HORAS

Enviado por Profesional : LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA Registro: 1002 Fecha : 07/07/2020 16:52

Fecha O. Medicamento : 07/08/2020 Post Fechado

Medicamento: ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) TABLETA

Cantidad: 90

Dosificacion: TOMAR UNA CADA 8 HORAS

Enviado por Profesional : LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA Registro: 1002 Fecha : 07/07/2020 16:52

Fecha O. Medicamento : 07/09/2020 Post Fechado

Medicamento: CALCIO CARBONATO+VITAMINA D3 600/400 MG/UI (TABLETA) TABLETA

Cantidad: 30

Dosificacion: TOMAR UNA DIARIA

Enviado por Profesional : LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA Registro: 1002 Fecha : 07/07/2020 16:52

Medicamento: CALCIO CARBONATO+VITAMINA D3 600/400 MG/UI (TABLETA) TABLETA

Cantidad: 30

Dosificacion: TOMAR UNA DIARIA

Enviado por Profesional : LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA Registro: 1002 Fecha : 07/07/2020 16:52

Fecha O. Medicamento : 07/08/2020 Post Fechado

Medicamento: CALCIO CARBONATO+VITAMINA D3 600/400 MG/UI (TABLETA) TABLETA

Cantidad: 30

Dosificacion: TOMAR UNA DIARIA

