

REPÚBLICA DE COLOMBIA



JUZGADO DIECISIETE CIVIL MUNICIPAL

680014003017

2024-00199-00

CLASE DE PROCESO **ACCION DE TUTELA**

RECIBIDO 07-MARZO-2024

DEMANDANTE MARIA DILCE CUADROS

APODERADO

DEMANDADO BANCOLOMBIA, PROGRESER

SEÑOR

JUEZ DE TUTELA DE BUCARAMANGA (REPARTO)

E.S.D.

MARIA DILCE CUADROS, identificada con cedula de ciudadanía No. 63.319.301 de Bucaramanga – Santander, domiciliada y residente en Girón – Santander; actuando en nombre propio, con todo respeto manifiesto a usted que en ejercicio del derecho de tutela consagrado en el artículo 86 de la Constitución Política y reglamentado por el Decreto 2591 de 1991, por medio del presente escrito formulo acción de tutela contra de BANCOLOMBIA Y CONTRA PROGRESER, representado legalmente por su gerente o quién haga sus veces, a fin de que se le ordene dentro de un plazo prudencial perentorio, en amparo de mi derecho fundamental de petición, sea absuelta mi solicitud formulada a esa entidad, conforme a los siguientes:

HECHOS

PRIMERO: Presente derecho de petición ante estas dos entidades BANCOLOMBIA Y PROGRESER, debido a que adeudo con cada una de ellas una suma considerable de dinero por créditos adquiridos.

SEGUNDO: Lo anterior debido a que desde el mes de octubre del año 2023, me descubrieron cáncer de mama, para lo cual debo someterme a tratamiento de quimioterapias y lamentablemente no puedo trabajar como vendedora de raspados que era a lo que me dedicaba antes de padecer esta enfermedad.

TERCERO: El motivo por el cual presento acción de tutela es porque tanto Bancolombia como Progreser, me respondieron que no es posible que me exoneren de las deudas pese a que cuento con una póliza la cual debe cubrir esta clase de calamidades.

CUARTO: En las dos entidades me negaron mi solicitud, vulnerándome el derecho a la salud y a la vida, puesto que como lo manifiesto en los derechos de petición, yo no cuento con nadie, soy una persona sola, y con la presión en la que me tienen diariamente con llamadas y mensajes de texto, no tengo tranquilidad.

QUINTO: Mientras yo podía trabajar, venía pagando las cuotas, porque también me ayudaba trabajando en casas de familia por días, pero al quedar supremamente débil a la salida de cada sesión me es imposible laborar para responder con los pagos, porque no puedo prepararme ni tan siquiera mis alimentos, porque el malestar que se siente es inmenso principalmente las náuseas, lo que amerita días en recuperarme.

SEXTO: Todo lo anterior se lo hice saber a las dos entidades, anexando mi historia clínica y ordenes de tratamiento, pero a falta de consideración me continúan enviando mensajes en donde me dicen que me van a realizar proceso de cobro jurídico, lo cual me afecta mi salud en gran manera, yo no puedo trabajar, y tampoco cuento con nadie quien responda por mí.

SEPTIMO: La respuesta dada por Bancolombia y por Progreser, a mi solicitud fue que no es posible la condonación de mi deuda pese a mi grave enfermedad que padezco, aludiendo que cuento con varias opciones de pago, a lo que realmente su señoría, al yo no poder trabajar, no se que hacer, puesto que económicamente tampoco cuento con dinero en caso de una demanda en mi contra para cancelar la defensa de un abogado.

OCTAVO: Me permito también su señoría manifestarle que soy pensionada por discapacidad, siendo este mi único ingreso el cual se encuentra reducido a la suma de \$500.000 (Quinientos mil pesos m/cte.), esto debido a que me descuentan el resto porque lo adeudo.

PRETENSIONES

PRIMERO: Amablemente solicito su señoría conmine a los accionados a condonarme la totalidad de las deudas que adquirí a mi nombre, por razones de perjuicio irremediable, el cual se caracteriza por ser inminente, siendo esto porque mi calamidad es por enfermedad terminal, por ser grave el daño moral y el perjuicio a mi salud y a mi vida que me están causando estas entidades, por los cobros diarios que me realizan y a los que me veo sometida, y peor aún en caso en que hagan efectivo el cobro prejurídico, que pronto llevarán a cabo y por ser irreparable el daño, ya que no puedo volver a trabajar para cancelar dichas deudas.

SEGUNDO: Así mismo solicito se conmine a los accionados a emitir el correspondiente PAZ Y SALVO, para que de ahora en adelante me sirvan como soporte ante cualquier cobro o proceso jurídico, siendo esta la única manera para poder tener tranquilidad en mi tratamiento médico, y en beneficio de mi derecho fundamental a la salud y a la vida.

DERECHO FUNDAMENTAL VIOLADO

Con la omisión de actuar por parte de la accionada frente a mi petición, estimo se está violando entre otros de mis derechos fundamentales el consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política que establece: "Toda persona tiene derecho a presentar peticiones respetuosas a las autoridades por motivos de interés general particular y a obtener pronta resolución. El legislador podrá reglamentar su ejercicio ante organizaciones privadas para garantizar los derechos fundamentales."

El derecho fundamental que le asiste a toda persona para presentar peticiones respetuosas a las autoridades por motivos de interés particular y obtener pronta respuesta, para el caso presente, la expedición pronta, rápida y oportuna de la certificación sobre las cotizaciones por mí efectuadas al Instituto, el artículo sexto del Código

Contencioso Administrativo, Código este que regula el procedimiento administrativo a que están sometidas las actuaciones de las autoridades cuando cumplan funciones administrativas, ordena:

"Las peticiones se resolverán o contestarán dentro de los quince (15) días siguientes a la fecha de su recibo. Cuando no fuere posible resolver o contestar la petición en dicho plazo se deberá informar así al interesado,

expresando los motivos de la demora y señalando a la vez la fecha en que se resolverá o dará respuesta".

La accionada es una empresa industrial y comercial del Estado, del orden nacional, con personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio independiente, vinculado al Ministerio de Protección Social y dentro de sus funciones propias está la de administrar el sistema de salud dentro del régimen de que trata la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, el derecho de petición consagrado en el artículo 23 de la Carta, es un derecho público subjetivo de la persona para acudir ante las autoridades con miras a obtener pronta contestación a una solicitud o queja. A diferencia de los términos y procedimientos jurisdiccionales, el derecho de petición es una vía expedita de acceso directo a las autoridades y la posibilidad de ésta de no contestar las reclamaciones o solicitudes que conlleva la configuración del fenómeno del silencio administrativo, no debe entenderse como vía expedita para el desconocimiento del núcleo esencial del derecho fundamental de petición.

La teoría del núcleo o contenido esencial de los derechos fundamentales es una garantía constitucional co-nt-ra su vulneración. El núcleo esencial de un derecho fundamental puede definirse como el ámbito intangible del derecho cuyo respeto se impone a las autoridades y a los particulares.

En la ponderación de valores constitucionales requerida en cada caso, es necesario garantizar una especial "fuerza de resistencia" a los derechos fundamentales, representada en la teoría del núcleo esencial, frente a otros valores jurídicos consagrados en la Constitución, por lo cual, el ejercicio efectivo del derecho de petición supone el derecho a obtener una pronta respuesta o resolución. Las dilaciones indebidas en la tramitación y respuesta a una solicitud, constituye vulneración del derecho fundamental de petición, derecho que tampoco está, ni puede estar sometido a razones de trámite como volumen de solicitudes por resolver, orden de solicitudes, carencia de personal, etc. Toda vez que la Constitución Política contiene una escala de valores impide, salvo casos de extrema necesidad, conceder prioridad a un bien jurídico por encima de un derecho fundamental.

La Constitución es norma de normas y la efectividad de los derechos fundamentales, tales como el de petición, en ningún caso puede ser anulada por razones de orden administrativo o procedimental.

De todo lo anteriormente expuesto es forzoso concluir que, la no respuesta oportuna por parte de la accionada a mi solicitud escrita de fecha _constituye omisión violatoria de mi derecho fundamental de petición.

DERECHO A LA SALUD. Es parte fundamental de los derechos humanos y de lo que entendemos por una vida digna. El derecho a disfrutar del nivel más alto posible de salud física y mental, por decirlo con todas las palabras, no es nuevo. En el plano internacional, se proclamó por primera vez en la Constitución de la Organización Mundial de la Salud (OMS), de 1946, en cuyo preámbulo se define la salud como "un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones y enfermedades". También se afirma que "el goce del grado máximo de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser

humano, sin distinción de raza, religión, ideología política o condición económica o social". En la Declaración Universal de Derechos Humanos, de 1948, también se menciona la salud como parte del derecho a un nivel de vida adecuado (art. 25). El derecho a la salud también fue reconocido como derecho humano en el Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, de 1966. Desde entonces, se ha reconocido o se ha hecho referencia al derecho a la salud o a elementos del mismo, por ejemplo, el derecho a la atención médica, en otros tratados internacionales de derechos humanos. El derecho a la salud es importante para todos los Estados: 1 2 todo Estado ha ratificado por lo menos un tratado en el que se reconoce ese derecho. Además, los Estados se han comprometido a protegerlo en el marco de declaraciones internacionales, leyes y políticas nacionales y conferencias internacionales. En los últimos años, se ha prestado cada vez más atención al derecho al nivel más alto posible de salud, por ejemplo, en el ámbito de los órganos que supervisan la aplicación de los tratados de derechos humanos, la OMS y la Comisión de Derechos Humanos (actualmente sustituida por el Consejo de Derechos Humanos), que en 2002 creó el mandato del Relator Especial sobre el derecho de toda persona al disfrute del más alto nivel posible de salud física y mental. Estas iniciativas han contribuido a esclarecer la naturaleza del derecho a la salud y cómo realizarlo.

Artículo 3 DERECHO A LA VIDA

Todo individuo tiene derecho a la vida, a la libertad y a la seguridad de su persona.

PROCEDENCIA Y LEGITIMIDAD

Esta acción de tutela es procedente de conformidad con lo establecido en los artículos 1, 2, 5 y 9 del Decreto 2591 de 1991, ya que lo que se pretende es que se garantice un derecho fundamental y toda vez que, la petición consiste en una orden para que aquél respecto de quien se solicita la tutela actúe o se abstenga de hacerlo según el inciso 2º art. 86 de la C.P.: siendo únicamente aceptables como otros medios de defensa judicial, para los fines de exclusión de la acción de tutela, aquellos que resulten aptos para hacer efectivo el derecho, es decir, que no tienen tal carácter los mecanismos que carezcan de conducencia y eficacia jurídica para la real garantía del derecho. La existencia de otro medio de defensa ha sido reiteradamente explicado por la H. Corte Constitucional, en el sentido de que no siempre que se presentan varios mecanismos de defensa, la tutela resulta improcedente. Es necesario además una ponderación de eficacia de los mismos a partir de la cual se concluya que alguno de los otros medios existentes, es tan eficaz para la protección del derecho fundamental como la acción de tutela misma y en tal sentido en la Sentencia T-526 del 18 de septiembre de 1.992 Sala Primera de Revisión, manifestó:

... Es claro entonces que el otro medio de defensa judicial a que alude el artículo 86 debe poseer necesaria-mente, cuando menos, la misma eficacia en materia de protección inmediata de derechos constitucionales fundamentales que, por naturaleza, tiene la acción de tutela. De no ser así,

se estaría haciendo simplemente una burda y mecánica exégesis de la norma, en abierta contratación con los principios vigentes en materia de efectividad de los derechos y con desconocimiento absoluto del querer expreso del constituyente."

JURAMENTO

Para los efectos de que trata los artículos 37 y 38 del Decreto 2591 de 1.991, manifiesto bajo juramento que, con anterioridad a esta acción no he promovido acción similar por los mismos hechos.

ANEXOS

- COPIA DE MI CEDULA DE CIUDADANIA
- COPIA DE HISTORIA CLINICA RECIENTE, ORDENES MEDICAS DE TRATAMIENTO PARA GNACER DE MAMA, ORDENES DE QUIMIOTERAPIAS Y ORDEN PARA CIRUGIA.
- COPIA HISTORIA CLINICA PSICOLOGICA
- COPIA DERECHO DE PETICION PRESENTADO A BANCOLOMBIA
- COPIA DERCHO DE PETICION PRESENTADO A PROGRESER
- RESPUESTA DE PARTE DE BANCOLOMBIA
- RESPUESTA DE PARTE DE PROGRESER

NOTIFICACIONES

DIRECCION: CIUDADELA NUEVO GIRON SECTOR 6 MANZANA G – 24 -30

CELULAR: 322- 7782304

CORREO ELECTRONICO: mariaacuadros813@gmail.com

Atentamente:

Maria Dilce Cuadros
MARIA DILCE CUADROS

C.C N°. 63.319.301 de Bucaramanga



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.319.301

CUADROS

APELLIDOS

MARIA DILCE

NOMBRES

Maria Dilce Cuadros

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
BUCARAMANGA
(SANTANDER)

01-OCT-1985

LUGAR DE NACIMIENTO
1.50

O-

F

ESTATURA G.S. FM SEXO
10-NOV-1983 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS RUIZ VEGA



A-2709100-00822045-F-0062319301-20160527

0049925722A 2

7413811081

Señores:

PROGRESER

E.S.M

MARIA DILCE CUADROS, persona mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía número 63.319.301 de Bucaramanga-Santander, domiciliado y residente en Girón- Santander, actuando en nombre propio, por medio del presente escrito y en virtud del artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, en concordancia permito ejercer ante el funcionario competente, DERECHO DE PETICIÓN, asentado en los siguientes:

HECHOS

PRIMERO: De manera respetuosa me dirijo ante ustedes con el fin de informales que me encuentro en tratamiento de enfermedad diagnosticada como TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR INTERNO DE LA MAMA.

SEGUNDO: Lo anterior debido a que no he podido trabajar, ya que debo asistir a quimioterapias para combatir el cáncer, las cuales me dejan supremamente débil siendo yo una paciente de 58 años, y ya no me es posible responder con el crédito que tengo con ustedes.

TERCERO: Además de lo anterior no cuento económicamente con ingresos, no me esperaba que se me presentara tal situación por la que hoy en día me encuentro, ya que yo me dedicaba a la venta de raspados y con esto me solventaba, pero ahora con esta enfermedad ya no puedo responder con mis deudas, solo me puedo dedicar a mi tratamiento para lograr mi sanidad y poder volver a retomar mi vida normal.

PRETENSIONES

PRIMERO: Respetuosamente solicito a ustedes que por favor reconsideren la deuda que adquirí por medio de crédito, exonerándome de dicho pago; debido a que debo someterme al tratamiento de quimioterapias para tratar el cáncer de mama que padezco, para lo cual necesito tener la disponibilidad y tranquilidad mental y esta deuda no me lo permite, debido a que me preocupa en gran manera porque ya no puedo continuar respondiendo con los pagos de las cuotas por dedicarme ahora a la recuperación de mi salud. Por lo tanto, solicito me borren de la cartera pendiente.

SEGUNDO: Así mismo, amablemente solicito me sea enviado el PAZ Y SALVO, que certifique ya no tengo deuda con esta entidad.

ANEXOS

- COPIA DE MI CEDULA DE CIUDADANIA
- COPIA DE HISTORIA CLINICA RECIENTE, ORDENES MEDICAS DE TRATAMIENTO PARA CNACER DE MAMA, ORDENES DE QUIMIOTERAPIAS Y ORDEN PARA CIRUGIA.
- COPIA HISTORIA CLINICA PSICOLOGICA

ARGUMENTOS JURÍDICOS

En sentencia T-630 del 2002 con M.P. Marco Gerardo Monroy Cabra, se indicó sobre la esencia del derecho de petición: El artículo 23 de la Constitución Política consagra como derecho fundamental, la posibilidad de cualquier persona de presentar peticiones respetuosas a las autoridades, por motivos de interés general o particular, y a obtener una pronta respuesta. En múltiples oportunidades esta corporación se ha pronunciado en relación con la naturaleza y el alcance de ese derecho fundamental, cuyo núcleo esencial se concreta en: la pronta respuesta por parte de la autoridad a quien se dirige la solicitud; y, en el derecho que le asiste al solicitante a obtener una respuesta de fondo, independientemente del sentido de la decisión, es decir, si es positiva o negativa. Resulta entonces vulnerado este derecho, si la administración omite su deber constitucional de dar pronta solución al asunto que se somete a su consideración.

Por tratarse de un derecho fundamental, el derecho de petición no puede ser ignorado ante quien se presenta porque si en dado caso se presenta ante tal situación, se estaría transgrediendo el artículo 1 de nuestra Constitución Política el cual consagra taxativamente a nuestro país como un "Estado Social de Derecho democrático, participativo y pluralista, fundado en el respeto a la dignidad humana, en el trabajo, la solidaridad de las personas que lo integran y en la prevalencia del interés general", al igual que se hace indispensable señalar el artículo 13 y subsiguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo que establece, el derecho fundamental de petición como mecanismos para que "cualquier persona tenga la facultad de presentar peticiones ante las autoridades correspondientes de manera respetuosa, las cuales deberán ser resueltas en el término de 15 días siguientes a la fecha de recibo". La Corte Constitucional en numerosas sentencias ha señalado que independientemente del contenido mismo de la respuesta dada a cualquier petición elevada por un particular ante la administración, ésta ha de ser eficiente, pronta y eficaz, es decir, que resuelva la duda que le ha surgido al administrado, como lo hizo en sentencia T-238/98 con Magistrado Ponente: Dr. Fabio Morón Díaz. Por lo que se resalta la importancia de este derecho tan fundamental como es el de hacer peticiones. En sentencia, T-377, abril 3 del 2000, M.P. Dr. Alejandro Martínez Caballero ha establecido estos parámetros con respecto al derecho de petición:

- El derecho de petición es fundamental y determinante para la efectividad de los mecanismos de la democracia participativa. Además, porque mediante él se garantizan otros derechos constitucionales, como los

derechos a la información, a la participación política y a la libertad de expresión.

- El núcleo esencial del derecho de petición reside en la resolución pronta y oportuna de la cuestión, pues de nada serviría la posibilidad de dirigirse a la autoridad si ésta no resuelve o se reserva para sí el sentido de lo decidido.
- La respuesta debe cumplir con estos requisitos: 1. oportunidad 2. Debe resolverse de fondo, clara, precisa y de manera congruente con lo solicitado 3. ser puesta en conocimiento del peticionario. Si no se cumple con estos requisitos se incurre en una vulneración del derecho constitucional fundamental de petición.
- Por lo anterior, la respuesta no implica aceptación de lo solicitado ni tampoco se concreta siempre en una respuesta escrita.
- Este derecho, por regla general, se aplica a entidades estatales, esto es, a quienes ejercen autoridad. Pero, la Constitución lo extendió a las organizaciones privadas cuando la ley así lo determine.
- La Corte ha considerado que cuando el derecho de petición se formula ante particulares, es necesario separar tres situaciones: 1. Cuando el particular presta un servicio público o cuando realiza funciones de autoridad. El derecho de petición opera igual como si se dirigiera contra la administración. 2. Cuando el derecho de petición se constituye en un medio para obtener la efectividad de otro derecho fundamental, puede protegerse de manera inmediata. 3. Pero, si la tutela se dirige contra particulares que no actúan como autoridad, este será un derecho fundamental solamente cuando el Legislador lo reglamente. En relación con la oportunidad de la respuesta, esto es, con el término que tiene la administración para resolver las peticiones formuladas, por regla general, se acude al artículo 6º del Código Contencioso Administrativo que señala 15 días para resolver. De no ser posible, antes de que se cumpla con el término allí dispuesto y ante la imposibilidad de dar una respuesta en dicho lapso, la autoridad o el particular deberá explicar los motivos y señalar el término en el cual se realizará la contestación.

Para este efecto, el criterio de razonabilidad del término será determinante, puesto que deberá tenerse en cuenta el grado de dificultad o la complejidad de la solicitud. Cabe anotar que la Corte Constitucional ha confirmado las decisiones de los jueces de instancia que ordena responder dentro del término de 15 días, en caso de no hacerlo la respuesta, será ordenada por el juez, dentro de las cuarenta y ocho (48) horas siguientes.

NOTIFICACIONES

DIRECCION: CIUDADELA NUEVO GIRON SECTOR 6 MANZANA G – 24 -30

CELULAR: 322- 7782304

CORREO ELECTONICO: mariacuadros813@gmail.com

Atentamente:

Maria Dilce Cuadros
MARIA DILCE CUADROS

C.C N°. 63.319.301 de Bucaramanga



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.319.301

CUADROS

APELLIDOS

MARIA DILCE

NOMBRES

Maria Dilce Cuadros

FIRMA



INDICE DERECHO

01-OCT-1965

FECHA DE NACIMIENTO
BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 0-

ESTATURA

G.S. RH

F

SEXO

10-NOV-1963 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JOSE EMILIO GARCIA VECIA



A-2709100-00833345-F-0083319301-20160527

0049925722A 2

7413911081



ADMINISTRACION E INVERSIONES COMERCIALES S.A.

NIT. 890.304.297-5

Cali, 14 febrero de 2024

Señor(a):
CUADROS MARIA DILCE
CC 63319301
I-IV-127916

Reciba un cordial saludo por parte del equipo ProgreSER, agradecemos haberse puesto en contacto con nosotros.

En primer lugar nos permitimos reiterar que se celebraron dos negocios Jurídicos independientes, uno de compraventa de un bien, vehículo automotor el cual se perfeccionó con la generación de la factura cambiaría de compraventa y entrega material del vehículo por parte del distribuidor HENRY MOTOS 2 - MARTINEZ HERNANDEZ HENRY ALEXANDER-HENRY y un segundo negocio jurídico, denominado como mutuo con interés por medio del cual usted en calidad de titular, solicitó y obtuvo un crédito con la entidad ADEINCO S.A bajo su marca ProgreSER, para la compra de una motocicleta marca Hero.

En esta medida ADEINCO S.A no tiene participación distinta a la de recaudar la obligación que le pertenece, producto de la operación antes descrita y cuyas condiciones fueron pactadas por usted con el distribuidor HENRY MOTOS 2 - MARTINEZ HERNANDEZ HENRY ALEXANDER-HENRY en el momento de la compra.

Dando respuesta a su derecho de petición enviado por nuestra plataforma de servicio al cliente donde solicita exoneración de la deuda. Nos permitimos informarle que en estos momentos no puede ser tramitado su requerimiento y le informamos el estado de cuenta de su crédito a la fecha, el cual presenta un saldo total de su crédito liquidado al día 14 de febrero 2024 está por valor de \$12.343.643 donde está constituido de la siguiente manera:

| CONCEPTO | VALOR |
|--|---------------------|
| Saldo capital a la fecha | \$ 5.818.646 |
| (+) Intereses Corrientes | \$ 319.965 |
| (+) Intereses por mora de las cuotas vencidas (2 cuotas) | \$ 4.092 |
| (+) Seguro de Robo (6 cuotas) | \$ 260.898 |
| (+) Seguro de Accidente | \$ 25.500 |
| (+) Seguro de Vida Deudores | \$ 34.677 |
| SALDO TOTAL DE LA DEUDA AL 14 FEBRERO 2024 | \$ 6.463.778 |



ADMINISTRACION E INVERSIONES COMERCIALES S.A.

NIT. 890.304.297-5

De acuerdo a la liquidación anterior le informamos que dentro de la misma, se encuentra incluido el valor de las 6 cuotas del seguro de robo contratado por usted, para que usted pueda continuar disfrutando de las excelentes coberturas que le ofrece la póliza adquirida a la entidad Comercializadora de la misma. También es importante aclarar que los valores del crédito varían a diario por que los intereses corrientes se liquidan sobre su saldo capital de acuerdo al interés pactado, y el valor financiado incluye pagos a capital, intereses corrientes, seguros e intereses de mora si hubiese lugar a ellos, dichas condiciones dependen del plazo y tasa de interés, de manera que los pagos se distribuyen en el tiempo pactado, tal como se le informó a usted a través del distribuidor en el momento de celebrar el negocio de su motocicleta.

Su crédito se encuentra en mora con 2 cuotas correspondientes a los meses enero y febrero 2024; por valor de \$694.264 le invitamos a realizar el pago inmediato de sus cuotas a más tardar el día 16 febrero 2024 para que disfrute los beneficios de estar al día y evite que su saldo vencido incremente por los intereses en mora que se generan a diario.

Por otro lado, le recomendamos permanecer en contacto con el área de cartera para llegar a un acuerdo de pago a las siguientes líneas de atención:

Línea Atención telefónica: 3009136137

Línea Atención WhatsApp Centro Negociación: 3102407867

Link: <https://wa.me/message/QKNNTCSTDCVOJ1>

Los pagos los puede realizar por los siguientes medios:

Botón PSE ingresando a nuestra página www.progreser.com.co (paga tu cuota)

En Los puntos de Efecty en el convenio 111219 y su número de cedula

Bancolombia corresponsal convenio 46997 y su número de cedula

Finalmente, nos permitimos indicarle que ADEINCO S.A. es la entidad actualmente acreedora de la obligación a cargo de la señora CUADROS MARIA DILCE, sin embargo, no somos la Compañía Aseguradora, por lo que, no es posible adelantar los trámites dirigidos a las pólizas adquiridas; por lo cual es importante que su solicitud sea remitida directamente ante la entidad encargada del manejo de las pólizas adquiridas al momento de la compra de la motocicleta, que para este caso corresponde a CORREDORES DE SEGUROS DEL VALLE a través del área de servicio al cliente, al correo electrónico: reclamaciones@correvalle.com o a las líneas de atención:

Desde el celular: #980

Línea Nacional: 018000186970

Línea fija Bogotá (601) 3904242

Línea fija Cali (602) 6606446

Línea de servicio al cliente número único para toda Colombia Celular 3009136137

www.progreser.com



ADMINISTRACION E INVERSIONES COMERCIALES S.A.

NIT. 890.304.297-5

Horario atención de lunes a viernes: 8:00 am a 12:00 pm y de 2:00 pm a 5:00 pm

Esperamos que su inquietud haya sido resuelta y quedamos atentos en caso de alguna duda adicional.

Cordialmente,

LINA FERNANDA PULIDO H.
Analista de Seguimiento y Calidad.
ADEINCO S.A.

Medellín, 15 de febrero 2024

Señora
Maria Dilce Cuadros
mariacuadros813@gmail.com

Saludo,

Seguimos muy de cerca el caso que radicaste mediante derecho de petición con número 3000178342, donde solicita la condonación de la deuda presenta en su tarjeta de crédito terminada en 1221 american express libre, a la vez la cancelación de dicha tarjeta de crédito y el paz y salvo por calamidad, dado que presenta inconvenientes de salud que no le permiten generar ingresos para seguir cancelando la deuda de la tarjeta de crédito. Revisamos lo sucedido y aquí te lo contamos:

Para empezar, encontramos que:

Hemos revisado la solicitud y con el fin de brindarle las opciones de pago que tenemos disponible para usted, uno de nuestros colaboradores ha intentado comunicación y no se ha logrado. Le contamos que en el momento la opción de pago que solicita de condonación no se encuentra disponible, pero podemos ofrecer la opción de pago de unifica tus créditos en caso de que desee conocer sobre ella

Se puede comunicar directamente a nuestra línea habilitada 018000936666 en los horarios de lunes a viernes de 7:00 am a 07:00 pm y sábados de 08:00 am a 03:00 pm

te enviamos el detalle de lo que aplicas:

Unifica tus créditos

Línea de Atención al Cliente: Bogotá: 343 00 00, Medellín 510 90 00, Cali 554 05 05, Barranquilla 361 88 88, Cartagena 693 44 00, Bucaramanga 697 25 25, Pereira 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Si deseas contactar a María Adelaida Calle Correa y Ana Cristina Velásquez Cruz, Defensoras del Consumidor Financiero Principal y Suplente, puedes hacerlo al correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, al teléfono 604 3561225, la línea gratuita nacional 018000522622 o en la dirección Cr. 48 #18 A 14, Edificio FIC 48, Piso 11 de Medellín, en el horario de 8:00am a 12:00pm y de 2:00pm a 5:00pm. Para más información acerca de sus funciones, los asuntos que le corresponde conocer y otros datos de interés, te invitamos a ingresar a la página web <https://www.bancolombia.com/personas/defensor-financiero>

Con esta opción se crean de 2 a 3 nuevos créditos compuestos por el saldo capital de la obligación y por los intereses corrientes y en mora que presente hasta la fecha

Donde le podemos brindar estos paquetes:

Sin periodo de gracia:

- Paquete de consolidación 26: Cuota consolidada mensual de capital \$ 159,644. TASA FIJA MV + 30.38%, y nuevo plazo total de 34 meses para la obligación. Cuota mensual de pagare tasa cero de intereses corrientes, en mora y otros conceptos acumulados de \$ 3,964 con plazo total de 24 meses.
- Paquete de consolidación 26: Cuota consolidada mensual de capital \$ 137,265. TASA FIJA MV + 30.38%, y nuevo plazo total de 46 meses para la obligación. Cuota mensual de pagare tasa cero de intereses corrientes, en mora y otros conceptos acumulados de \$ 3,964 con plazo total de 24 meses.
- Paquete de consolidación 26: Cuota consolidada mensual de capital \$ 124,147. TASA FIJA MV + 30.38%, y nuevo plazo total de 58 meses para la obligación. Cuota mensual de pagare tasa cero de intereses corrientes, en mora y otros conceptos acumulados de \$ 3,964 con plazo total de 24 meses.

Con periodo de gracia:

- Paquete de consolidación 26: Cuota consolidada mensual de capital despues de periodo de gracia \$ 159,644. TASA FIJA MV + 30.38%, periodo de gracia de 3 meses y nuevo plazo total de 37 meses para la obligación incluido el periodo de gracia. Cuota mensual durante el periodo de gracia de \$ 73,860. Cuota mensual de pagare tasa cero de intereses corrientes, en mora y otros conceptos acumulados de \$ 3,964 con periodo de gracia de 0 meses y plazo total de 24 meses.

Línea de Atención al Cliente: Bogotá: 343 00 00, Medellín 510 90 00, Cali 554 05 05, Barranquilla 361 88 88, Cartagena 693 44 00, Bucaramanga 697 25 25, Pereira 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Si deseas contactar a María Adelayda Calle Correa y Ana Cristina Velásquez Cruz, Defensoras del Consumidor Financiero Principal y Suplente, puedes hacerlo al correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, al teléfono 604 3561225, la línea gratuita nacional 018000522622 o en la dirección Cr. 48 #18 A 14, Edificio FIC 48, Piso 11 de Medellín, en el horario de 8:00am a 12:00pm y de 2:00pm a 5:00pm. Para más información acerca de sus funciones, los asuntos que le corresponde conocer y otros datos de interés, te invitamos a ingresar a la página web <https://www.bancolombia.com/personas/defensor-financiero>

- Paquete de consolidación 26: Cuota consolidada mensual de capital despues de periodo de gracia \$ 137,265. TASA FIJA MV + 30.38%, periodo de gracia de 3 meses y nuevo plazo total de 49 meses para la obligación incluido el periodo de gracia. Cuota mensual durante el periodo de gracia de \$ 73,860. Cuota mensual de pagare tasa cero de intereses corrientes, en mora y otros conceptos acumulados de \$ 3,964 con periodo de gracia de 0 meses y plazo total de 24 meses.
- Paquete de consolidación 26: Cuota consolidada mensual de capital despues de periodo de gracia \$ 124,147. TASA FIJA MV + 30.38%, periodo de gracia de 3 meses y nuevo plazo total de 61 meses para la obligación incluido el periodo de gracia. Cuota mensual durante el periodo de gracia de \$ 73,860. Cuota mensual de pagare tasa cero de intereses corrientes, en mora y otros conceptos acumulados de \$ 3,964 con periodo de gracia de 0 meses y plazo total de 24 meses

Sabemos que es mucha información, si tienes alguna duda estamos siempre a tu lado para resolver cualquier inquietud que tengas.

Ahora bien, está solicitando la cancelación de la tarjeta de crédito y ésta tiene saldo pendiente de pago, se inicia un proceso de cancelación en donde se validarán los saldos y obligaciones por utilizations realizadas antes de la fecha de solicitud de la cancelación del cupo de credito. Respecto de la tarjeta de crédito se le aplica el bloqueo cancelatorio N “Pendiente cancelación”, el cual tiene las siguientes condiciones:

- No le permitirá realizar nuevas utilizations del cupo.
- Las transacciones de pagos recurrentes que sean generados con posterioridad a la solicitud no se cargarán a la tarjeta.
- No le generará cobro por cuota de manejo.
- Le permitirá pagar sus saldos o deudas en los plazos ya definidos.
- Sólo se le generarán los intereses corrientes ya causados, y los intereses de mora en caso de que el cliente incumpla sus obligaciones.
- Si tiene autorizaciones pendientes de transacciones realizadas antes del día de la solicitud, éstas serán cargadas a su tarjeta.

Línea de Atención al Cliente: Bogotá: 343 00 00, Medellín 510 90 00, Cali 554 05 05, Barranquilla 361 88 88, Cartagena 693 44 00, Bucaramanga 697 25 25, Pereira 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Si deseas contactar a María Adelayda Calle Correa y Ana Cristina Velásquez Cruz, Defensoras del Consumidor Financiero Principal y Suplente, puedes hacerlo al correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, al teléfono 604 3561225, la línea gratuita nacional 018000522622 o en la dirección Cr. 48 #18 A 14, Edificio FIC 48, Piso 11 de Medellín, en el horario de 8:00am a 12:00pm y de 2:00pm a 5:00pm. Para más información acerca de sus funciones, los asuntos que le corresponde conocer y otros datos de interés, te invitamos a ingresar a la página web <https://www.bancolombia.com/personas/defensor-financiero>

Después de la aplicación de este bloqueo el cupo rotativo aprobado se reducirá hasta el límite del saldo que tiene el cliente por cancelar. A medida que el cliente va cancelando, el cupo va disminuyendo hasta quedar en 0. Este bloqueo permanecerá hasta el momento en que el cliente haya pagado la totalidad de su deuda, una vez suceda esto se procederá con la cancelación definitiva

Es importante mencionar que el bloqueo no constituye una cancelación definitiva del cupo de crédito rotativo, y por lo tanto no podrá solicitar paz y salvo y aún continua con un producto vigente en el sistema financiero. No obstante, una vez el producto no tenga saldos pendientes por pagar, el cliente podrá solicitar su respectivo paz y salvo el cual se entregará a los 15 días hábiles siguientes a la solicitud de este. Este documento puede ser solicitado a través de una sucursal física o por medio del canal telefónico de fidelización.


Para el caso concreto, el cliente solicitó la cancelación de su tarjeta de crédito american express terminada en 1221. Después de realizar las revisiones pertinentes se identificó que el cliente presentaba un saldo pendiente de pago por valor de \$2,964,206.51. Teniendo en cuenta lo anterior, se procedió a aplicar el bloqueo cancelatorio N el día 15 de febrero de 2024.

En cuanto al paz y salvo, este se genera pasado 15 días hábiles contados a partir de cuando se realice la cancelación definitiva del producto y lo puede solicitar comunicándose a la línea de atención al cliente o acercándose a una de nuestras sucursales.

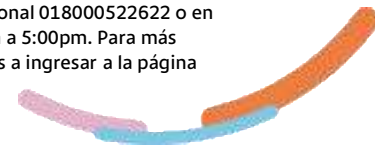
Finalmente, nos despedimos y le reiteramos nuestro compromiso en seguir trabajando para prestarle el mejor de los servicios, pero no sin antes enviarle un abrazo de fortaleza y de seguridad en tu proceso de mejoramiento para su salud y que todo saldrá bien.

Atentamente,

Tu equipo Bancolombia



Línea de Atención al Cliente: Bogotá: 343 00 00, Medellín 510 90 00, Cali 554 05 05, Barranquilla 361 88 88, Cartagena 693 44 00, Bucaramanga 697 25 25, Pereira 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Si deseas contactar a María Adelaida Calle Correa y Ana Cristina Velásquez Cruz, Defensoras del Consumidor Financiero Principal y Suplente, puedes hacerlo al correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, al teléfono 604 3561225, la línea gratuita nacional 018000522622 o en la dirección Cr. 48 #18 A 14, Edificio FIC 48, Piso 11 de Medellín, en el horario de 8:00am a 12:00pm y de 2:00pm a 5:00pm. Para más información acerca de sus funciones, los asuntos que le corresponde conocer y otros datos de interés, te invitamos a ingresar a la página web <https://www.bancolombia.com/personas/defensor-financiero>



Fecha consulta: 20/11/2023 **Hora:** 9:29 a. m. **Lugar atención:** Bucaramanga
Nombre: MARIA DILCE CUADROS **Género:** F **Fecha Nac:** 01/10/1965
Documento: 63319301 **Edad:** 58 años **Tel:** 3227782304
Dirección: CIUDADELA NUEVA GIRON MANZANA G **Tipo sangre:** O -
EPS: SALUD TOTAL S.A **Nacionalidad:**
Regimen: CONTRIBUTIVO **Tipo Afiliación:**
Acompañante: - **Tel:**

Motivo Consulta:

Reemitida por oncología
NO APORTA HISTORIA CLÍNICA

Enfermedad Actual:

Paciente con dx de:
Ca de mama derecho
- Pendiente bx, estudios de extensión.
Paraparesia espástica? (no trae historia clínica)
Niega alergia o intolerancia a medicamentos.

Barthel 100/100 - utiliza bastón cuando sale de la casa

Antecedentes Tóxicos:

Revisión por Sistemas:

Observaciones Generales: REFIERE PUNZADAS EN MAMA DERECHA ES CONSTANTE,
INTENSIDAD 5/10-
DOLOR DE LARGA DATA EN MIEMBROS INFERIORES DESDE DX
DE PARAPARESIA ESPÁSTICA EN 2015

ESAS
DOLOR 5/10
CANSANCIO
SOMNOLENCIA 0/10
INSOMNIO 0/10
APETITO 4/10
NAUSEAS 0/10
CONSTIPACIÓN 0/10
ANSIEDAD 0/10
ANIMO 2/10

Examen Físico General:

Peso: 65 Kilos **Talla:** 150 cm **IMC:** 28,889 **FR:** 17 x min **FC:** 65 x min
TA: 110/65 mmHg **SC:** 1,846 **IK (%):** 100
Temperatura: 36 °C **ECOG:** 0



FUNDACION NEURO-ONCOLOGICA DEL ORIENTE
N° 9014*1420
DIFOSUNAB TORRE C PISO 5 CONSULTORIO 604
Tel:

SEDE: PS CEGINO FLORIDABU ANCA-SANTANDER

| | | | | | | |
|--------------|----------------------|------------------|---|------------|--------------------|------------|
| Paciente | DIJICH CUADROS MARIA | Número Ida | 60319301 | Tipo CC | Fecha Neg | 01/10/1965 |
| Sexo | Muj | Edad | 58 Años | Ocupación | PERSONAL DOMESTICO | |
| Estado Civil | Soltero | Dirección | VZ G N 24 30 CD NLEVO GIRON BUCARAMANGA - SANTANDER | | | |
| Teléfono | 3227782704 | Contrato | LIT 4A17FM CONTRIBUTIVO | | | |
| Acompañante | SIN ACOMPAÑANTE | Tel. Acompañante | 3227792304 | Parentesco | Amigo(a) | |

HISTORIA CLINICA MASTOLOGIA

Fecha 22/11/2023 Hora 07:51:57 Profesional CECRO RESTREPO DIEGO FERNANDO Unidad CONSULTA EXTERNA

CONSULTA

Motivo de consulta
Enfermedad Actual
MASTOLOGIA
PACIENTE CON CUADRO DE 1 AÑO, SENSACION DE MASA EN MAMA DERECHA, REALIZAN IMAGENES DE MAMA, NO TRAE RESULTADOS, REFIERE LOS DEJO EN SITIO DONDE VAN A REALIZAR BIOPSIA
ANTECEDENTE
PAT PARA PLEJIA ESPATICA
ALERGENIA
CXCOLECISTECTOMIA
FAMHIJACA DE MAMA 42 A

ENFERMEDAD ACTUAL

| | | | | | | | | | |
|-------------------------------|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Estudios de extensión | (1) | | | | | | | | |
| Imágenes Diagnósticas de mama | (1) | | | | | | | | |
| RESPONSABLE | DFCORSC | | | | | | | | |

ANTECEDENTES

Ant. Tóxico / Alérgicos
-Fumar por 10 cigarrillos/día * 40 años
-Rebucor hasta la embelaguez c/somana * 20 años.
-Consumidor de basuco c/somana * 5 años.
Ant. Patológicos
Pre-Diabetes (01/11/2023: HbA1c 6.2%).
Ant. Farmacológicos
Negativo.
Ant. Quirúrgico
-Colecistectomía abierta
-Apendicectomía.
-Cesárea electiva n° 2.

EXAMEN FISICO

MAMA DERECHA EN CUOR 3 PERIAREOLAR, LESION DURA, IRREGULAR, DE 2 X 2 CM. CON RETRACCION DE PIEL Y EDEMA
Orden Biopsia de mama ? No
Presenta resultado de Biopsia No

ANALISIS Y CONDUCTA

Analisis
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HJIA CON CA DE MAMA DX REC ENTE, A QUIEN REALIZAN IMAGENES DE MAMA REFIERE CON INDICACION DE BIOPSIA, NO TRAE RESULTADOS, REFIERE SE LOS SOLICITARON EN SITIO DE BIOPSIA, CON LESION PALPABLE DERECHA C/N CAVENTE CON INDICACION DE BIOPSIA LA CUAL SE SOLICITA, CONTROL CON RESULTADOS DE IMAGENES Y PATOLOGÍA, SE EXPLICA ENTEINDE Y ACEPTA
Plan a Seguir
SS BIOPSIA TRUCUT COQUIMIA
SS CONTROL CON RESULTADOS

Diagnosticos

| Tipo | Clase | Diagnostico | Observaciones |
|-----------|---------------------|---|---------------|
| Principal | Confirmado Repetido | 392X HALLAZGOS ANORMALES EN DIAGNOSTICO POR IMAGEN DE LA MAMA | |

Ordenes

| Servicio | Procedimiento | Observaciones | Cantidad |
|-------------------------------|--|---------------|----------|
| ESTUDIOS HISTOCITOPATOLOGICOS | 606101 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA | | 1 mm |
| Servicio | Procedimiento | Observaciones | Cantidad |
| PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS | 85102 BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRUCUT | | 1 mm |

Usario: SFABRE

Fecha y Hora: 22/11/2023 07:55:55

Página 1/2



FUNDACIÓN NEURO-ONCOLÓGICA DEL ORIENTE
NI 901411726
Dir: POSUNAB TORRE O MISCO 6 CONSULTORIO 604
Tel:

SEDE IPS REGINO FLORIDABLANCA-SANTANDER

| | | | | | | | |
|--------------|----------------------|------------------|---|------------|--------------------|-----------|--------------|
| Paciente | DB OF CUADROS MARIA | Numero Ida | 63810301 | Tipo | CC | Fecha Nac | 01/10/1935 |
| Sexo | Muj | Edad | 84 Años | Ocupación | PERSONAL DOMESTICO | | |
| Estado Civil | Soltero | Dirección | MZ G N 24 SR CD NUEVO GIRON BUJARAMANCA - SANTANDER | | | | |
| Teléfono | 3227782304 | Contrato | UT KATZEN CONTRIBUTIVO | | | | |
| Acompañante | SIN ACOMPAÑANTE | Tel. Acompañante | 3227782304 | Parentesco | Amigo(a) | | |
| Servicio | ECOGRAFÍAS Y DOPPLER | Procedimiento | 881701 ECOGRAFIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS | | | | Confidencial |
| | | | | | | | 1 uro |

Dr. Diego Fernando Corso Restrepo



Firma Electrónica CORSO RESTREPO DIEGO FERNANDO
MASTOLOGÍA

Nota: Este documento es estrictamente confidencial, cumpliendo con los parámetros legales de la Resol. 1995 de 1993 y ley 23 de 1981

**ORDEN MEDICA**

FUNDACION NEURO-ONCOLOGICA DEL ORIENTE
NI 001411429
FOSUNAR TORRE C PISO 6 CONSULTORIO 604

ORDER NRO: C0005841-07-001

CONSULTA EXTERNA - MASTOLOGÍA

Fecha: 22/11/2023 Hora: 07:57

Servicio ESTUDIOS HISTOPATOLOGICOS

SEDE IPS CEGING FLORIDABLANCA-SANTANDER

| | | | | | | | | | | |
|--|--|------|------------|---------------|-----------------------------|----|-----------|------------|---------|--------------|
| Paciente | DILCE CUADROS MARTA | | Número Ide | 05318801 | Tipo | OT | Fecha Nac | 01/10/1965 | Nivel | 1 |
| Sexo | Muj | Edad | 56 Años | Dirección | MZ G N 24 30 CD NUEVO GIRON | | Tel. | | Régimen | CONTRIBUTIVO |
| Contrato | UT KAUZEN CON. HIBUTIVO | | | | | | | | | |
| Diagnósticos | Principal: H2X2 Relacionado 1: --- Relacionado 2: --- Relacionado 3: --- | | | | | | | | | |
| Procedimiento | | | | Observaciones | | | | Cantidad | | |
| ECOLÓG. ESTRUCT. Y COLORACION BASTICA EN BIOPSIA | | | | | | | | | | |

Dr. Diego Fernando Córdo Restrepo
 Profesor de Historia, Grupo Académico de Historia

1-73

Firma Electrónica: CORSC RESTREPO DE GO FERNANDO
MAGNOLIA

ORDEN VIGENTE POR 30 DIAS

UML310 FABRE CUNY STEPHANIE

Facility Name: 221 753023 07:58:11

Signature _____



ORDEN MEDICA

FUNDACION NEURO-ONCOLOGICA DEL ORIENTE
 NI 901411429
 FDSUNAB TORRE C PISO 6 CONSULTORIO 604

ORDEN NRO: 00005941-11-001

CONSULTA EXTERNA - MASTOLOGIA

Fach: 22/11/2023 Hora: 07:51

Servicio PROCEEDIMEN DE QUIRURGICOS

SEDE: IPS CECINO FLORIDABLANCA-SANTANDER

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|------------------------|------|----------------|----------|-----------|----------------------------|-----------|------|----------------|-----|----------|------|
| Paciente | DILCE CUADROS VARRIA | | Número de | 63319351 | | Tipo CC | Fecha Nac | | 01/01/95 | | Nivel | |
| Sexo | Muj | Edad | 58 Años | | Dirección | MZ GN 24 30 CD NUEVO GIRON | | Tel. | | | | |
| Contrato | U/ KAIZEN CONTRIBUTIVO | | | | | Regimen CONTRIBUTIVO | | | | | | |
| Diagnóstico | Principal: R52X | | Relacionado 1: | --- | | Relacionado 2: | --- | | Relacionado 3: | --- | | |
| Procedimiento | | | | | | Observaciones | | | | | | |
| 95112 RTORSA DE MAMA CON AGUJERO FOLC | | | | | | | | | | | Cantidad | 1 un |

Dr. Diego Fernando Corso Restrepo
Enfermero, Universidad de Medellín

0569-10 - C D 08/08/05
1040-115 - 1-15-1985

Firma Electrónica: CORSO RESTREPO MIGO FERNANDO
MASTOLIBIA

ORDEN VICENTE POR 4 DIAS

Usuario FABRICIAR STEPHANIE

Feenay Hqs. 22/11/2023 07:20:11

Prüfung 1: 1:1



ORDEN MEDICA

FUNDACION NEURO-ONCOLOGICA DEL ORIENTE
NI 901411429
FOSUNAB TORRE O PISO 6 CONSULTORIO 604

ORDEN NRO. 00005941-17-001
CONSULTA EXTERNA - MASTOLOGIA
Fecha: 22/11/2023 Hora: 07:51
Servicio ECOGRAFIAS Y DOPPLER

SEDE: IPS CEGINO FLORIDABLANCA SANTANDER

| | | | | | | | | |
|--|------------------------|----------------|----------|----------------|-----------------------------|----------------|----------|--------------|
| Paciente: | DILCE CUADROS MARIA | Número Ide: | 63318301 | Tipo CL: | Fecha Nac: | 01/10/1955 | Nivel: | 1 |
| Sexo: | Muj | Edad: | 58 Años | Dirección: | MZ G N 24 50 CD NUEVO GIRON | Tel: | | |
| Contrato: | UN KAIZEN CONTRIBUTIVO | | | | | | Régimen: | CONTRIBUTIVO |
| Diagnósticos: | Principal: R92X | Relacionado 1: | --- | Relacionado 2: | --- | Relacionado 3: | --- | |
| Procedimiento | Observaciones | | | Cantidad | | | | |
| 601701 ECOGRAFIA DE MAMA CON GEL PARA PROCEDIMIENTOS | | | | - | | | | |

Dr. Diego Fernando Corso Restrepo

Neurólogo, Cirujano Oncológico y Asesor, Fundación
FONON - 0300-1000000, Bogotá, Colombia
Autor: 945-61802-0005

Firma Electrónica: CORSO RESTREPO DIEGO FERNANDO
MASTOLOGIA

ORDEN VIGENTE POR 30 DIAS

Usuario: FABRE CUADROS EPHAN E

Fecha y Hora: 22/11/2023 07:56:11

Página: 1/1

Fecha Registro : 2023-10-19

Nombre Completo : MARIA DILCE CUADROS *

Documento : 63319301

Edad : 58 Años 1 meses

Remitido De : CAPITAL ALIANZA SALUD TOTAL

RESULTADO

MAMOGRAFÍA BILATERAL.

NO CONTAMOS CON ESTUDIOS PREVIOS PARA COMPARAR.

SE OBSERVA UN NÓDULO DENSO ESPICULADO, IRREGULAR DE CONTORNOS MAL DEFINIDOS, QUE SE LOCALIZA EN EL CUADRANTE INFERO-INTERNO DE LA MAMA DERECHA, TIENE UN TAMAÑO DE 35.1 MM EN ANTEROPOSTERIOR X 40.0 MM EN TRANSVERSO X 24.8 MM DE LONGITUD EL CUAL SE CONFIRMA EN LA PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA REALIZADA CON CONO DE DISPERSIÓN Y SE ACOMPAÑA DE DISTORSIÓN PATOLÓGICA DE LA PIEL, EL TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO Y LA ARQUITECTURA DEL PARÉNQUIMA MAMARIO SUBYACENTE.

NO SE IDENTIFICAN MICROCALCIFICACIONES AGRUPADAS QUE EVOQUEN MALIGNIDAD.

LAS DOS MAMAS PRESENTAN UN TEJIDO FIBROGLANDULAR DE TIPO CONGESTIVO EDEMATOSO LEVE A MODERADO, QUE SE LOCALIZA EN REGIÓN RETROAREOLAR Y CUADRANTES SÚPERO-EXTERNOS DE AMBAS MAMAS.

SE OBSERVAN CALCIFICACIONES DISPERSAS DE ASPECTO INVOLUTIVO QUE AFECTAN AMBAS MAMAS.

SE OBSERVAN GANGLIOS AXILARES BILATERALES CON PRESERVACIÓN EN LA MORFOLOGÍA DEL HILIO GRASO NORMAL.

CONCLUSIÓN:

NÓDULO DENSO ESPICULADO INFERO-INTERNO DE LA MAMA DERECHA, ALTAMENTE SOSPECHOSO DE MALIGNIDAD, EL CUAL REQUIERE VALORACIÓN PRIORITARIA POR MASTÓLOGO.

BIRADS V.

NOTA: LOS FALSOS NEGATIVOS EN MAMOGRAFÍA SON APROX. EL 10%.

EL MANEJO DE UNA ANORMALIDAD PALPABLE, SE DEBE BASAR EN CRITERIOS CLÍNICOS.

UN SENO DENSO PUEDE OCULTAR UN CARCINOMA.

ATENTAMENTE,

Se firma electrónicamente

CORTES YEPES JULIAN

M.D. RADIOLOGO

RM 788

ORDENES MÉDICAS

DATOS PACIENTE

No. Historia: 63319301 Fecha consulta: 10-11-2023 10:47:00 Ciudad: GIRON
MARIA DULCE CUADROS Identificación: CC 63319301 Fecha de Nacimiento: 01-10-1965
 Edad: 58 años Sexo: Femenino Telefono: 3187167604 Tel movil: 3227782304 Estado Civil: Soltero Régimen: Contributivo
 Tipo Cotizante: Cotizante Dirección: MZ G C6 N 24-30
 Entidad prestadora: SALUD TOTAL EPS Ocupación: FUERZA PÚBLICA Acompañante: NO TIENE
 Responsable: NO TIENE

Diagnóstico primario: C502 - TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR INTERNO DE LA MAMA

Diagnóstico Secundario: 0000 - NO DIAGNOSTICADO

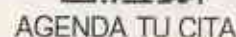
Origen de la enfermedad: No definido

| Código | Procedimiento | Cantidad |
|--------|---|----------|
| 898103 | ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA (EN BIOPSIA DE MAMA, PARA RECEPTORES HORMONALES HER 2 KI 67) | 1 |


 CARLOS ALBERTO MOGOLLON MOGOLLON
 CIRUGÍA ONCOLÓGICA, CIRUGÍA MAMA Y TEJIDOS BLANDOS
 RM. 12809/1985
 CC. 13350245

** Firma digital de acuerdo con el Artículo 7 de la Ley 527 de 1999, reglamentado por el Decreto 2364 de 2012 y Artículo 18 de la resolución 1995 de 1999 **

UNECAT - SANDER SAS
 CARLOS ALBERTO MOGOLLON MOGOLLON
 CIRUGÍA ONCOLÓGICA
 CIRUGÍA MAMA Y TEJIDOS BLANDOS
 R.M. 12809 / 1985
 C.C. 13.350.245



DIAGNÓSTICO: NODULO DENSO DE LA MAMA DERECHA ALTAMENTE
SOSPECHOSO DE MALIGNIDAD BI RADS V

CONDUCTA: SE REFIERE VALORACION A MASTOLOGIA Y ONCOLOGIA

JUSTIFICACIÓN DE LA CONDUCTA: NODULO DENSO DE LA MAMA
DERECHA ALTAMENTE SUSPECTIVO DE MALIGNIDAD BI RADS V, SE
REMITE PACIENTE PARA EVALUACION PRIORITARIA POR MASTOLOGIA Y
ONCOLOGIA.

JUSTIFICACIÓN DE ÉSTA ORDEN: SE HACE ORDEN MANUAL POR NAP INVALIDO

RUTA PRIORIZADA DE CANCER.

Handwritten signature: *Ady*

William Anderson Prada Ruiz
 Médico General
 Unipamplona
 RM 1.095.923.505

SÓLO PARA ÓRDENES DE COMPRA DE SERVICIOS

[illegible]

ORDENES MÉDICAS

DATOS PACIENTE

No. Historia: 63319301 Fecha consulta: 10-11-2023 10:47:00 Ciudad: GIRON

MARIA DULCE CUADROS Identificación: CC 63319301 Fecha de Nacimiento: 01-10-1965

Edad: 58 años Sexo: Femenino Telefono: 3187167604 Tel móvil: 3227782304 Estado Civil: Soltero Régimen: Contributivo

Tipo Cotizante: Cotizante Dirección: MZ G C6 N 24-30

Entidad prestadora: SALUD TOTAL EPS Ocupación: FUERZA PÚBLICA Acompañante: NO TIENE

Responsable: NO TIENE

Diagnóstico primario: C502 - TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR INTERNO DE LA MAMA

Diagnóstico Secundario: 0000 - NO DIAGNOSTICADO

Origen de la enfermedad: No definido

| Código | Procedimiento | Cantidad |
|--------|--|----------|
| 890332 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS (CON PATOLOGIA Y ECO MAMARIA) | 1 |


CARLOS ALBERTO MOGOLLON MOGOLLON
CIRUGÍA ONCOLÓGICA, CIRUGÍA MAMA Y TEJIDOS BLANDOS
RM. 12809/1985
CC. 13350245

a Firma digital de acuerdo con el Artículo 7 de la Ley 527 de 1999, reglamentado por el Decreto 2364 de 2012 y Artículo 18 de la resolución 1995 de 1998 a

UNECAT - SANDER SAS
CARLOS ALBERTO MOGOLLON MOGOLLON
CIRUGÍA ONCOLÓGICA
CIRUGÍA MAMA Y TEJIDOS BLANDOS
R.M. 12809 / 1985
C.C. 13.350.245

ORDENES MÉDICAS

DATOS PACIENTE:

No. Historia: 63319301 Fecha consulta: 10-11-2023 10:47:00 Ciudad: GIRON

MARIA DULCE CUADROS Identificación: CC 63319301 Fecha de Nacimiento: 01-10-1965

Edad: 58 años Sexo: Femenino Telefono: 3187167604 Tel móvil: 3227782304 Estado Civil: Soltero Régimen: Contributivo

Tipo Cotizante: Cotizante Dirección: MZ G C6 N 24-30

Entidad prestadora: SALUD TOTAL EPS Ocupación: FUERZA PÚBLICA Acompañante: NO TIENE

Responsable: NO TIENE

Diagnóstico primario: C502 - TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR INTERNO DE LA MAMA

Diagnóstico Secundario: 0000 - NO DIAGNOSTICADO

Origen de la enfermedad: No definido

| Código | Procedimiento | Cantidad |
|--------|--|----------|
| 851102 | BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT) (URGENTE GUIADA POR ECOGRAFIA EN RADIOLOGIA) | 1 |


CARLOS ALBERTO MOGOLLON MOGOLLON
CIRUGÍA ONCOLÓGICA, CIRUGÍA MAMA Y TEJIDOS BLANDOS
RM. 12809/1985
CC. 13350245

** Firma digital de acuerdo con el Artículo 7 de la Ley 527 de 1999, reglamentado por el Decreto 2364 de 2012 y Artículo 18 de la resolución 1995 de 1999 **

UNECAT - SANDER SAS
CARLOS ALBERTO MOGOLLON MOGOLLON
CIRUGÍA ONCOLÓGICA
CIRUGÍA MAMA Y TEJIDOS BLANDOS
R.M. 12809 / 1985
C.C. 13.350.245

ORDENES MÉDICAS

DATOS PACIENTE

No. Historia: 63319301 Fecha consulta: 10-11-2023 10:47:00 Ciudad: GIRON
MARIA DULCE CUADROS Identificación: CC 63319301 Fecha de Nacimiento: 01-10-1965
Edad: 58 años Sexo: Femenino Telefono: 3187167604 Tel movil: 3227782304 Estado Civil: Soltero Régimen: Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante Dirección: MZ G C6 N 24-30
Entidad prestadora: SALUD TOTAL EPS Ocupación: FUERZA PÚBLICA Acompañante: NO TIENE
Responsable: NO TIENE

Diagnóstico primario: C502 - TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR INTERNO DE LA MAMA
Diagnóstico Secundario: 0000 - NO DIAGNOSTICADO
Origen de la enfermedad: No definido

| Código | Procedimiento | Cantidad |
|--------|---|----------|
| 881701 | ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (URGENTE) | 1 |


CARLOS ALBERTO MOGOLLON MOGOLLON
CIRUGIA ONCOLOGICA, CIRUGIA MAMA Y TEJIDOS BLANDOS
RM. 12809/1985
CC. 13350245

a Firma digital de acuerdo con el Artículo 7 de la Ley 527 de 1999, reglamentado por el Decreto 2564 de 2012 y Artículo 18 de la resolución 1995 de 1999 »

prestador kaizen
Ref. 11142023019592
8 dias habiles

UNECAT - SANDER SAS
CARLOS ALBERTO MOGOLLON MOGOLLON
CIRUGIA ONCOLOGICA
CIRUGIA MAMA Y TEJIDOS BLANDOS
R.M. 12809 / 1985
C.C. 13.350.245

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 63319301 Fecha consulta: 10-11-2023 10:47:00 Ciudad: GIRON
MARIA DULCE CUADROS Identificación: CC 63319301 Fecha de Nacimiento: 01-10-1965
Edad: 58 años Sexo: Femenino Telefono: 3187167604 Tel movil: 3227782304 Estado Civil: Soltero Régimen:
Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante Dirección: MZ G C6 N 24-30
Entidad prestadora: SALUD TOTAL EPS Ocupación: FUERZA PÚBLICA Acompañante: NO TIENE
Responsable: NO TIENE

MOTIVO DE CONSULTA

cancer de mama

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente de 59 años., le realiza tamizaje de cancer de mama por que su hija tiene cancer de mama
Refiere nódulo en mama derecha hace 1 año, ha crecido, picadas, no secreciones, mama izda sin problemas , sin otro problema
19/10/2023 mamografía: mama derecha lesion retro areolar infero interno de 35.1*40*24.8 mm, birads 5 con retraccion hasta le piel, de
areola y pezon, ganglio derecho cortado denso pequeño, mama izda siin lesiones, birads 5
2/11/2023 ecografia abdominal: sin lesiones
2/11/2023 Glicemia, creatinina, trigliceridos, hemograma: HDL 36 HB GLICOSILADA 6.2
Sin otro estudio

ANTECEDENTES

Familiares de Cancer : Mama , hija con cancer de mama a los 43 años
Enfermedades Digestivas y Genitourinarias : m: 10
G2P2A0 PP: 16 AÑOS, LACTANCIA.
Quirurgicos : Apendice, Vesícula
Toxico_alergicos : salbutamol

EXÁMEN FÍSICO

Apariencia: Excelente

Signos Vitales

TA: / FC: SaO2: 0 FR: Temperatura (°C):

Otros

Peso: 63 Kg Talla: 150 cm Superficie corporal: 1.620 m2 Índice de Masa Corporal: 28.000 kg/m2

Exámen Segmentario:

Cabeza: Sentidos: Cuello: no adenomegalias en cuello, en axila derecha alto ganglio movil de 12 mm, Tórax: no disnea, mama
derecha: entre las 2 y 5-0 masa de 40x35 mm, con retraccion de la piel de pezon y areola, edema suprayacente, movil, mama izda siin
lesiones, Abdomen: Genitourinario: Extremidades: Vascular: Neurológico: Columna:

DIAGNÓSTICO

- Diagnóstico primario: C502 - TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR INTERNO DE LA MAMA
- Estadío : IIIB

ANÁLISIS

CANCER DE MAMA DERECHA T4BN1?MO, IIIB en princio

plan: ss CON CARACTER URGENTE*: BIOPSIA DE MAMA, estudios de extension, cita en oncologia clinica para quimioterapia
neoadyuvante
cita con patologia

ÓRDENES MÉDICAS

| Código | Procedimiento | Cantidad |
|--------|--|----------|
| 851102 | BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT) (URGENTE GUIADA POR ECOGRAFIA EN RADIOLOGIA) | 1 |
| 881701 | ECOGRAFIA COMO GULA PARA PROCEDIMIENTOS (URGENTE) | 1 |

HISTORIA CLÍNICA

DATOS PACIENTE

No. Historia: 63319301 **Fecha consulta:** 10-11-2023 10:47:00 **Ciudad:** GIRON
MARIA DULCE CUADROS **Identificación:** CC 63319301 **Fecha de Nacimiento:** 01-10-1965
Edad: 58 años **Sexo:** Femenino **Telefono:** 3187167604 **Tel movil:** 3227782304 **Estado Civil:** Soltero **Régimen:** Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante **Dirección:** MZ G C6 N 24-30
Entidad prestadora: SALUD TOTAL EPS **Ocupación:** FUERZA PÚBLICA **Acompañante:** NO TIENE
Responsable: NO TIENE

| Código | Procedimiento | Cantidad |
|--------|--|----------|
| 898101 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (CANCER DE MAMA DERECHA) | 1 |
| 898103 | ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA (EN BIOPSIA DE MAMA, PARA RECEPTORES HORMONALES HER 2 KI 67) | 1 |
| 903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | 1 |
| 871410 | TOMOGRAFIA DE TORAX (AP) (CONTRASTADO URGENTE) | 1 |
| 879420 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) (CONTRASTADO URGENTE) | 1 |
| 920901 | GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA) (URGENTE) | 1 |
| 881202 | ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (URGENTE) | 1 |
| 890378 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA (CON PATOLOGIA PARA NEOADYUVANCIA) | 1 |
| 881201 | ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS (URGENTE) | 1 |
| 890332 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS (CON PATOLOGIA Y ECO MAMARIA) | 1 |

INSUMOS PRESCRITOS

No hay Insumos Definidos

FORMULA MEDICA

No hay medicamentos prescritos



CARLOS ALBERTO MOGOLLON MOGOLLON
CIRUGÍA ONCOLÓGICA, CIRUGÍA MAMA Y TEJIDOS BLANDOS
RM. 12809/1985
CC. 13350245

« Firma digital de acuerdo con el Artículo 7 de la Ley 527 de 1999, reglamentado por el Decreto 2364 de 2012 y Artículo 18 de la resolución 1995 de 1999 »

UNECAT - SANDER SAS
CARLOS ALBERTO MOGOLLON MOGOLLON
CIRUGÍA ONCOLÓGICA
CIRUGÍA MAMA Y TEJIDOS BLANDOS
R.M. 12809 / 1985
C.C. 13.350.245

ORDENES MÉDICAS

DATOS PACIENTE

No. Historia: 63319301 Fecha consulta: 10-11-2023 10:47:00 Ciudad: GIRON
MARIA DULCE CUADROS Identificación: CC 63319301 Fecha de Nacimiento: 01-10-1965
Edad: 58 años Sexo: Femenino Telefono: 3187167604 Tel móvil: 3227782304 Estado Civil: Soltero Régimen: Contributivo
Tipo Cotizante: Cotizante Dirección: MZ G C6 N 24-30
Entidad prestadora: SALUD TOTAL EPS Ocupación: FUERZA PÚBLICA Acompañante: NO TIENE
Responsable: NO TIENE

Diagnóstico primario: C502 - TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR INTERNO DE LA MAMA
Diagnóstico Secundario: 0000 - NO DIAGNOSTICADO
Origen de la enfermedad: No definido

| Código | Procedimiento | Cantidad |
|--------|---|----------|
| 898101 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (CANCER DE MAMA DERECHA) | 1 |


CARLOS ALBERTO MOGOLLON MOGOLLON
CIRUGÍA ONCOLÓGICA, CIRUGÍA MAMA Y TEJIDOS BLANDOS
RM. 12809/1985
CC. 13350245

« Firma digital de acuerdo con el Artículo 7 de la Ley 527 de 1999, reglamentado por el Decreto 2564 de 2012 y Artículo 18 de la resolución 1995 de 1009 »

UNECAT - SANDER SAS
CARLOS ALBERTO MOGOLLON MOGOLLON
CIRUGÍA ONCOLÓGICA
CIRUGÍA MAMA Y TEJIDOS BLANDOS
R.M. 12809 / 1985
C.C. 13.350.245

CONSULTA EXTERNA-ORDEN DE DIRECCIONAMIENTO

Nº Orden de Dirección:

Fecha y Hora: 10 Nov 2023 11:52 AM

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Salud Total EPS

Código: EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadanía

Documento: 63319301

Nombre: MARIA DILCE CUADROS

Fecha Nacimiento: 01 Oct 1965

Plan:

Dirección: MZ G-N 24 30 CD NUEVO GIRÓN

Teléfono:

Departamento: SANTANDER

Municipio: Girón

Teléfono Celular: 3227782304

E-Mail: mariacuadros813@gmail.com

INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre: UNIDAD MEDICA EN CABEZA CUELLO Y TORAX

Nit: 901118808

Código: 32928

Dirección: CR 27 37 33 EDIFICIO EMPRESARIAL GREEN GOLD

Teléfono: 6076327487 3186718062

Municipio: Bucaramanga

Departamento: SANTANDER

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Regimen: Contributivo - POS - Evento

Fecha Vencimiento: 09 Nov 2024

Diagnosticos: C50.9

No. Solicitud: 11102023086733

Ubicación paciente: Ambulatorio

No. Prescripción:

Origen Servicio: Enfermedad General

SERVICIOS DIRECCIONADOS

8603309100

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMAS TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS

Ingreso por SUMMAVS S.A.S. No. 831.001.338-1 22-94-21

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recaudo: Cuota Moderadora

Valor: 0

Semanas Cotizadas: 52

Porcentaje:

Valor Maximo:

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE DIRECCIONA

Nombre: JeniferUM

Cargo o Actividad: Cargo General

Teléfono:

Teléfono:

Teléfono Celular:

Dirección:

Ips que prescribe:

OBSERVACIONES

Señor Usuario no sobrescribir ni enmendar este documento copia del original impresa por: KarenRB Daño de formato en la impresora.

SOLO PARA ORDENES DE COMPRA DE SERVICIOS

SALUD TOTAL EPS-S S.A. asume la responsabilidad económica de los servicios de salud brindados al afiliado ante la atención fiscal de urgencias. En caso que correspondiera fiscalizar la CUOTA MODERADORA o el COPAGO, del evento al rango especial, los eventos médicos, los eventos legales, las excepciones establecidas por la normatividad vigente y validando las excepciones en los casos que correspondan. El valor de compra de servicios es válido únicamente para los servicios aquí detallados, procedimientos y servicios adicionales y/o servicios deberán ajustarse de acuerdo con lo establecido en la Resolución 3447 de 2005, en parágrafo del modelo de atención (revisado e implementado Total EPS-S S.A. Autorización según verificación de pertenencia por Auditoría Médica.

PS-A-V13315

Firma SALUD TOTAL EPS-S S.A.

Firma Usuario

Los ordenes de compra de servicios (orden) hacen parte de los acuerdos para el control de la cuenta a Salud Total EPS-S S.A. Una vez recibido de la entidad el cheque 01 8000 124029 y Nueva Total Bogotá 402-40-00

PROCEDIMIENTO DIAGNOSTICO-ORDEN DE DIRECCIONAMIENTO

Nº.Orden de Dirección: Fecha y Hora: 10 Nov 2023 11:52:AM

| | |
|-------------------------------------|----------------|
| ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO | |
| Salud Total EPS | Código: EPS002 |

| | |
|--|-----------------------------------|
| INFORMACIÓN DEL PACIENTE | |
| Tipo Documento: Cedula de Ciudadanía | Documento: 63319301 |
| Nombre: MARIA DILCE CUADROS | Fecha Nacimiento: 01-Oct-1965 |
| | Plan: |
| Dirección: MZ G N 24-30 CD NUEVO GIRON | Teléfono: |
| Departamento: SANTANDER | Municipio: Giron |
| Teléfono Celular: 3227782304 | E-Mail: mariacuadros813@gmail.com |

| | |
|--|------------------------------|
| INFORMACIÓN PRESTADOR | |
| Nombre: IDIME BUCARAMANGA | Nit: 800065396 Código: 20085 |
| Dirección: CR 27-30 15 PI 1 2 3 5 y sótano | Teléfono: (60) (7) 6911122 |
| Municipio: Bucaramanga | Departamento: SANTANDER |

| | |
|--------------------------------------|--------------------------------|
| INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN | |
| Regimen: Contributivo - POS - Evento | Fecha Vencimiento: 09 Nov 2024 |
| Diagnósticos: C50.9 | No. Solicitud: 11102023086733 |
| Ubicación paciente: Ambulatorio | No. Prescripción: |
| Origen Servicio: Enfermedad General | |

| SERVICIOS DIRECCIONADOS | | |
|-------------------------|------|---|
| Código | Cant | Nombre |
| 808101009 | 1 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA |

| | |
|--------------------------|---------------------------------------|
| PAGOS COMPARTIDOS | |
| Tipo Recaudo: Copago | Valor: 0 |
| Semanas Cotizadas: 52 | Porcentaje: 100% Valor Máximo: 0.0000 |

| | |
|---|----------------------------------|
| INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE DIRECCIONA | |
| Nombre: JenniferUM | Cargo o Actividad: Cargo General |
| Teléfono: | Teléfono: |
| Teléfono Celular: | Dirección: |
| Ips que prescribe: | |

| |
|----------------------|
| OBSERVACIONES |
|----------------------|

SOLO PARA ORDENES DE COMPRA DE SERVICIOS

SALUD TOTAL EPS-S.S.A. asume la responsabilidad económica de los servicios de salud brindados al tener parte de la atención inicial de urgencias. En caso que correspondiera tener sobre LA CUESTA MODIFICADA o el COMANDO, de acuerdo al rango salarial, las normas internas, las leyes legales, las disposiciones emitidas por la normatividad vigente y aplicando las modificaciones en los casos que correspondan. Este orden de compra de servicios se otorga únicamente para los servicios aquí detallados, procedimientos o servicios adicionales y/o alterados deberán solicitarlos de acuerdo con la resolución en la Resolución 3047 del 2005, en vigencia del modelo de atención diseñado e implementado por EPS-S.S.A. Autorización sujeta a verificación de pertinencia por Auditoría Médica.

FIG-A-V3-2015

Firma SALUD TOTAL EPS-S.S.A.

Firma Usuario

Los ordenes de compra de servicios están hechas parte de los soporte para el valor de la cuenta a Salud Total EPS-S.S.A. Línea gratuita de Atención al cliente 01 8000 11424 y línea Total Seguro 800 45 55

Paciente: Cuadros María Dilce

Recepción: 199888

Edad: 58A 1M **Sexo:** F **Identificación:** 63319301

Fecha ingreso: 24/11/2023 08:10:41 a.m.

Teléfonos: 3227782304

Médico : Dr Carlos Alberto Mogollon Mogollon

Empresa: FUNDACIÓN NEURONCOLOGICA DEL ORIENTE

BIOPSIA DE MAMA GUIADA POR ECOGRAFÍA

INDICACION: En la mama derecha, unión de los cuadrantes internos, periareolar, hay un nódulo espiculado, irregular, con infiltración cutánea y retracción del pezón de 35 mm (BIRADS 5).

PROCEDIMIENTO:

Previa asepsia cutánea se realiza infiltración local en el área de punción con lidocaína al 1% sin epinefrina (3.0 cc).

Utilizando guía ecográfica practico biopsia percutánea con aguja gruesa de la lesión descrita.

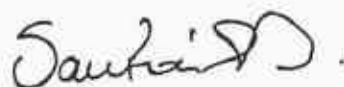
El material que se obtiene, se enfrasca en formol para su análisis.

Procedimiento sin complicaciones y bien tolerado por la paciente.

El estudio histopatológico reporta (Laboratorio: PATOLOGÍA Y CITOLOGÍA S.A.S # 2300143986): Carcinoma ductal convencional moderadamente diferenciado e infiltrante. Invasión perineural presente. Puntuación histológica de Nottingham: 7/9 puntos (GRADO II).

Hallazgo concordante. Se sugiere manejo por cirugía de mama.

MAMA +



DRA. SANDRA ROCIO OCHOA
MÉDICA RADIÓLOGA

rocio

IMPORTANTE

En la mamografía un seno con tejido denso puede ocultar un carcinoma. Aproximadamente un 10% de los carcinomas, no son detectados con la mamografía. Una mamografía reportada como negativa, no debe retardar una biopsia, si clínicamente se sospecha una masa.

Sede Cabecera: Carrera 34 No. 46-46 / Piso 2 / Teléfono: 6434208 / Celular: 317 3673 837 / Bucaramanga

www.radiologosdelparque.com



PATOLOGÍA Y CITOLOGÍA S.A.S.
 Su laboratorio de confianza y con tecnología de punta
 Clínica Foscal Internacional - CM Carlos Ardita Lülle - Centro de Especialistas
 tel: 15685 - 8430244 - 8575132-8142063415
 BUCARAMANGA



| | | | |
|--|---|----------|-----------------------------------|
| PACIENTE: MARIA DILCE CUADROS | 336 | EDAD: 56 | Nº: 2300143986 |
| MATERIAL PARA EL ESTUDIO: MASA EN MAMA DERECHA | SEXO: F | DA: 5 | MESES: 12 AÑO: 2023 |
| DOCTOR/ EMPRESA: RADIOLOGOS DEL PARQUE-RADIOLOGOS DEL PARQUE IPS S.A.S. | EMAIL: radiologosdelparque.sa@gmail.com | | |
| REGISTRO: | DOC.: 63319301 | TEL: : | FECHA RECIBIDO: 27/11/2023 |

RESULTADO DEL EXAMEN HISTOPATOLÓGICO

DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA

Se recibe para estudio 4 fragmentos filiformes de tejido amarillento, de consistencia semifirme, que miden entre 14x1 mm y 8x1 mm.
 Se procesa todo en un bloque.

DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA

En todos los fragmentos se identifica tumor maligno, constituido por células epiteliales, dispuestas en patrón sólido, cordones y nidos (3 puntos), las células son moderadamente picomórficas (2 puntos), de tamaño grande y el conteo mitótico es de 7 mitosis por 10 campos de alto poder seco (2 puntos). El tumor tiene intensa desmoplasia, no hay áreas de necrosis y no se observa invasión linfovascular.
 En el tejido enviado no hay carcinoma intraductal.

NOTA: Se recomienda realizar inmunohistoquímica (Receptores de estrógenos, Receptores de progesterona, Her 2 y Ki 67).

DIAGNÓSTICO

BIOPSIA CON AGUJA TRUCUT DE TUMOR EN RADIO 4 DE LA MAMA DERECHA:

- CARCINOMA DUCTAL CONVENCIONAL MODERADAMENTE DIFERENCIADO E INFILTRANTE.
- DESMOPLASIA INTENSA.
- NO NECROSIS.
- NO CARCINOMA INTRADUCTAL (IN SITU)
- INVASIÓN LINFOVASCULAR: NO EVIDENCIADA.
- INVASIÓN PERINEURAL: PRESENTE.
- PUNTAJE HISTOLÓGICO DE NOTTINGHAM. TÚBULOS: 3; PLEOMORFISMO: 2; MITOSIS: 2. TOTAL: 7/9 PUNTOS. GRADO 2.

(VER NOTA)

El diagnóstico anatomopatológico debe correlacionarse con los datos de la historia clínica del paciente y demás estudios paraclínicos complementarios como parte del proceso diagnóstico.

[Firma manuscrita]

KLEBER REMIGIO ZAMORA CABRERA
 Especialidad: MEDICO PATÓLOGO
 CC: 138401 RM: 1974

Bucaramanga, 15 de diciembre del 2023

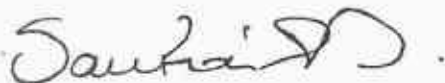
Doctor:
PATOLOGÍA Y CITOLOGÍA S.A.S
Ciudad

Asunto: Solicitud de láminas de parafina

Por medio de la presente solicitamos muy amablemente entregar las láminas de parafina correspondientes a la paciente **MARIA DILCE CUADROS** identificada con CC **63.319.301**, a quien se le realizó biopsia seno guiada por ecografía el día 24 de noviembre 2023 para estudio de inmunohistoquímica en espécimen.

Gracias por la atención prestada.

Cordialmente



SANDRA OCHOA
RADIOLOGOS DEL PARQUE IPS S.A.S.

IMPORTANTE:

En la mamografía un seno con tejido denso puede ocultar un carcinoma. Aproximadamente un 10% de los carcinomas, no son detectados con la mamografía. Una mamografía reportada como negativa, no debe retardar una biopsia, si clínicamente se sospecha una masa.

Sede Cabecera: Carrera 34 No. 46-46 / Piso 2 / Teléfono: 6434208 / Celular: 317 3673 837 / Bucaramanga
www.radiologosdelparque.com

CONSULTA EXTERNA-ORDEN DE DIRECCIONAMIENTO

Nº.Orden de Dirección: 15 Dic 2023 11:39 AM

Fecha y Hora: 15 Dic 2023 11:39 AM

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Salud Total EPS

Código: EPS002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía

Documento: 63319901

Nombre: MARIA DILCE CUADROS

Fecha Nacimiento: 01 Oct 1966

Dirección: MZ G N 24 30 CD NUEVO GIRON

Plan:

Departamento: SANTANDER

Teléfono:

Teléfono Celular: 3227782304

Municipio: Giron

E-Mail: mariecuadros810@gmail.com

INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre: UNIÓN TEMPORAL KAIZEN

NIT: 901671846

Código: 34092

Dirección: KM7 AUT. BMANGAPIEDEQUESTA C/1803

Teléfono: 6077008220

Municipio: Piedecuesta

Departamento: SANTANDER

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Regimen: Contributivo - POS - Evento

Fecha Vencimiento: 14 Dic 2024

Diagnóstico: C50.8

No. Solicitud: 12152023077067

Unión paciente: Amputado

No. Prescripción:

Origen Servicio: Enfermedad Catastrófica

SERVICIOS DIRECCIONADOS

| Código | Cant | Nombre |
|-----------|------|--|
| 890370003 | 1 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMEDAD ALIMENTICION ONCOLOGICA [CM 15 Dec 2024] |

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recauda: Cuota Moderadora

Valor: 0

Semanas Cotizadas: 52

Porcentaje:

Valor Máximo:

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE DIRECCIONA

Nombre: IT Transaccional

Cargo o Actividad: Arquitecto de Desarrollo de Aplicaciones

Teléfono:

Teléfono:

Teléfono Celular:

Dirección:

lps que prescribe:

OBSERVACIONES

CONSULTAS PARAMÉDICAS-ORDEN DE DIRECCIONAMIENTO

Nº.Orden de Direcciónamiento:

Fecha y Hora: 15 Dic 2023 11:22 AM

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Salud Total EPS

Código: EP3002

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadanía

Documento: 63319391

Nombre: MARIA DILCE CUADROS

Fecha Nacimiento: 01 Oct 1986

Plano:

Dirección: M2 G N 24 30 CC NUEVO 9 RON

Teléfono:

Departamento: SANTANDER

Municipio: Girón

Teléfono Celular: 3227/82334

E-Mail: mariacuadrosd13@gmail.com

INFORMACIÓN PRESTADOR

Nombre: UNIÓN TEMPORAL KAIZEN

Nit: 901671649

Código: 34092

Dirección: KM7 AUT 21 MANGATHEDEQUESTA CIE

Teléfono: 6077006220 C

803

Municipio: Piedecuesta

Departamento: SANTANDER

INFORMACIÓN DE LA TRANSACCIÓN

Regimen: Contributivo - POS - Evento

Fecha Vencimiento: 14 Dic 2024

Diagnósticos: Z71.3

No. Solitud: 12156029074826

Ubicación paciente: Ambulatorio

Mn. Prescripción:

Origen Servicio: Enfermedad Catastrófica

SERVICIOS DIRECCIONADOS

08033300LL

1

CONSULTA DE CONTINUIDAD DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y GINECOTECIA
(OM 15 DIC 2023)

PAGOS COMPARTIDOS

Tipo Recauda: Cuota Moderadora

Valor: 0

Semanas Colizadas: 52

Porcentaje:

Valor Máximo:

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE DIRECCIONA

Nombre: ITTransacciones

Cargo o Actividad: Arquitecto de Desarrollo de Aplicaciones

Teléfono:

Teléfono:

Teléfono Celular:

Dirección:

lps que prescribe:

OBSERVACIONES

Recuerda que tus citas las puedes agendar desde nuestra Aplicación Móvil (APP), o chatea con Pablo en nuestra página web <https://saludtotal.com.co> y él te ayudará con la asignación. Si aún no cuentas con la aplicación, la puedes descargar desde: App Gallery, App Store y Play Store.

DESCRIPCIÓN QUIRURGICA



CLINICA IPS CABECERA
NI 900684937
Cra 37 # 51 - 86

NUMERO
CIRUGIA:
Fecha: 23/01/2024

SEDE: CABECERA BUCARAMANGA-SANTANDER

Paciente CUADROS MARIA DILCE Numero Ide 63319301 Tipo CC Fecha Nac 01/10/1965
Sexo Mujer Edad 58 Años Dirección SECTOR 6 MZ G N 24-30 NUEVO GIRON Teléfono 3227782304 Regimen CONTRIBUTIVO
Contrato UNION TEMPORAL KAIZEN - CONTRIBUTIVO Nivel 1

DATOS DE LOS PARTICIPANTE

Cirujano BUSTOS GUERRERO ADA MERCEDES

2° Cirujano

Anestesiologo

Enfermera JAIMES MENDOZA YOLANDA

Otro

1° Ayudante RAMIREZ CELIS YELITZA ANDREA

3° Cirujano

Instrumentador LOPEZ HERRERA MARIANA

Circulante REYES GOENAGA SANDRA MILAGRO

Diagnosticos Pre-Operatorios

Tipo Diagnostico

Diagnosticos Pos-Operatorios

Tipo Diagnostico

Principal C504 TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE Principal C504 TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO D

DATOS DEL ACTO QUIRURGICO

Fecha Ingreso 23/01/2024 Hora Ingreso 17:30 Hora Comienzo 17:35 Hora Finalización 18:15 Hora Egreso 18:20 Tipo Anestesia LOCAL
Clase de Herida LIMPIA Sala SALA DE CIRUGIA 01

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS EN EL ACTO QUIRURGICO

PROCEDIMIENTO

329106 INSECCION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR SI NO IZQUIERDOTERAPEUTICO

IMPLANTABLE

Ambito Via Cantidad
AMBULATORIO CUELLO LATERAL IZQUIERD

DIAGNÓSTICOS DE COMPLICACIÓN QUIRÚRGICA

Tipo Diagnostico

DIAGNÓSTICO DE COMPLICACIONES ANESTÉSICAS

Tipo Diagnostico

Estado del Paciente VIVO

Hallazgos Operatorios

COLOCACION DE CATETER IMPLANTABLE SUBCLAVIO IZQUIERDO
ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO ANESTESIA LOCAL CAMPOS ESTERILES
PUNCION UNICA SUBCLAVIA IZQUIERDA CON RETORNO DE SANGRE VENOSA
BAJO TECNICA DE SELDINGER SE AVANZA GUIA METALICA
VERIFICACION DE UBICACION POR INTENSIFICADOR
SE AVANZA DILATADOR Y SOBRE ESTE CATETER HASTA LOGRAR UBICACION EN VEN CAVA SUPERIOR BAJO GUIA FLUOROSCOPICA
RETIRO DE DILATADOR
CORTE DE CATETER A 18 CM - COLOCACION PROXIMAL DE SEGURO
SE CONECTA DISPOSITIVO IMPLANTABLE Y SE VERIFICA FUNCIONAMIENTO CON SOLUCION HEPARINIZADA
FIJACION A FASCIA PECTORAL VICRYL 3/0 2 PUNTOS
CIERRE POR PLANOS VICRYL 3/0
PIEL MONOCRYL
NO COMPLICACIONES.

Tejidos Enviados a Estudio NO

Firma Electronica BUSTOS GUERRERO ADA MERCEDES
CIRUGIA GENERAL

Usuario ORTEGA HERRON LUZ ENIT

Fecha y Hora 23/01/2024 18:28:25

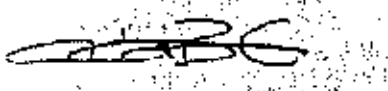
ORDEN MEDICA

CLINICA IPS CABECERA
 N° 900864037
 DirCra 37 8 51 - 86
 Tel:3503189689

ORDEN NRD: 00168438-04-002
 CIRUGIAS - QX CIRUGIA GENERAL
 Fecha: 23/01/2024 Hora: 17:27
 Servicio: IMAGENOLOGIA

SEDE: CABECERA BUCARAMANGA-SANTANDER

| Paciente: CUADROS MARIA DILCE | Número Ide: 63319301 | Tipo CC | Fecha Nac: 01/10/1965 | Nivel: 1 |
|---|---|--------------------|-----------------------|----------|
| Sexo: MuJ Edad: 58 Años | Dirección: SECTOR 5 MZ G N 24-30 NUEVO GIRO | Tel: 3227782304 | Régimen: CONTRIBUTIVO | |
| Contrato: UNIÓN TEMPORAL KAIPEN - CONTRIBUTIVO | | | | |
| Diagnósticos Principal: --- | Relacionado 1: --- | Relacionado 2: --- | Relacionado 3: --- | |
| Procedimiento | Observaciones | Cantidad | | |
| 871121 RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL/ DECUBITO LATERAL OBLICUO O LATERAL. | SS. RX DE TORAX AP Y LAT POR (LLEVAR EXAMEN A COMPLETAR) (CLINICO) | 1 UND | | |



Firma Electrónica CC: 1127660707 BUSTOS GUERRERO ADA MERCEDES
 CIRUGIA GENERAL

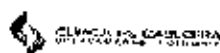
ORDEN VIGENTE POR 120 DIAS

Usuario: ORTEGA HERRON LUZ ENIT

Fecha y hora: 23/01/2024 17:00:00

Página: 1 / 1

ORDEN MEDICA



CLINICA IPS CABECERA
 NI 90088493/
 Dir: Cra 37 # 51 - 86
 Tel: 3503180689

SEDE: CABECERA BUCARAMANGA-SANTANDER

ORDEN NRO: 00168438-09-002

CIRUGIAS - QX CIRUGIA GENERAL

Fecha: 23/01/2024 Hora: 17:27

Servicio MEDICAMENTOS

| | | | | | | | | |
|--------------|--------------------------------------|----------------|----------|----------------|----------------------------------|----------------|------------|---|
| Paciente | CUADROS MARIA DILCE | Número Ide | 63319301 | Tipo CC | Fecha Nac | 01/10/1965 | Nivel | 1 |
| Sexo | Muj | Edad | 58 Años | Duración | SECTOR 8 MZ G N 24-30 NUEVO GIRU | Tel. | 3227782304 | |
| Contrato | UNION TEMPORAL KALZEN - CONTRIBUTIVO | Relacionado 1: | --- | Relacionado 2: | --- | Relacionado 3: | --- | |
| Diagnósticos | Principal: | | | | | | | |
| Regimen | CONTRIBUTIVO | | | | | | | |

| Medicamento | Posología | Via | Cantidad |
|---------------------------------|---|-----|-----------|
| N-00001 ACETAMINOFEN 500MG | VIA: ORAL DOSIS: 500,00 MG FRECUENCIA ADMINISTRADA: CADA 6 HORA(S) DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: 5 DIA(S) | | 20 veinte |
| N-07722 NABROXENU 250MG/CAPSULA | VIA: ORAL DOSIS: 250,00 MG FRECUENCIA ADMINISTRADA: CADA 8 HORA(S) DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: 5 DIA(S) | | 15 quince |

[Handwritten signature]

C. A. A. A. A.

Firma Electrónica CC 1127660787 BUSTOS GUERRERO ANA MERCEDES
 CIRUGIA GENERAL

ORDEN VIGENTE POR 109 DIAS

Creador ORTEGA HERRON TIZ DMIT

Fecha y Hora: 23/01/2024 18:29:18

Página 11



CLINICA IPS CABECERA
BUKARAMANGA - COLOMBIA
NI:900884837
Gra 37 # 51 - 86

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD / LICENCIA

| | | | | | |
|---------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------------|--|------------|
| DATOS DEL PACIENTE | | SEDE: CABECERA BUCARAMANGA-SANTANDER | | Código de Habilitación Nro: 680010504101 | |
| Paciente | CUADROS MARIA DILCE | Número Ide | 68819301 | Tipo | CC |
| Sexo | Muj | Edad | 68 Años | Fecha Nas | 01/10/1965 |
| | | Dirección | SECTOR 6 MZ G N 24-30 NUEVO GIRO | Teléfono | 3227782304 |

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------|-----------------------|-------------------------------|------------|----------------------|------------|-------------|---------|-----------------|-------|
| DATOS DE LA INCAPACIDAD | | Número | 168438-1 | Fecha | 23/01/2024 | Hora | 17:27 | Origen | COMUN |
| EPS o Entidad | UNION TEMPORAL KAIZEN | Causa Externa | | Otra | | | | | |
| Grupo Servicio | Quirúrgico | Modalidad Prestación Servicio | | Intramural | | | | | |
| Retroactiva | No Aplica | | | | | | | | |
| Empresa Donde Labora | | | | | | | | | |
| Número de días | 2 | Fecha de Inicio | 23/01/2024 | Fecha de Terminación | 24/01/2024 | Incapacidad | INICIAL | Días Acumulados | 0 |
| Diagnóstico Principal | C504 | Diagnóstico Relacionado: 1 | | | | | | | |

Firma Electrónica BUSTOS GUERRERO ADA MERCEDES
CIRUGIA GENERAL
CC 1127660787

Usuario: LEORTEGA

Fecha y Hora 23/01/2024 16:29:44

Página 1/1



FUNDACIÓN NEURO-ONCOLÓGICA DEL ORIENTE
 NI 901411429
 Dir KM 7 AUT BMANCA-PIEDECUUESTA CIE CONS 803 806
 Tel:607 7003220

SEDE:PRINCIPAL BUCARAMANGA-SAN ANDER

| | | | | | | |
|--------------|---------------------|------------------|---|------------|--------------------|------------|
| Paciente | DILCE CUADROS MARIA | Numero Ide | 63319301 | Tipo CC | Fecha Nec | 01/10/1965 |
| Sexo | Muj | Edad | 68 Años | Ocupación | PERSONAL DOMESTICO | |
| Estado Civil | Soltera | Dirección | MZ G N 24 30 CD NUEVO GIRON BUCARAMANGA - SANTANDER | | | |
| Teléfono | 3227282334 | Contrato | UT KAIZEN CONTRIBUTIVO | | | |
| Acompañante | KEYARIT GAUTISTA | Tel. Acompañante | 3154912619 | Parentesco | Hermano(s) | |

HISTORIA CLÍNICA DE NUTRICIÓN

Fecha 15/12/2023 Hora 10:42:43 Profesional BONILLA CARVAJAL ISABEL

Unidad CONSULTA EXTERNA

CONSULTA

Modalidad de Atención Presencial

Motivo Consulta VALORACIÓN NUTRICIÓN CÁNCER DE MAMA

Enfermedad Actual Paciente femenina de 68 años que acude a la Institución con cuadro clínico de aprox. 1 año de evolución caracterizado por sensación de masa, localizada en mama derecha, no dolorosa, de crecimiento lento, asociada a retracción del pezón y alteraciones en piel, con lo cual acudió a su Entidad Asseguradora donde fue valorada por el Servicio de Mastología (10/11/2023, Dr Carlos Alberto Mogollón) quien realiza impresión diagnóstica de TLmor probablemente maligno de la mama derecha al menos estadio IIIB T4DN1?MX, solicita estudios histopatológicos y de extensión, y remite al Servicio de Oncología Clínica. Actualmente, aqueja además pérdida involuntaria de peso, hiporexia y rectorragia (episodio único); no allaga ningún resto todo aludiendo dificultades inicialmente con las autorizaciones y actualmente con la asignación de estudios.

IMÁGENES DE APOYO DIAGNÓSTICO:

- MAMOGRAFIA BILATERAL (19/10/2023, Dr Julián Cortés)
- "Nódulo denso espiculado interno-externo (35.1*40*24 6mm, AP+T+L) de la mama derecha, altamente sospechoso de malignidad. BIRADS V".
- ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (07/11/2023, Dr Guillermo Herrera):
- "Estudio sin evidencias de patología"
- LABORATORIO CLÍNICO
- 02.11.23: Sangre oculta en MH * 8 muestras. Negativo.

EXAMEN FÍSICO

| | | | | | |
|-------------------------|------------------------|-----|------------------|-----|------|
| Presión Arterial | Presión Arterial Media | 0 | Fr Cardíaca /min | | |
| FR /min | Temp AC | | Peso (Kg) | 60 | |
| Talla cm | 151 | IMC | 26.31 | ASC | 1.56 |

ESCALA MST

| | |
|------------------------------|------------------------|
| Valoración de Apetito | Apetito Conservado |
| Pérdida de peso | Pérdida de peso 1-5 KG |
| Análisis de la Escala | 1.00 |

GESTANTE

FRECUENCIA ALIMENTARIA

Otros

- Desayuno: caldo de papa con huevo + arepa + tinto
- Media Mañana: no
- Almuerzo: pollo o pescado + guiso de ahuyama + arroz + papa + jugo
- Media tarde: no
- Comida: no
- Cena: no

CUMPLIMIENTO TIEMPO DE COMIDA

| | |
|----------|----|
| Desayuno | SI |
| Media | NO |
| Almuerzo | SI |
| Onces | NO |
| Comida | NO |
| Cena | NO |

PLAN DE INTERVENCIÓN

- HIS. UNIA NUTRICIONAL**
1. Cambios en la consistencia de la dieta: Niega cambios
 2. Intolerancia alimentaria o alimentos que le hacen daño: Niega
 3. Alergia alimentaria: Niega.



FUNDACIÓN NEUROLÓGICA DEL ORIENTE
 N° 901411429
 Di. KM 7 AUT. BMANGA-PIEDICUESTA CIE CONS 803 808
 Tel: 607 7008226

SEDE PRINCIPAL BUCARAMANGA-SANTANDER

| | | | | | | | |
|---------------|---------------------|-------------------|---|-------------|--------------------|------------|------------|
| Paciente: | DILCE GUADROS MARIA | Numero Id: | 85319301 | Tipo GC: | | Fecha Nac: | 01/10/1955 |
| Sexo: | Muj | Edad: | 56 Años | Ocupación: | PERSONAL DOMESTICO | | |
| Estado Civil: | Soltero | Dirección: | MZ G N 24 30 CD NUEVO GIRON BUCARAMANGA - SANTANDER | | | | |
| Teléfono: | 3227782304 | Contrato: | UT KAIZEN CONTRIBUTIVO | | | | |
| Acompañante: | NEYARIT BAUTISTA | Tel. Acompañante: | 3154812619 | Parentesco: | Hermano(a) | | |

4. Masticación: Adecuada
5. Dientes: la falta de 2 piezas dentales, resto naturales
6. Actividad Física: Ninguna, tiene apoyo con bastón
7. Hidratación con agua: 2 litros por día aproximadamente

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

Cáncer

Diabetes: niega

Hipoglucemia: niega

Prediabetes: niega

Hipertensión: niega

Hipercolesterolemia: Si

Hipertiglicidemia: niega

Hipertiroidismo: niega

Hipotiroidismo: niega

Enfermedades Renales: niega

SUPLEMENTOS O MULTIVITAMINICOS

Ninguno

TRATAMIENTO ACTUAL ONCOLÓGICO

Perfunde de definir tratamiento

PARACLINICOS

Fecha: Noviembre/15/2023

Glucemia 90 mg/dl

Hemoglobina glicosilada 6.2%

Triglicéridos: 155 mg/dl

Colesterol total 216 mg/dl

Colesterol HDL 36 mg/dl

Hemoglobina 15.5 g/dl

ANTROPOMETRÍA COMPLEMENTARIA

Talla: 1,51 mts

Fecha: Diciembre/15/2023

Perímetro abdominal: 95 cm

Circunferencia Pantomela: 35 cm

CAMBIO DE PESO

Fecha: Diciembre/15/2023

Peso usual: 66 kg

Peso actual: 60 kg

Peso perdido: 6 kg

% de pérdida de peso: 8%

SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES

Reflujo gastroesofágico: Si

Inapetencia: niega

Vómito: niega

Sensación de plenitud: niega

Diarrea: niega

Estreñimiento: niega

Mucositas: niega

Xerostomía: niega

Difagia: niega

Disgeusia: niega

Nauseas: niega

HABITO INTESTINAL

Normal, la noche

CAPACIDAD FUNCIONAL

Independiente de la mayor parte de sus funciones, necesita apoyo de bastón para la marcha

EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DEL PACIENTE



FUNDACION NEURO-ONCOLOGICA DEL ORIENTE
 NI 801411438
 Dir: KM 7 AUT. BANGA-PIEDICUESTA CIE CONS 803 806
 Tel: 807-7038220

SEDE: PRINCIPAL BANGA-MANGA-SANTANDER

| | | | | | | |
|--------------|---------------------|------------------|---|------------|--------------------|------------|
| Paciente | DILCE CLADROS MARIA | Numero Ide | 63319301 | Tipo CC | Fecha Nac | 01/10/1965 |
| Sexo | Muj | Edad | 56 Años | Ocupación | PERSONAL DOMESTICO | |
| Estado Civil | Soltero | Dirección | MZ G N 24 30 CD NUEVO CIROK BUCARAMANGA - SANTANDER | | | |
| Teléfono | 3227762304 | Contrato | UT KAIZEN CONTRIBUTIVO | | | |
| Acompañante | NEYARIL BAUTISTA | Tel. Acompañante | 3154812616 | Parentesco | Hermano(a) | |

Paciente adulta de 56 años, cáncer de mama derecho, pendiente definir tratamiento; alto riesgo de desnutrición, con pérdida de peso ca. 4% en 1 mes, ingesta irregular por malos hábitos de alimentación; moderado peritrocanterio a nivel abdominal, masa muscular levemente depleta por edad, con necesidad de bastón para caminar; se relaciona con el evaluador, responde todas las preguntas, se estará atento a cambios de su condición nutricional actual, teniendo en cuenta que tiene pendiente definir tratamientos, se entregan y explican recomendaciones de alimentación; en paciente prelinfática, se deja control para 90 días.

- Plan**
- Se entregan recomendaciones generales de paciente prelinfática.
 - Se estará atento a cualquier cambio en la condición nutricional actual.
 - Se deja control por nutrición para 90 días.

Educación en Salud

Se le explican recomendaciones nutricionales, refuere anterior.

Se recomienda que asista a todos los controles Médicos y Nutricionales.

RECOMENDACIONES NUTRICIONALES GENERALES

No ingiera grandes cantidades de comida en un solo tiempo, o sirválas en 3 a 4 comidas por día.

Acostumbrese a tener una alimentación lo más natural posible.

Restrinja el consumo frecuente de alimentos ricos en grasa de origen animal como chorizo, chicharrón, caña con grasa etc.

Evite las preparaciones fritas.

Si decide utilizar endulzante como Stevia, néctar de manna controlada, sin embargo, se aconseja consumir los alimentos sin azúcar.

Lee detenidamente el etiquetado de todos los alimentos que compre.

Descubrirá que sustancias como, la dextrosa, la sacarosa, la fructosa se encuentran en muchos alimentos y no están recomendados en personas con trastornos de la glucemia.

Prohibido utilizar azúcar, miel, panela, azúcar morena, etc.

Prefiera el consumo de fruta fresca, evite tomar jugos o zumos de frutas.

Prefiera utilizar productos integrales (pan integral, galletas integrales, tostada integral, etc.).

No debe consumir bebidas industrializadas (gaseosas, pony, malta, jugos de botella, Nestlé, etc.) y tampoco bebidas alcohólicas (cerveza, aguardiente, vino, etc.).

Aumente el consumo de fibra (frutas enteras con cáscara y verduras preferiblemente en ensaladas naturales).

Ingiera 1 a 2 litros de agua pura o aromáticas sin azúcar. Excepto que tenga una condición médica que le impida el consumo libre de líquidos.

Para realizar las preparaciones de los alimentos utilice aceite de origen vegetal (oliva, aguacate, etc.) en la mínima cantidad posible; una cucharadita para algunas preparaciones o como aderezo de ensaladas.

Consuma máximo 2 porciones de cereales, raíces y/o tubérculos por día.

No fuma.

Realice ejercicio moderado.

Prefiera agua para acompañar los alimentos, de los diferentes tiempos de comida.

Destino

Casa

Diagnosticos

| Tipo | Clase | Diagnostico | Observaciones |
|---------------|-----------------------|---|---------------|
| Planificación | Impresión Diagnostica | Z713 CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE ALIMENTA | |

ANALISIS Y CONDUCTA

Ordenes

| Servicio | Procedimiento | Observaciones | Cantidad |
|-----------|---|---|----------|
| CONSULTAS | 890006 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA | CONTROL EN 90 DIAS 450 NUTRICION CLINICA | 1 UNO |



FUNDACION NEURO-ONCOLOGICA DEL ORIENTE
NI 901411429
Dir: KM 7 AUT BMANGA-PIEDECUUESTA CIE CONS 803 808
Tel: 907-7038220

SEDE PRINCIPAL BUCARAMANGA-SANTANDER

| | | | | | | | |
|--------------|---------------------|------|------------------|---|--------------------|--------------|------------|
| Paciente | DILCE GUADROS MARIA | | Numero Ide | 63319301 | Tipo CC | Fecha Nac | 01/03/1955 |
| Sexo | Muj | Edad | 55 Años | Ocupación | PERSONAL DOMESTICO | | |
| Estado Civil | Soltero | | Dirección | MZ G N 24 30 CD NUEVO GIRON BUCARAMANGA - SANTANDER | | | |
| Teléfono | 3227782374 | | Contrato | UT KAIZEN CONTRIBUTIVO | | | |
| Acompañante | NEYARIT BAUTISTA | | Tel. Acompañante | 3154812619 | Parentesco | Jornalero(a) | |

Firma electrónica: BONILLA CARVAJAL ISABEL
NUTRICION CLINICA RM 00800

Note: Este documento es estrictamente confidencial, cumpliendo con los parámetros legales de la Resol. 1996 de 1999 y ley 23 de 1997



FUNDACION NEURO-ONCOLOGICA DEL ORIENTE
 NI 901411429
 Dir: KM 7 AUT. BMANGA-PIEDECUUESTA CIE CONS 803 806
 Tel: 607 7008020

SEDE: PRINCIPAL BUCARAMANGA-SANTANDER

| | | | | | | | | |
|--------------|---------------------|------------------|---|------------|--------------------|-----------|------------|-------------------------|
| Paciente | DILCE CUADROS MARIA | Numero de | 63319301 | Tipo | CC | Fecha Nac | 01/10/1966 | |
| Sexo | Muj | Edad | 58 Años | Ocupación | PERSONAL DOMESTICO | | | |
| Estado Civil | Soltero | Dirección | MZ G N 24 30 CD NUEVO GIRON BUCARAMANGA - SANTANDER | | | | | |
| Teléfono | 3227782354 | Contrato | | | | | | LT KAIZEN CONTR. BUTIVO |
| Acompañante | NEYARIT | Tel. Acompañante | 3154812619 | Parentesco | Hermano(s) | | | |

HISTORIA CLÍNICA ONCOLOGÍA

Fecha: 15/12/2023 Hora: 09:02:40 Profesional: MILANES COBAS YANET Unidad: CONSULTA EXTERNA

CONSULTA

| | |
|-----------------------|--|
| Modalidad de Atención | Presencia |
| Motivo Consulta | CONTROL |
| Enfermedad Actual | <p>Paciente femenina de 58 años que acude a la institución con cuadro clínico de aprox. 1 año de evolución, caracterizado por sensación de masa, localizada en mama derecha, no dolorosa, de crecimiento lento, asociada a retracción del pezón y alteraciones en piel, por lo cual, acudió a su Entidad Aseguradora donde fué valorada por el Servicio de Mastología (10/11/2023, Dr. Carlos Alberto Mogollón) quien realiza impresión diagnóstica de Tumor probablemente maligno de la mama derecha al menos estadio T4B N1? MX, solicita estudios histopatológicos y de extensión, y remite al Servicio de Oncología Clínica. Actualmente, aqueja además pérdida involuntaria de peso, hiporexia y rectorragia (episodio único), no alega ningún resultado aludiendo dificultades inicialmente con las autorizaciones y actualmente con la asignación de estudios.</p> <p>PAATOLOGÍA:</p> <p>27.11.23 - 25.12.23: 3300145886: LAB. PAATOLOGIA Y CITOLOGIA: Biopsia bucal en radio 4 de mama derecha: Carcinoma ductal con invasión moderadamente diferenciada e infiltrante. Desmoplasia intensa. No necrosis. No carcinoma intraductal (in situ). ILV no identificada.</p> <p>IPN: Presente</p> <p>IMÁGENES</p> <p>10/10/2023: MAMOGRAFÍA BILATERAL (Dr. Julián Cortés): Nódulo denso esp. culado infero-interno (56.1°40°24 8mm AP+TL) de la mama derecha, altamente sospechoso de malignidad. BIRADS V.</p> <p>02/11/2023: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (Dr. Guillermo Herrera): Estudio sin evidencia de patología</p> <p>29.11.23: GGO: Negativo</p> <p>11.11.23: Tsa. de tx contrastada: Atelectasias menores en los lóbulos inferiores. GGO lineares de morfología conservada en el mediastino. aumento de tamaño del lóbulo tiroideo izquierdo con pequeño nódulo sólido. Sugiere Eco de tiroides. Lesión sólida espiculada mal delimitada hacia la región retroareolar derecha con retracción de pezón y engrosamiento de la piel de la mama derecha, adenopatías en la región axiloparotidea. GGO milílicos axilares, hernia hiatal, diverticulosis colónica.</p> <p>21.11.23: Eco TT: dentro de límites normales.</p> <p>LABORATORIO CLÍNICO</p> <p>02.11.23: Sangre oculta en ME + 3 muestras: Negativo.</p> |

ANTECEDENTES

| | |
|-------------------------|--|
| PERSONALES | |
| Ant. Patológicos | Pre-Diabetes (01/11/2023: HbA1c 8.2%). |
| Ant. Quirúrgico | <p>paraplejia espástica desde 2010</p> <p>-Colitis crónica aguda</p> <p>-Apendicectomía.</p> <p>-Cesárea segna mana (?)</p> |
| Ant. Tóxico / Alérgicos | <p>-Fumador 10 cigarrillos/día * 40 años.</p> <p>-Bebedor hasta la embriaguez /semana * 20 años</p> <p>-Consumidor de basuco /semana * 5 años.</p> |
| Ant. Alimenticios | La paciente niega alergia medicamentosa/alimentarias |
| Ant. Infecciosos | Fiebre tifoidea (infancia) |
| Ant. Traumáticos | Negativos. |
| Ant. Hospitalarios | Paraparesia espástica |
| Ant. Farmacológicos | Negativos. |
| Ant. Transfusionales | Negativos; hemodilución referida O RH(-). |

FAMILIARES



FUNDACION NEURO-ONCOLOGICA DEL ORIENTE
 NI 901411429
 Dir: KM 7 AUT BMANGA-PIEDECUETA CIE CONS 203 806
 Tel: 607-7008220

SEDE: PRINCIPAL BUCARAMANGA SANTANDER

| | | | | | | |
|--------------|---------------------|------------------|---|------------|--------------------|------------|
| Paciente | DILCE GUADROS MARIA | Numero Ide | 63319301 | Tipo CC | Fecha Nac | 07/10/1986 |
| Sexo | Muj | Edad | 38 Años | Ocupacion | PERSONAL DOMESTICO | |
| Estado Civil | Soltero | Dirección | MZ G N 24 30 CD NUEVO GIRON BUCARAMANGA - SANTANDER | | | |
| Teléfono | 3227782334 | Contrato | UT KAIZEN CONTRIBUTIVO | | | |
| Acompañante | NEYARIT | Tel. Acompañante | 3164812619 | Parentesco | Hermano(s) | |

| | | | | | |
|---------------------|----|--------------------|----|--------------------------------|----|
| Asma | NO | Cancer | NO | Diabetes | NO |
| Dislipidemia | NO | Enf. Coronario | NO | Enf. Cerebro Vascular | NO |
| Enf. Infecciosa | NO | Enf. Mental | NO | Enf. Neurológica | NO |
| Enf. Renal Aguda | NO | Enf. Renal Crónica | NO | Hipertensión | NO |
| Hematológicos | NO | Infarto Miocárdio | NO | Muerte por Enf Aguda Miocárdio | NO |
| Nefropatía | NO | Tiroides | NO | Tuberculosis | NO |
| Trastorno de Visión | NO | | | | |

Observaciones

- La paciente desconoce antecedentes familiares.
- Hx: Cáncer de mama.

EXAMEN FISICO

| | | | | | |
|------------------|---------|------------------------|-----|------------------|----|
| Presión Arterial | 137/114 | Presión Arterial Media | 122 | Fr Cardíaca /min | 81 |
| FR /min | 19 | Temp AC | 36 | Peso (Kg) | 62 |

| | | | | | | | |
|-----------|-----|------|-------|----------|----|-----|------|
| Talla cm | 168 | TMC | 25.43 | SpO2 (%) | 95 | ASC | 1.59 |
| Karnofsky | 90 | ECOG | ECOG | | | | |

| | |
|------------------------|---|
| Cabeza - Cuello | NORMAL |
| Torax - Cardiopulmonar | NORMAL mama derecha con lesión en CSI de 5 cm, movi. con pezón y piel retraída. |
| Abdomen | NORMAL |
| Osteomuscular | NORMAL |
| Piel y Anexos | NORMAL |
| Neurológicos | PARAPLEJIA ESPÁSTICA |
| Genito-urinario | NORMAL |
| Ojo- Agudeza Visual | NORMAL |
| ORL | NORMAL |

ANÁLISIS Y CONDUCTA

Análisis

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HIJA CON CA DE MAMA DX RECIENTE A LOS 42 AÑOS QUE HACE DESDE APROXIMADAMENTE 2021 NOTA MASA EN MAMA DERECHA, SIN ACUDIR A ESTUDIOS NI CONTROLES. EN OCTUBRE REALIZAN MAMOGRAFIA CON REPORTE DE SOSPCHA, LLEVAN A BIOPSIA, CON REPORTE DE Carcinoma ductal convencional moderadamente diferenciado e infiltrante. Desmoplasia intensa. No necrosis, No carcinoma intraductal (in situ), E.V no identificada, IPN. Presente con estudios de extensión que descartan secundarismo. Estadio IIIB T4BN1M0, requiriendo neoadyuvancia prioritaria. Pendiente reporte de IHQ. Dado el compromiso local avanzado decide iniciar quimioterapia. PACIENTE NO DESEA CANALIZACIÓN, sin embargo explico las posibles demoras administrativas y explico que lo ideal es iniciar quimioterapia por vía periférica.

Plan a Seguir

AC CICLO 1/4

- DOXORUBICINA (liposomal Ampollas 20mg, (60mg/m²))
Aplicar 95 mg IV el día 1 en ciclo en infusión de 6 horas.
- CICLOFOSFAMIDA Ampollas 1gr, No. 1 (600mg/m²)
Aplicar 950 mg IV el día 1 de ciclo en infusión de 1 hora.
- ONDANSETRON Ampollas 8mg, No. 3
Aplicar 16 mg IV antes de iniciar la quimioterapia y 8mg postquimioterapia.
- DEXAMETASONA Ampollas 8mg, No.2
Aplicar 16 mg IV 30 minutos antes de iniciar la quimioterapia.
- ONDANSETRÓN Tabletas 8mg, No. 30
Tomar una tableta cada 8 horas por 10 días.
- PEGFILGASTIM Ampollas 8mg, No. 1
Aplicar 8 mg SC el día 1.

Control oncología en 3 semanas priorizando
 Pendiente IHQ
 Vigilancia por erupción general y anestesia para catéter implantable.
 Laboratorios: realizarlos al menos una semana después de la quimioterapia
 En caso de fiebre o deshidratación ir a urgencias.



FUNDACIÓN NEURO-ONCOLÓGICA DEL ORIENTE
Nº 901411429
Dir: KM 7 AUT BANGA-PIEDICUES 1A CIE CONS 803 806
Tel: 607-7008220

SEDE PRINCIPAL BUCARAMANGA-SANTANDER

| | | | | | | |
|--------------|---------------------|------------------|---|------------|------------------------|------------|
| Paciente | DILCE CUADROS MARIA | Numero Idc | 83315331 | Tipo CC | Fecha Nac | 01/10/1985 |
| Sexo | Muj | Edad | 33 Años | Ocupación | PERSONAL DOMESTICO | |
| Estado Civil | Soltera | Dirección | MZ G N 24 30 CD NUEVO GIRON BUCARAMANGA - SANTANDER | Contrato | UT KAIZEN CONTRIBUTIVO | |
| Teléfono | 3227782304 | Tel. Acompañante | 3154812619 | Parentesco | Hermano(a) | |
| Acompañante | NEYARIT | | | | | |

Nota de Educación: SE DAN INDICACIONES, INSTRUCCIONES, E INFORMACIÓN ACERCA DE SIGNOS DE ALARMA (FIEBRE, DOLOR PERSISTENTE QUE NO CEDA CON ANALGÉSICOS CONVENCIONALES, DIARREA Y/O VÓMITOS PERSISTENTE QUE CONLLEVEN A DESHIDRATACIÓN, PRESENCIA DE EQUIMOSIS/HEMATOMAS SIN TRAUMAS, SANGRADO ESPONTÁNEO, APARICIÓN DE PETEQUIAS, CONVULSIÓN, DEFAECA INTENSA QUE NO MEJORE CON LA TOMA DE ANALGÉSICOS) Y LA NECESIDAD DE ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS MÁS CERCANO EN CASO DE PRESENTARLOS, EVITAR LA AUTO FORMULACIÓN/AUTO MEDICACIÓN. SE DA EDUCACIÓN SOBRE TOXICIDAD DE MEDICAMENTOS, MANEJO DE LA ENFERMEDAD, ALIMENTACIÓN SALUDABLE, PREVENCIÓN DE INFECCIONES, LAVADO DE MANOS, RIESGO DE CAÍDAS. REPIERE ENTENDER. PREVENCIÓN DE COVID-19

Destino: Casa

| Diagnosticos | | | |
|--------------|---------------------|--|---------------|
| Tipo | Clase | Diagnostico | Observaciones |
| Principal | Confirmado/Recetado | C509 TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA | |

| Ordene | | | |
|-----------|---|--|----------|
| Servicio | Procedimiento | Observaciones | Cantidad |
| CONSULTAS | 800226 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA | PARA CATETER IMPLANTABLE C21 ANESTESIOLOGIA | 1 uno |
| | 890285 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL | PARA CATETER IMPLANTABLE 157 CIRUGIA GENERAL | 1 uno |
| | 890378 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA | 491 ONCOLOGIA CLINICA | 1 uno |

| Servicio | Procedimiento | Observaciones | Cantidad |
|---------------------|--|---------------|----------|
| LABORATORIO CLINICO | 903832 FOSFATASA ALCALINA | | 1 uno |
| | 903841 GLUCOSA EN SUECO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | | 1 uno |
| | 905963 TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICO O ALANINO AMINO TRANSFERASA (TGP-ALT) ++ | | 1 uno |
| | 900093 CREATININA EN SUECO U OTROS FLUIDOS | | 1 uno |
| | 902957 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALOACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (TGO-AST) ++ | | 1 uno |
| | 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) | | 1 uno |
| | 900808 BILIRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | | 1 uno |

| Servicio | Medicamento | Posologia | Cantidad |
|----------|---|--|----------|
| | M-02839 PF-GEFICRASTIM JERINGA PRELLENADA SOLUCION INYECTABLE 5 MG/0.6 ML | VIA SUBCUTANEA DOSIS: 5.00 MG FRECUENCIA ADMINISTRADA: CADA 3 SEMANAS(S) DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: 3 SEMANAS(S) OBSERVACIONES: Aplicar 5 mg SC el día 1. | 1 uno |
| | M-02753 ONTANAVETRON SOLUCION INYECTABLE 5 MG/4 ML | VIA INTRAVENOSO DOSIS: 24,00 MG FRECUENCIA ADMINISTRADA: CADA 3 SEMANAS(S) DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: 3 SEMANAS(S) OBSERVACIONES: Aplicar 15 mg IV antes de iniciar la quimioterapia y 8mg | 3 tres |



FUNDACION NEURO-ONCOLOGICA DEL ORIENTE
 NI 901-111429
 Dir: KM 7 AUT BMANGA-PIEDEQUESTA CIE CONS 803 806
 Tel: 807-7008220

SEDE: PRINCIPAL BUCARAMANGA-SANTANDER

| | | | |
|--------------------------------------|--|-------------------|-----------------------------|
| Paciente DILCE CHANDROS MARIA | Numero Ide 83319301 | Tipo CC | Fecha Nac 01/10/1935 |
| Sexo Mu Edad 56 Años | Ocupación PERSONAL DOMESTICO | | |
| Estado Civil Soltero | Dirección M7 G N 24 30 CD NUEVO GIRON BUCARAMANGA - SANTANDER | | |
| Teléfono 3227782304 | Contrato UT KAIZEN CONTRIBUTIVO | | |
| Acompañante NEYARIT | Tel. Acompañante 3104512619 | Parentesco | Hermano(s) |

| | | |
|---|---|----------------|
| M-02255 ONDANSETRON TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 8 MG | postquimioterapia. VIA ORAL DOSIS: 8,00 MG FRECUENCIA ADMINISTRADA: CADA 8 HORA(S) DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: 10 DIA(S) OBSERVACIONES: Forzar una tableta cada 8 horas por 10 días | 30 tabletas |
| M-00994 DEXAMETASONA SOLUCION INYECTABLE 8 MG/2 ML | VIA INTRAVENOSO DOSIS: 24,00 MG FRECUENCIA ADMINISTRADA: CADA 3 SEMANA(S) DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: 3 SEMANA(S) OBSERVACIONES: Aplicar 18 mg IV en las de iniciar la corticoides a y 8mg | 3 tres |
| M-01733 LIDOCAINA POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 1 G | postquimioterapia VIA INTRAVENOSO DOSIS: 5,00 MG FRECUENCIA ADM. NISTRADA: CADA 3 SEMANA(S) DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: 3 DIAS OBSERVACIONES: Aplicar 950 mg IV el día 1 del ciclo en infusión de 1 hora. | 1 uno |
| M-02031 DOXORUBICINA LIPOSOMAL RECUBIERTA SUSPENSION INYECTABLE 20 MG/10 ML | VIA INTRAVENOSO DOSIS: 36,00 MG FRECUENCIA ADMINISTRADA: CADA 3 SEMANA(S) DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: 3 SEMANA(S) OBSERVACIONES: Aplicar 36 mg IV el día 1 del ciclo en infusión de 8 horas. | 3 tres |

| | | |
|---|----------------------|-----------------|
| Servicio ESTANCIAS | Observaciones | Cantidad |
| Procedimiento 705005 DERECHOS DE SALUD QUIMIOTERAPIA | | 1 uno |

| | | |
|---|----------------------|-----------------|
| Servicio PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS | Observaciones | Cantidad |
| Procedimiento 892605 QUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO (CICLO DE TRATAMIENTO) | | 1 uno |

Firma Electrónica VILANES CORAS YANET
 ONCOLOGIA CLINICA 3M 784074

Nota: Este documento es estrictamente confidencial, cumpliendo con los parámetros legales de la Resol. 1995 de 1999 y ley 23 de 1981



FUNDACION NEURO-ONCOLOGICA DEL ORIENTE
 NI 801411428
 Dir: KM 7 AUT BMANGA-PIFDEQUESTA CIE CONS 803 808
 Tel: 607-7008220

SEDE PRINCIPAL BUCARAMANGA-SANTANDER

| | | | | | | | |
|--------------|---------------------|------|------------------|---|--------------------|------------|------------|
| Paciente | DILCE CUADROS MARIA | | Numero kie | 63319301 | Tipo CC | Fecha Nac | 01/10/1965 |
| Sexo | Muj | Edad | 58 Años | Ocupación | PERSONAL DOMESTICO | | |
| Estado Civil | Soltero | | Dirección | MZ G N 24 3C CD NUEVO GIRON BUCARAMANGA - SANTANDER | | | |
| Teléfono | 3227782304 | | Contrato | UT RA ZEN CONTRIBUTIVO | | | |
| Acompañante | NEYARIT | | Tel. Acompañante | 3154612619 | Parentesco | Hermano(s) | |

HISTORIA CLÍNICA DE PSICOLOGÍA

Fecha 15/12/2023 Hora 10:31:27 Profesional SOLANO BLANCO JENNIFER ANDREA Unidad CONSULTA EXTERNA

CONSULTA

| | |
|-----------------------|---|
| Modalidad de Atención | Presencial |
| Motivo Consulta | MODELO INTEGRAL ONCOLOGÍA VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA |
| Enfermedad Actual | <p>Paciente femenina de 58 años que acude a la Institución con cuadro clínico de aprox. 1 año de evolución caracterizado por sensación de masa, localizada en mama derecha, no dolorosa, de crecimiento lento, asociada a retracción del pezón y alteraciones en piel, por lo cual, acudió a su Entidad Aseguradora donde fue valorada por el Servicio de Mastología (10/11/2023, Dr Carlos Alberto Mogollón) quien realiza impresión diagnóstica de Tumor probablemente maligno de la mama derecha al menos estadio IIR T4bN1?MX, solicita estudios histopatológicos y de extensión, y remite al Servicio de Oncología Clínica. Actualmente, aqueja además pérdida involuntaria de peso, náuseas y rectorragia (episodio único); no allega ningún resultado aludido de dificultades inicialmente con las autorizaciones y cumplimiento con la asignación de estudios.</p> <p>PAATOLOGÍA: 27.11.23 - 03.12.23: 2000143586: LAB PATOLOGIA Y CITOLOGIA: Biopsia tru-cut en radio 4 de mama derecha: Carcinoma ductal convencional moderadamente diferenciado e infiltrante Desmoplásia intensa. No necrosis. No carcinoma intraductal (in situ), ILV no identificada. IPN: Presente.</p> <p>IMÁGENES 19/10/2023: MAMOGRAFÍA BILATERAL (Dr Julian Cortes). Nódulo denso espiculado infero-interno (35.1°40°24.8mm, AP+TL) de la mama derecha, altamente sospechoso de malignidad. BI-RADS V.</p> <p>02/11/2023: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL Dr. Guillermo Herrera: Estudio sin evidencia de patología.</p> <p>29.11.23: GGO: Negativo</p> <p>11.11.23: Tacto de contrastada: Ateleciasias laminares en los lóbulos inferiores. CC infiltrativos de morfología conservada en el mediano aumento de tamaño del lóbulo troldeo izquierdo con pequeño nódulo solido. Sugiere eco de líquidos. Lesión solida espiculada mal definida hacia a región retroareolar derecha con retracción de pezón y engrosamiento dela piel de la mama derecha. Adenopatías en la región axilar derecha. GG Intefalcos axilares, hernia hiatal, diverticulosis colónica.</p> <p>24.11.23: Eco TT: dentro de límites normales.</p> <p>LABORATORIO CLINICO 02.11.23: Sangre oculta en MF + 3 muestras: Negativo.</p> |

ANTECEDENTES

| PERSONALES | |
|--------------------------|--|
| Ant. Patológicos | Pre-Diabetes (01/11/2023: HsA1c 5.2%) paraleja espástica desde 2010 |
| Ant. Quirúrgico | Coloecatomía abierta. Apene coelomía. -Cosérea segmentaria 2. |
| Ant. Tóxicos / Alérgicos | -Fumador 10 cigarrillos/día * 40 años. -Bebedor hasta la embriaguez o/semana * 20 años -Consumidor de basuco o/semana * 5 años |
| Ant. Inmunológicos | |
| Ant. Alimenticios | La paciente niega alergias medicamentosa/alimentarias. |
| Ant. Infecciosos | Fiebre tifoidea (infancia). |
| Ant. Traumáticos | Negativos. |
| Ant. Hospitalarios | Paraparesia espástica. |
| Ant. Congénitos | |



FUNDACION NEURO-ONCOLOGICA DEL ORIENTE
 NE 901411429
 Dir: KM 7 AUT B/MANGA-PIEDECUUESTA CIF CONS 803 806
 Tel: 607-7008220

SEDE: PRINCIPAL BUCARAMANGA-SANTANDER

| | | | | | | |
|--------------|---------------------|------------------|---|------------|-------------------|------------|
| Paciente | DILCE GUACROS MARIA | Numero Ide | 63319301 | Tipo CC | Fecha Mac | 01/10/1995 |
| Sexo | Muj | Edad | 58 Años | Ocupación | PERSONA DOMESTICO | |
| Estado Civil | Soltera | Dirección | MZ G N 24 30 CD NUEVO GIRON BUCARAMANGA - SANTANDER | | | |
| Teléfono | 3227782304 | Contrato | UT KAIZEN CONTRIBUTIVO | | | |
| Acompañante | NEYARIT | Tel. Acompañante | 3154812619 | Parentesco | Hermano(a) | |

| | |
|----------------------|--|
| Ant. Farmacológicos | Negativos. |
| Ant. Laborales | - |
| Ant. Sociosociales | vive sola, en zona de alto riesgo en el municipio de girón |
| Ant. Transfusionales | Negativos; hemoclasificación referida O RH(+). |
| Ant. Psiquiátricos | reporta que estuvo en controles pero no los ha. |

FAMILIARES

| | | | | | |
|---------------------|----|--------------------|----|--------------------------------|----|
| Asma | NO | Cáncer | NO | Diabetes | NO |
| Dislipidemia | NO | Enf. Coronaria | NO | Enf. Cerebro Vascular | NO |
| Enf. Infecciosa | NO | Enf. Mental | NO | Enf. Neurológica | NO |
| Enf. Renal Aguda | NO | Enf. Renal Crónica | NO | Hipertensión | NO |
| Hematológicos | NO | Infarto Miocárdio | NO | Muerta por Enf Aguda Miocárdio | NO |
| Nefropatía | NO | Tifoides | NO | Tuberculosis | NO |
| Trastorno de Visión | NO | | | | |

Observaciones
 -La paciente desconoce antecedentes familiares.
 -H: Cáncer de mama.

EXAMEN FISICO

| | | | |
|------------------|------------------------|---|------------------|
| Presión Arterial | Presión Arterial Media | 0 | Fr Cardíaca /min |
| FR /min | Temp RC | | Peso (Kg) |

ANÁLISIS Y CONDUCTA

| | |
|---------------|---|
| Analisis | <p>adulto de 58 años, alerta, orientada, colaboradora.</p> <p>hoy en consulta de oncología le dieron la noticia de la presencia de cáncer en su seno, se encuentra en estado de shock, e incertidumbre.</p> <p>se permite la ventilación emocional</p> <p>en condición de discapacidad, (nula de calificación regional); paraplejia espástica, estuvo en controles por psiquiatría, psiquiatría y neurológica refiere por su proceso de discapacidad, pero reporta que lo abandona</p> <p>FAMILIAR: tiene 2 hijos, 1 en Estados Unidos y 1 en casa de mamá, actualmente está en proceso quirúrgico.</p> <p>Actualmente vive sola, no cuenta con apoyo en sus actividades</p> <p>de ánimo: regular, con patrón del sueño irregular, apetito disminuido con percepción de pérdida de peso, difícil manejo de estresores, lo que genera mayor implicación de su discapacidad.</p> <p>asulta con nivel de riesgo psicosocial moderado, actualmente se encuentra pensionada, vive sola, no cuenta con soporte familiar efectivo para el apoyo de sus actividades básicas diarias.</p> <p>se solicita valoración por trabajo social y control por psicología.</p> |
| Plan a Seguir | <p>RECOMENDACIONES GENERALES:</p> <p>Se tolerante consigo mismo</p> <p>Busca personas de tu confianza y comparte tus sentimientos.</p> <p>Dar permiso para llorar, estar triste o tener sentimientos no es sinónimo de debilidad</p> <p>Mantén tu mente ocupada en actividades de tu agrado</p> <p>No te aisles.</p> <p>Mantente informado de tus tratamientos y forma parte de las decisiones, hasta donde usas lo crea conveniente.</p> <p>Cultiva el optimismo.</p> <p>Vive el aquí y el ahora</p> <p>Aprende a convivir con la enfermedad, no permitas que la enfermedad se convierta en el centro de tu vida</p> <p>Descansa, come sanamente, realiza caminatas cortas y mantén contacto con la naturaleza.</p> <p>ESTAS SON ACTITUDES: comportamientos que sugieren una urgencia psicológica:</p> <p>Llanto desconsolado, continuo o descontrolado.</p> <p>Aguerra contra sí mismo o contra otros.</p> <p>Intención o ideas de acabar con su vida o la de otros.</p> |



FUNDACION NEURO-ONCOLOGICA DEL ORIENTE
N° 901411429
Dir: KM 7 AUT BMANGA PIEDECUESTA CIE CONS 803 805
Tel: 607-7008220

SFOD: PRINCIPAL BUCARAMANGA SANTANDER

Paciente: DILCE CUADROS MARIA
Sexo: MUJ Edad: 53 Años
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 3227782304
Acompañante: NEYARIH

Numero Ide: 0031930*
Tipo: CC
Fecha Nac: 01/10/1964

Ocupación: PERSONAL DOMESTICO
Dirección: MZ G N 34 30 CD NUEVO GIRON BUCARAMANGA - SANTANDER
Contrato: UT KAIZEN CONTRIBUTIVO

Tel. Acompañante: 3154912619
Parentesco: Hija (mujer)

No saber cuál es o dónde se encuentra.
Ideas de persecución
Ve, escucha o siente cosas que no están en la realidad
Dificultad para respirar
Nerviosismo, temblor excesivo.
Cualquier actividad que le genere alarma o le sugiera peligro innecesario.

Destino: Casa

Diagnosticos

| Tipo | Clase | Diagnostico | Observaciones |
|-----------|-----------------------|--|---------------|
| Principal | Impresión Diagnóstica | MIS OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL | |

Ordenes

| Servicio | Procedimiento | Observaciones | Cantidad |
|---|---------------|---|----------|
| CONSULTAS | | | |
| BOTÓN ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA POR TRABAJO SOCIAL + | | valoración frente a su casa SOS TRABAJO SOCIAL | 1 una |
| SEGUIMIENTO CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOTERAPIA + | | control en 2 meses SOS PSICOLOGIA | 1 una |

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

| ANSIEDAD PSIQUICA | |
|--|----------|
| Estado de Ánimo Ansioso | Moderado |
| Tensión | Moderado |
| Temores | Moderado |
| Insomnio | Ausente |
| Intelectual (Cognitivo) | Ausente |
| Estado de Ánimo Deprimido | Leve |
| Comportamiento en la entrevista (Gral y Fisiológico) | Ausente |
| Resultado Ansiedad Psíquica | 7.00 |

| ANSIEDAD SOMATICA | |
|--|---------|
| Síntomas Somáticos Generales (musculares) | Ausente |
| Síntomas Somáticos Generales (sensoriales) | Ausente |
| Síntomas Cardiovasculares | Ausente |
| Síntomas Respiratorios | Ausente |
| Síntomas Gastrointestinales | Ausente |
| Síntomas Genitourinarios | Ausente |
| Síntomas Autonómicos | Ausente |
| Resultado Ansiedad Somática | 0.00 |

ESCALA DE RIESGO SUICIDAL PERSON

| | |
|-------------------------------------|-----------------------|
| Sexo | Femenino |
| Age (Edad) | 20-44 años |
| Depression | NO |
| Previous Attempt (Intentos de) | NO |
| Ethanol abuse (Abuso de alcohol) | NO |
| Rational thinking loss (Trastorno) | NO |
| Social supports lacking (Sin apoyo) | NO |
| Organized plan (Plan organizado) | NO |
| No spouse (Sin pareja estable) | NO |
| Sickness (Enfermedad somática) | NO |
| Puntuación | 1.00 |
| Interpretación | SIN RIESGO 0-2 Puntos |



FUNDACION NEURO-GNOMICA DEL ORIENTE
Nº 901411429
Dir KM 7 AUT BIVANGA-PIEDEQUESTA CIE CONS 603 805
Tel:601/ 7008220

SEDE:PRINCIPAL BUCARAMANGA-SANTANDER

| | | | | | | | |
|--------------|---------------------|-----------------|---|------------|--------------------|-----------|------------|
| Paciente | MILCE CUADROS MARIA | Numero Ida | 62319301 | Tipo | CC | Fecha Nac | 01/10/1965 |
| Sexo | M | Edad | 58 Años | Ocupación | PERSONAL DOMESTICO | | |
| Estado Civil | Soltero | Dirección | MZ G N 74 30 CD NUEVO GIRON BUCARAMANGA - SANTANDER | | | | |
| Teléfono | 3227782304 | Contrato | UT KAIZEN CONTRIBUTIVO | | | | |
| Acompañante | MEYARU | Tel Acompañante | 3154812613 | Parentesco | Hermano(a) | | |

Full On S

Firma Electronica SOLANO BLANCO JENNIFER ANDREA
PSICOLOGIA RM 130893

Note: Este documento es estrictamente confidencial, cumpliendo con los parámetros legales de la Resolución 1295 de 1993 y ley 23 de 1997



CLINICA IPS CABECERA
NI 900854937
Dir: Cra 37 # 51 - 86
Tel: 3503188899

SEDE: CABECERA BUCARAMANGA-SANTANDER

| | | | | | | |
|--------------|---------------------|------------------|---|------------|---------------------------------------|------------|
| Paciente | CUADROS MARIA DILCE | Numero de | 63319301 | Tipo OC | Fecha Nac | 01/10/1965 |
| Sexo | Muj | Edad | 58 Años | Ocupación | PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACION | |
| Estado Civil | Soltero | Dirección | SEC 6 MZG 24-30 NUEVO GIRON GIRON - SANTANDER | | | |
| Teléfono | 3227722304 | Contrato | UNION TEMPORAL KAIZEN - CONTRIBUTIVO | | | |
| Acompañante | | Tel. Acompañante | | Parentesco | 0 | |

CONSULTA EXTERNA

Fecha 21/12/2023 Hora 12:58:58 Profesional MUÑOZ RANGEL ALFREDO ANDRÉS

Unidad PROCEDIMIENTOS AMBULATORIO

Control

Anamnesis

Motivo de consulta: TENGO CANCER DE MAMA
Enfermedad actual: PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD QUE ASISTE A CONSULTA POR DIAGNOSTICO DE CA DE MAMA CARCINOMA DUCTAL TUBERULO. EN MANEJO POR MASTOLOGIA Y ONCOLOGIA, ASISTE PARA COLOCACION DE CATETER IMPLANTABLE, ORDENO COLOCACION DEL MISMO
Tipo de consulta: Cita primera vez
Clasificación de la consulta: Primera vez
Sospecha enfermedad profesional: No

Revisión por sistemas

Sintomatismo respiratorio: No
Sintomatismo de piel: No
Vih: No
Cancer: No
Renal: No
Hemofilia: No
Psoriasis: No
Enfermedad autoinmune: No

Antecedentes personales

Hipertension arterial: No
Cardio Cerebro Vascu: No
Diabetes: No
Enfermedades infecciosas: No
Enfermedades respiratorias: 2
ETS/VIH: No

Antecedentes farmacológicos

Otros: CA mama

Antecedentes personales

Antecedentes familiares

Hipertension: No
Cancer: No
Enf. Mentales: No
Cardíacas: No
Enf. Respiratorias: No
Dislipidemias: No
Diabetes: No
Alergias: No
Neurológicas: No
Hipoglucemia: No
Artropatías: No
Cerebrovasculares: No

Anamnesis

Antecedentes Ginecológicos

Periodo Intergenesico

Citología: NO
Colposcopia: No
Biopsia: No
Conización: NO
Atención por ginecología Oncológico



CLINICA IPS CABECERA
NI 900884937
Dir: Cra 37 # 51 - 86
Tel: 3503189899

SEDE: CABECERA BUCARAMANGA-SANTANDER

| | | | | | | | |
|--------------|---------------------|------|------------------|---|---------------------------------------|-----------|------------|
| Paciente | CUADROS MARIA DILCE | | Numero Ide | 63319301 | Tipo CC | Fecha Nac | 01/10/1965 |
| Sexo | Muj | Edad | 59 Años | Ocupación | PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACION | | |
| Estado Civil | Soltero | | Dirección | SEC 6 MZG 24-30 NUEVO GIRON GIRON - SANTANDER | | | |
| Teléfono | 3227782304 | | Contrato | UNION TEMPORAL KAIZEN - CONTRIBUTIVO | | | |
| Acompañante | | | Tel. Acompañante | | Parentesco | 0 | |

Familia en 1er grado con CA de

Presenta masa en seno No

Terapia de remplazo hormonal No

Examen clínico de seno No

Ecografía de mama No

Biopsia Seno No

Atención por cirugía de mama No

Examen físico

| | |
|---------|------------------------|
| Aspecto | ACEPTABLE SCONDICIONES |
| TA | 132/78 |
| FC | 84 |
| FR | 15 |
| T | 37 |
| Peso | 69 |
| Talla | 1.80 |
| IMC | 26.95 |

Examen

Diagnosticos

| Tipo | Clase | Diagnostico | Observaciones |
|-----------|-----------------------|---|---------------|
| Principal | Impresión Diagnóstica | C504 TUMOR MALIGNO DEL CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE LA M | |

Examen físico

| | |
|------------------|--|
| Analisis | PACIENTE DE 58 AÑOS DE EDAD QUE ASISTE A CONSULTA POR DIAGNOSTICO DE CA DE MAMA CARCINOMA DUCTAL T4BN1M0, EN MANEJO POR MASTOLOGIA Y ONCOLOGIA, ASISTE PARA COLOCACION DE CATETER IMPLANTABLE. ORDENO COLOCACION DEL MISMO |
| en cuanto tiempo | # días |

Remisiones

Ordenes

| Servicio CONSULTAS | Procedimiento | Observaciones | Cantidad |
|---|---------------|-----------------------|----------|
| 800335 CONSULTA DE CONTROL Y DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL | | 137 CIRUGIA GENERAL | 1 uno |
| Servicio PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS | Procedimiento | Observaciones | Cantidad |
| 389106 INSERCIÓN DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE | | CATETER QUIMIOTERAPIA | 1 uno |
| Servicio LABORATORIOS BASICOS | Procedimiento | Observaciones | Cantidad |
| 902045 TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] | | | 1 uno |
| 902048 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] | | | 1 uno |

Firma Electronica MUÑOZ RANGEL ALFREDO ANDRES
CIRUGIA GENERAL



CLINICA IPS CARECERA

CLINICA IPS CARECERA

Nº 830884937

Dir: Cra 37 # 51 - 55

Tel: 3503189898

SEDE: CARECERA BUCARAMANGA-SANTANDER

| | | | | | | | |
|--------------|--------------------|------------------|---|------------|---------------------------------------|-----------|------------|
| Paciente | CUADROS MARIA DIOE | Numero Ide | 83318301 | Tipo OC | | Fecha Nac | 01/10/1985 |
| Sexo | Muj | Edad | 58 Años | Ocupación | PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACION | | |
| Estado Civil | Soltero | Dirección | SEC 6 MZG 24-30 NUEVO GIRÓN GIRÓN - SANTANDER | Contrato | UNION TEMPORAL KAIZEN - CONTRIBUTIVO | | |
| Teléfono | 3227782304 | Tel. Acompañante | | Parentesco | 0 | | |
| Acompañante | | | | | | | |

Nota: Este documento es estrictamente confidencial, cumpliendo con los parámetros legales de la Resol. 1995 de 1999 y ley 23 de 1991