

Bogotá 12 de julio de 2016

7249330

Señores

Hospital San José

Sede centro

Oficina de Registro

Calle 10 # 18- 75

Bogotá DC.,

Referencia: Derecho de Petición (Artículo 23 de la Constitución Política)

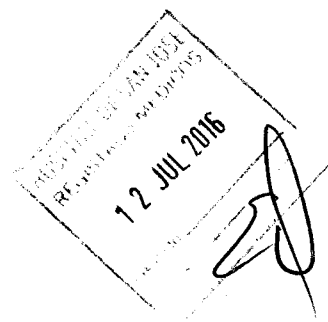
Peticionaria: Nidia María Sandoval - C.C. 46'351616 de Sogamoso.

Yo **Nidia Sandoval Pérez** identificada civilmente como aparece al pie de mi correspondiente firma, en nombre propio acudo ante esta entidad de la manera más respetuosa y en pleno ejercicio del derecho fundamental de petición, consagrado en el artículo 23 de nuestra Constitución Política, a fin de exponer y solicitar lo que a continuación manifiesto con base en los siguientes hechos:

HECHOS:

1. El día 16 de mayo del presente año, fué ingresada mi señora madre, la señora **Olga Marina Pérez**, identificada con cédula de ciudadanía N° 23'738 .118 de Yopal, Casanare, a este Hospital, a quién se le realizó procedimiento quirúrgico conocido como Colectomía.
2. El día 28 de mayo mi madre falleció.

PETICION:



1. Se pretende a través de esta acción constitucional, que ustedes Hospital San José, sede centro, me hagan entrega de la copia de la Historia Clínica de mi madre, Olga Marina Pérez, identificada con CC. 23'738 .118 a la cual tengo derecho, en virtud del artículo 23 de la constitución política de Colombia.

FUNDAMENTOS DE DERECHO:

1. Derecho de Petición (Artículo 23 de la Constitución Política)

ANEXOS

Registro civil de nacimiento de quien reclama

Copia de acta de defunción de mi madre

Copia de documento de identidad de mi madre y de quien reclama

NOTIFICACIONES:

Se recibirán notificaciones en Cra 21 # 6-31, Yopal Casanare, Barrio San Martín.

Teléfono celular: 3115966564

Correo electrónico: nidiasandovalp@hotmail.com

Agradezco la atención y respuesta pronta a esta petición.


NIDIA SANDOVAL PEREZ

C.C. N° 46'351.616.



DANE
Para tomar decisiones

República de Colombia
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



MINSALUD

CONFIDENCIAL

Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales, están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Artículo 5.*

NÚMERO DEL CERTIFICADO
DE DEFUNCIÓN

71393659 - 3

(Consulte instrucciones al respaldo)

INFORMACIÓN GENERAL			
LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN Departamento <u>Bogotá</u>		Municipio <u>Bogotá</u>	
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> Cabecera municipal <input type="checkbox"/> Centro poblado <input type="checkbox"/> Rural disperso	TIPO DE DEFUNCIÓN <input type="checkbox"/> Fetal <input checked="" type="checkbox"/> No fetal	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN <u>2016</u> Año <u>05</u> Mes <u>28</u> Día	HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN <u>11</u> Hora <u>10</u> Minutos <input type="checkbox"/> Sin establecer
SEXO DEL FALLECIDO <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Indeterminado	APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) Primer apellido <u>Perez</u> Segundo apellido _____ Primer nombre <u>Olga</u> Segundo nombre <u>Marina</u>		
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO <input type="checkbox"/> Registro civil <input type="checkbox"/> Tarjeta de identidad <input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Sin información		NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) <u>23738118</u>	PROBABLE MANERA DE MUERTE <input checked="" type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Violenta <input type="checkbox"/> En estudio
DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN			
APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD Primer apellido <u>Ramirez</u> Segundo apellido <u>Avila</u> Primer nombre <u>Margarita</u> Segundo nombre <u>Monica</u>			
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Cédula de extranjería	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD) <u>1026251138</u>	PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN <input checked="" type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Enfermero(a) <input type="checkbox"/> Auxiliar de enfermería <input type="checkbox"/> Promotor(a) de salud	REGISTRO PROFESIONAL <u>1026251138</u>
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO Departamento <u>Bogotá</u> Municipio <u>Bogotá</u> <u>2016</u> Año <u>05</u> Mes <u>28</u> Día		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN <u>Margarita Ramirez</u>	

Y
EL
JO

Yedra Maria Sandoval Pérez

En la República de Col Departamento de INT. Casanare
 Municipio de Or a San Mateo (29) días
 (Corregimiento, Vereda, Inspección)
 del mes de Julio de mil novecientos setenta y siete (1977)
 se presentó Carl Sandoval identificado con CE 2830236 Sogamoso
 (Nombre del declarante)
 domiciliado en Jopel y declaró

SECCION GENERICA

Que para los efectos legales denuncia ante esta Notaria
 que el día diez (10) del mes de Julio de mil novecientos 1959
 Notaría, Registraduría, Alcaldía, etc.
 nació en el municipio de Jopel departamento de INT. Casanare
 República de Col un niño de sexo Femenino
 a quien se le ha dado el nombre de Yedra Maria

SECCION ESPECIFICA

Hora de nacimiento _____ lugar _____
 Nombre de la madre Yga Marina Pérez Dirección de la Casa, Hospital, Barrio, Vereda.
 Identificada con CE 23738118 de profesión Hogar
 de nacionalidad Col y estado civil soltera
 Nombre del padre Carl Sandoval Pérez
 Identificado con CE 2830236 de profesión Porcedero
 de nacionalidad Col y estado civil soltero
 La anotación del nombre del padre está sujeta a lo dispuesto en los Art. 53 y 54 del Decreto 1260/70

Certificó el nacimiento _____ Nombre del Médico - Enfermera _____ Licencia No. _____

o los testigos _____ y _____
 (Cuando no se presenta certificado - Art. 49 Decreto 1260/70)

quienes suscriben la presente Acta para acreditar el nacimiento _____

El denunciante Carl Sandoval

Los testigos _____

A falta de certificado Médico
o de enfermera.

C.C. No. _____

El funcionario que autoriza el registro _____

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Para efectos del artículo 2o. de la Ley 45 de 1936, subrogado por el artículo 1o. de la Ley de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta Acta como mi hijo natural y para constancia fi

Firma del padre que hace el reconocimiento _____

Firma de la madre que hace el

Firma y sello del funcionario que autoriza el registro _____ cimiento



RCN
TOMO 15
FOLIO 395



COMO NOTARIA PRIMERA DE CASANARE
YOPAL (CAS) HAGO CONSTAR
COPIA FOTOSTATICA COINCIDE CON FOTOCOPIA
AUTENTICA QUE HE TENIDO A LA VISTA
YOPAL (CAS) REPUBLICA DE COLOMBIA

01 JUL 2016

EDILMA BARRERA BOHÓRQUEZ
NOTARIA PRIMERA DE YOPAL (CAS)

Yedra Maria Sandoval Pérez Folio 209 Agosto 5/77

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
GEDULA DE CIUDADANIA


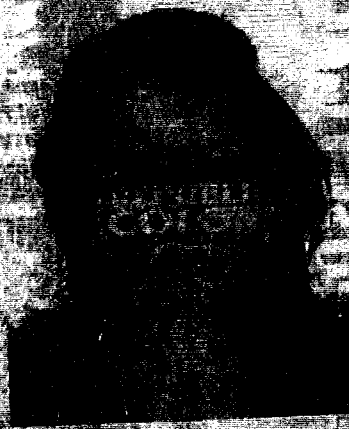
NUMERO 46 35 15 8

SANDOVAL PEREZ

APELLIDOS

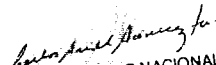
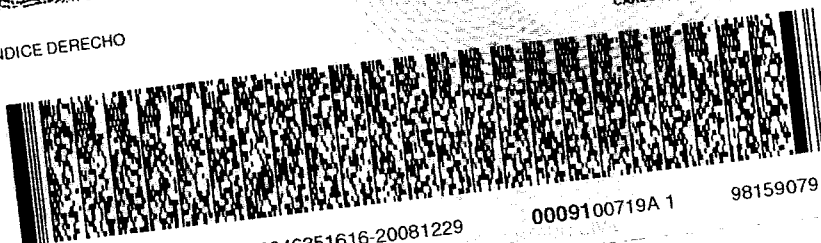
NIDIA MARIA

NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-JUL-1959

YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO1.67
ESTATURAO+
G.S. RHF
SEXO14-NOV-1977 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4600100-00144290-F-0046351616-20081229

0009100719A 1

98159079

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23738118

PEREZ
APELLIDOS

OLGA MARINA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1931

GAMEZA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-AGO-1958 YOPAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-4600100-70088234-F-0023738118-20010614 02137 01164C 02 091978854



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ
 NIT: 899999017-4
 Calle 10 No.18 - 75 Teléfono 353 80 00

ORDEN DE ESTUDIOS DE PATOLOGÍA

Fecha: 07/06/2016 12:12 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4641525
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1930 **EDAD:** 85 a 8 m 5 d **GENERO:** MASCULINO
Pabellón: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO **Habitación:** UCI ADULTO **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO Cód. Referencia: 898201	PATOLOGIA ANATOMICA Y CLINICA	1,00	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Z540	IMPRESION DIAGNOSTICA	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR


Dr. Fernando Polo N.
 Médico Patólogo
 CC. 80.085.127

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: POLO NIETO JOSE FERNANDO Registro Médico: 80065127

Dependencia: HOSPITALIZACION UCI

	SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ HOSPITAL DE SAN JOSÉ		
	GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN		
	REGISTRO DE ENTREGA DE CERTIFICADOS DE DEFUNCIÓN		
	Código: GI-FO-06	Fecha de Aprobación 9 de Abril de 2010	Versión: 01 Página: 1 de 1

Bogotá, D.C. Mayo 28/2010Certifico que recibí CERTIFICADO DE DEFUNCION No 71393659-3Del paciente Olga PerezCon Historia Clínica No 1249330 quien falleció en el Hospital de SanJosé el Mayo 28/2010 Pabellón NCI Habitación 220A

DATOS DE QUIEN RECIBE:

Nombres y Apellidos Gladys Marina Sarmiento PáezFirma: Gladys M. Sarmiento Páez Parentesco: _____C.C. 23740858

Anexar fotocopia de la cedula del fallecido y de quien recibe.

1249330



DANE
Para tomar decisiones

República de Colombia
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL



MINSALUD

CONFIDENCIAL

Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales, están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Artículo 5.º

NÚMERO DEL CERTIFICADO
DE DEFUNCIÓN

71393659 - 3

(Consulte instrucciones al respaldo)

I- INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN			
Departamento <u>Bogotá</u>	Municipio <u>Bogotá</u>		
ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN		TIPO DE DEFUNCIÓN	FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN
<input checked="" type="checkbox"/> Cabecera municipal <input type="checkbox"/> Centro poblado <input type="checkbox"/> Rural disperso		<input type="checkbox"/> Fetal <input checked="" type="checkbox"/> No fetal	Año <u>2016</u> Mes <u>05</u> Día <u>28</u>
		Hora <u>11</u> Minutos <u>10</u> <input type="checkbox"/> Sin establecer	
SEXO DEL FALLECIDO	APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)		
<input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Indeterminado	Primer apellido <u>Perez</u> Segundo apellido _____ Primer nombre <u>Olga</u> Segundo nombre <u>Marina</u>		
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO		NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)	PROBABLE MANERA DE MUERTE
<input type="checkbox"/> Registro civil <input type="checkbox"/> Tarjeta de identidad <input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Cédula de extranjería <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Sin información		<u>23738118</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Natural <input type="checkbox"/> Violenta <input type="checkbox"/> En estudio

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
Primer apellido <u>Ramirez</u>	Segundo apellido <u>Ariza</u>	Primer nombre <u>Margareta</u>	Segundo nombre <u>María</u>
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)	PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	REGISTRO PROFESIONAL
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Cédula de extranjería	<u>1026251138</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Enfermero(a) <input type="checkbox"/> Auxiliar de enfermería <input type="checkbox"/> Promotor(a) de salud	<u>1026251138</u>
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO		FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN	
Departamento <u>Bogotá</u> Municipio <u>Bogotá</u> Año <u>2016</u> Mes <u>05</u> Día <u>28</u>		<u>Margareta Ramirez</u>	


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **23740858**

SANDOVAL PEREZ
APELLIDOS

GLADYS MARINA
NOMBRES

Glady M. Sandoval P.
FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-ABR-1955**
YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-SEP-1979 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-4600100-70088883-F-0023740858-20010525 02188011448 01 096583362


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23738118

PEREZ
APELLIDOS

OLGA MARINA
NOMBRES

Olga Marina Perez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1931
GAMEZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-AGO-1958 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-4600100-70089234-F-0023738118-20010614 02137-01164C 02 091978854



Código: RM-61-FO-08

601962

CONTROL DE DOCUMENTOS EN HISTORIAS CLINICAS

CENTRAL URGENCIAS		CENTRAL GINECO-OBSTETRICIA				CENTRAL PEDIATRIA				PABELLON: UCI, AduCTOS																								
NOMBRES: OLGA MARIA		APELLIDOS: Perez				ESPECIALIDAD: Ginecología				No HISTORIA																								
FECHA DE INGRESO: 14-05-18		FECHA DE EGRESO: 23-05-18				FECHA ENTREGA H.C.A. REG. MED.:																												
DOCUMENTO	DIA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	OBSERVACIONES	
Resumen Final																																		SISTEMA
Resumen UCI																																		SISTEMA
Ordenes Médicas																																		68
Hoja Evolución																																		6.
H.C.I. Urgencias																																		6.
Récord de Anestesia																																		
Pabellón																																		
Descripción Quirúrgica																																		
CONSENTIMIENTO INFORMADO																																		
APOYO DIAGNOSTICO																																		
Laboratorio																																		15
Imagenología (RX)																																		6
INTERCONSULTA																																		
Notas Enfermería																																		SISTEMA
Hoja neurológica																																		
REGISTRO DE ENFERMERIA																																		
Hoja medicamentos																																		6
UCI																																		
Salas de cirugía																																		
Recuento compras																																		

COD 00895H

REGISTRO MÉDICOS
HISTORIA CLÍNICA REVISADA

Jefe y/o Administradora del Servicio
Firma y Sello

Vo. Bo. Jefe y/o Administradora del Servicio
Firma y Sello


SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 12 **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827

Dirección: cli59 n 47 28 apa 101

Ubicación del Pcte: -

Ciudad: BOGOTA D.C.

Barrio: BOGOTA

Religión: CATOLICA

Ocupación: 02-HOGAR

Sexo: Masculino

APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: MEDISANITAS S.A.

HISTORIA CLINICA URGENCIAS MEDICINA GENERAL

Fecha y Hora de atención:

14/05/2016 5:38 p.m.

Triage: TRIAGE II

Profesional: POURAHMADI MORALES ZEINAB

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tp Admisión: URGENCIAS

Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Dx Ingreso:

Dx Salida:

PRIMERA VEZ - DATOS DE LA CONSULTA

Motivo de consulta : DOLOR ABDOMINAL

Enfermedad actual : PACIENTE FEMENINA DE 85 AÑOS DE EDAD QUIEN REFIERE INICIO DE SU ENFERMEDAD ACTUAL HACE VARIOS DIAS CUANDO COMIENZA A PRESENTAR DOLOR ABDOMINAL DIFUSO DE FUERTE INTENSIDAD TIPO COLICO A PREDOMINIO DE HEMIABDOMEN DERECHO, CONCOMITANTEMENTE NAUSEAS SIN VOMITO Y AUSENCIA DE EVACUACIONES POR LO CUAL ACUDE A ESTE CENTRO E INDICAN TTO AMBULATORIO SIN MEJORIA CON PROGRESION DE LOS SINTOMAS MOTIVO POR EL CUAL ACUDE NUEVAMENTE

PRIMERA VEZ - ANTECEDENTES

Patológicos : OSTEOPOROSIS

ARTROSIS

DISLIPIDEMIA

Quirúrgicos : APENDICECTOMIA

CORRECCION DE CISTOCELE

TONSILECTOMIA

Alérgicos : NIEGA

Farmacológicos y Reconciliación Medicamentosa : NIEGA

Familiares : NIEGA

Toxicos : NIEGA

Hospitalizaciones : POR ANTECEDENTES

PRIMERA VEZ - REVISION POR SISTEMAS

Neurológico : NO REFIERE

Respiratorio : NO REFIERE

Circulatorio : NO REFIERE

Digestivo : DOLOR ABDOMINAL

Metabólico o endocrino : NO REFIERE

Urogenital : NO REFIERE

Locomotor : NO REFIERE

Hematopoyetico : NO REFIERE

Piel y faneras (Solterapia) : NO REFIERE

Psicosocial : NO REFIERE

PRIMERA VEZ - VALORACIÓN RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO

Aplica Su Diligenciamiento/Registro? : NO

PRIMERA VEZ - SIGNOS VITALES Y CORPORALES

Presión Arterial (mm/Hg) : 121/71

Frecuencia cardiaca (lat/min) : 77

Frecuencia respiratoria (res/min) : 16

Saturación Oxígeno O2 (%) : 95

GLASGOW : 15/15

PRIMERA VEZ - EXAMEN FISICO

Apariencia General : RS A MSCSGS, AFEBRIL, DEHIDRATADA

Estado de Conciencia : COSNCIENTE

Neurológico : ALERTA

Cabeza : NORMOCEFALA

Cara : SIN ASIMETRÍAS

Ojos : PUPILAS NORMORREACTIVAS

ORL : MUCOSA ORAL SECA

Cuello : MOVIL

Fecha y hora de impresión: 14/05/2016 05:49:32p.m.

rptConsultarHCSingColumn.rpt

Página 1 de 3



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Triage: TRIAGE II

Dx Salida:

PRIMERA VEZ - EXAMEN FISICO

Torax: SIMETRICO

Cardiopulmonar: SIN ALTERACIONES

Abdomen: BLANDO, DEPRIMIBLE, DOLOROSO DIFUSO, RSHSPS SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SE PALPA MASA EN HD DE APROX 10 CM DOLOROSA, NO MOVIL. PUÑO PERCUSION RENAL NEGATIVA

Extremidades: SIN EDEMA

Osteomusculoesquelético: -

Examen mental: -

Piel y faneras: -

Linfático: -

PRIMERA VEZ - PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE FEMENINA DE 85 AÑOS DE EDAD QUIEN REFIERE INICIO DE SU ENFERMEDAD ACTUAL HACE VARIOS DIAS CUANDO COMIENZA A PRESENTAR DOLOR ABDOMINAL DIFUSO DE FUERTE INTENSIDAD TIPO COLICO A PREDOMINIO DE HEMIAJDOMEN DERECHO, CONCOMITANTEMENTE NAUSEAS SIN VOMITO Y AUSENCIA DE EVACUACIONES POR LO CUAL ACUDE A ESTE CENTRO E INDICAN TTO AMBULATORIO SIN MEJORIA CON PROGRESION DE LOS SINTOMAS MOTIVO POR EL CUAL ACUDE NUEVAMENTE. AL EXAMEN FISICO ABDOMEN: BLANDO, DEPRIMIBLE, DOLOROSO DIFUSO, RSHSPS SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SE PALPA MASA EN HD DE APROX 10 CM DOLOROSA, NO MOVIL. PUÑO PERCUSION RENAL NEGATIVA. DEBIDO A MASA ABDOMINAL PALPABLE Y MULTIPLES INGRESOS A URGENCIAS SE SOLICITA TAC DE ABDOMEN

Plan de Manejo: OBSERVACION

LAB

HIDRATACION

RX

TAC DE ABDOMEN

DIAGNOSTICOS CIE

Código: R101 Nombre: DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:


SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Triage: TRIAGE II

ORDENES GENERADAS
MEDICAMENTOS
Nombre

SODIO CLORURO 0.9 % X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE	No	APLICAR 0 ML 1 HORA POR 1 DIAEV	1,00	No urgente	1000	INTRAVENOSA	1000 ML	DOSIS UNICA	1 días
OMEPRAZOL 40 MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION	No	APLICAR 0 MG 1 HORA POR 1 DIAEV	1,00	No urgente	40	INTRAVENOSA	40 MG	DOSIS UNICA	1 días
METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	No	APLICAR 0 MG 1 HORA POR 1 DIAEV	1,00	No urgente	10	INTRAVENOSA	10 MG	DOSIS UNICA	1 días

SERVICIOS
Nombre

HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] MÉTODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO GLUCOSA	1,00	Urgente
NITROGENO UREICO-BUN	1,00	Urgente
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1,00	Urgente
SODIO	1,00	Urgente
POTASIO	1,00	Urgente
COLORO	1,00	Urgente
TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	1,00	Urgente
TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] *	1,00	Urgente
AMILASA	1,00	Urgente
BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1,00	Urgente
GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1,00	Urgente
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	DE PIE 1,00	Urgente
TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL)	CON DOBLE CONTRASTE. MASA ABDOMINAL + OBSTRUCCION 1,00	Urgente

Profesional que clausura: POURAHMADI MORALES ZEINAB

CC 499745 R.M. 499745

Fecha y hora del registro: 14/05/2016 5.49 p.m.

Profesional que elabora: POURAHMADI MORALES ZEINAB CC 499745 R.M. 499745



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 13 t **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827

Dirección: cl159 n 47 28 apa 101 **Ubicación del Pcte:** -

Ciudad: BOGOTA D.C. **Barrio:** BOGOTA **Religión:** CATOLICA

Ocupación: 02-HOGAR **Sexo:** Masculino

APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: MEDISANITAS S.A.

HISTORIA CLINICA URGENCIAS CIRUGIA GENERAL

Fecha y Hora de atención:

15/05/2016 1:42 a.m.

Triage: TRIAGE II

Profesional: CEBALLOS BURBANO OSWALDO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

TP Admisión: URGENCIAS

Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Dx Ingreso:

Dx Salida:

PRIMERA VEZ - DATOS DE LA CONSULTA

Motivo de consulta : DOLOR ABDOMINAL

Enfermedad actual : PACIENTE DE 85 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ESTREÑIMIENTO, CON CAMBIO DEL HABITO INTESTINAL HACE 25 DÍAS, CON ULTIMA DEPOSICION EL DÍA DE HOY POSTERIOR A ENEMA. POR LO QUE ACUDEN EXTRA INSTITUCIONALMENTE DONDE LE DAN MANJO CON DULCOLAX, SIN MJORIA ALGUNA. EN EL MOMENTO PACIENTE REFIRE METEORISMO, NAUSEAS, ASOCIADO A PERDIDA DE PESO (2KG EN 2 SEMANAS), NIEGA VOMITO, NIEGA FIEBRE, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.

PRIMERA VEZ - ANTECEDENTES

Patológicos : ARTROSIS

OSTEOPOROSIS

TRIGLICERIDEMIA

Quirúrgicos : APENDICECTOMIA

CORRECCION DE CISTOCELE

TONSILECTOMIA

Alérgicos : NIEGA

Farmacológicos y Reconciliación Medicamentosa : ATORVASTATINA 20 MG / DIA

Familiares : NIEGA

Tóxicos : NIEGA

Hospitalizaciones : POR ANTECEDENTES

Traumáticos : NIEGA

Otros : NIEGA

PRIMERA VEZ - REVISION POR SISTEMAS

Respiratorio : NO REFIERE

Circulatorio : NO REFIERE

Digestivo : NO REFIERE

Metabólico o endocrino : NO REFIERE

Neurológico : NO REFIERE

Urogenital : NO REFIERE

Locomotor : NO REFIERE

Hematopoyetico : NO REFIERE

Piel y faneras (Solterapia) : NO REFIERE

Psicosocial : NO REFIERE

Otros : NO REFIERE

PRIMERA VEZ - VALORACIÓN RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO

Aplica Su Diligenciamiento/Registro? : NO

PRIMERA VEZ - SIGNOS VITALES Y CORPORALES

Presión Arterial (mm/Hg) : 121/71

Presión Arterial Media (mm/Hg) : -

Frecuencia cardiaca (lat/min) : 77

Frecuencia respiratoria (res/min) : 16

Temperatura (C) : AFEBRIL

Saturación Oxígeno O2 (%) : 95

GLASGOW : 15/15

Peso (kg) : 58

Talla (cm) : 1.63

Índice de masa corporal (kg/cm 2) : 22.66



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Triage: TRIAGE II

Dx Salida:

PRIMERA VEZ - SIGNOS VITALES Y CORPORALES

Estado de hidratación: 1. Hidratado

PRIMERA VEZ - EXAMEN FISICO

Apariencia General: BUEN ASPECTO GENERAL

Estado de Conciencia: ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO

Cabeza: NORMOCEFALO

Cara: SIMETRICO

Ojos: ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ

ORL: MUCOSA HUMEDA

Cuello: SIMETRICO, MOVIL, SIN MASAS, NI ADENOMEGALIAS

Tórax: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE

Cardiopulmonar: RUIDOS PULMONARES: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN AGREGADOS

RUIDOS CARDIACOS: RITMICOS, SIN SOPLOS

Dorsolumbar: -

Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE

Genitourinario: SE REALIZA TACTO ANO-RECTAL: NO SE PALPAN MASAS, NI SE EVIDENCIA FISURAS ANALES NI HEMORROIDES, SE VIDENCIA

PRESENCIA DE MATERIA FECAL EN AMPOLLA

Extremidades: EUTROFICAS, SIN EDEMAS, SIN ULCERAS

Osteomusculoarticular: -

Neurológico: SIN DÉFICIT APARENTE

Linfático: -

Piel y faneras: -

PRIMERA VEZ - PLAN DE MANEJO

Análisis: PACIENTE DE 85 AÑOS CON HISTORIA DE ESTREÑIMIENTO CRONICO, QUIEN XCON ULTA POR DOLOR Y DISTENCION ABDOMINAL, EN EL MOMENTO SIN CLINICA DE OBSTRUCCION, EN RAYOS X DE ABDOMEN SIMPLE SE OBSERVA DISTENCION DE TODO EL COLON Y ABNDANTE MATERIA FECAL EN MARCO COLICO, IGUAL QUE EN TAC ABDOMINAL. POR EL MOMENTO SE HOSPITALIZA, SE INICIA HIDRATACION, S SOLICITA COLONOSCOPIA Y SE ESPERA REPORTE OFICIAL DE TAC ABDOMINAL PARA DEFINIR CONDUCTA. SE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE Y A FAMILIARES QUIENES DICEN ENTDER Y ACEPTAR.

Plan de Manejo: HOSPITALIZAR

NVO

LEV

RANITIDINA 50 MG CAA 8 HORAS

METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS

SS/ COLONOSCOPIA

PENDIENTE REPORTE OFICIAL DEL TAC

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: R101 Nombre: DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA Categoria: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

ORDENES GENERADAS

MEDICAMENTOS

Nombre								
RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	No	APLICAR 50 MG CADA 8 HORAS	3,00	No urgente 50	INTRAVENOSA	50 MG	8 HORAS	1 días
METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	No	APLICAR 10 MG CADA 8 HORAS	3,00	No urgente 10	INTRAVENOSA	10 MG	8 HORAS	1 días
RINGER LACTATO 500ML SOLUCION INYECTABLE ESTANDAR	No	APLICAR 0 ML 1 HORA POR 1 DIA	1,00	No urgente 500	INTRAVENOSA	80 ML	1 HORA	1 días

SERVICIOS

Nombre			
INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	MASA DE SIGMOIDE	1,00	Urgente
COLONOSCOPIA TOTAL	MASA EN SIGMOIDE	1,00	Urgente




SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Triage: TRIAGE II


DR. OSWALDO CEBALLOS BURBANO
CIRUJIA GENERAL
C.C. 19078719

Profesional que clausura: CEBALLOS BURBANO OSWALDO

CC 19078719 R.M. 5311

Fecha y hora del registro: 15/05/2016 2:54 a.m.

Profesional que elabora: CERQUERA CAJAMARCA SEBASTIAN CC 1020715125 R.M. 1020715125


SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA
Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 23 r **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827

Dirección: cil59 n 47 28 apa 101

Ubicación del Pcte: 2303 - PABELLON CENTRAL

Ciudad: BOGOTA D.C.

Barrio: BOGOTA

Religión: CATOLICA

Ocupación: 02-HOGAR

Sexo: Masculino

APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: MEDISANITAS S.A.

NOTA ACLARATORIA HOSP
Fecha y Hora de atención:
25/05/2016 11:15 a.m.
Profesional: TOBITO CUBEROS GERARDO ARTURO

Especialidad: REHABILITACION

Tp Admisión: HOSPITALIZACION

Hora Ingreso: 14/05/2016 5.06 p.m.

Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Dx Salida:
SERVICIOS REALIZADOS
CANTIDAD

890402 INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA

1

NOTA ACLARATORIA - NOTA ACLARATORIA

NOTA ACLARATORIA : Paciente en malas condiciones generales dada por deterioro clínico, alteración de patrón respiratorio, taquicardia persistente, con laboratorios con leucopenia, cayademia, y trombocitopenia. gases arteriales con acidemia y lactatemia.
Sera trasladada a UCI para monitoreo.
En observación.

DIAGNOSTICOS CIE
Codigo: K566 **Nombre:** OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:
Ampliación:
Finalidad de la Consulta

DETECCION DE ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa externa

ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad del Procedimiento


Ft. Gerardo A. Tobito C.
Paciente de la U.C.I.
C.C. 13447456

Profesional que clausura: TOBITO CUBEROS GERARDO ARTURO

CC 13447456 R.M. 13447456

Fecha y hora del registro: 25/05/2016 11:18 a.m.

Profesional que elabora: TOBITO CUBEROS GERARDO ARTURO CC 13447456 R.M. 13447456



Informacion del Paciente

Apellidos, Nombres :	PEREZ , OLGA MARINA		
Numero de Historia:	23738118	Documento (Cédula de ciudadanía) :	23738118
Fecha De Nacimiento:	1930-10-02	Edad:	85 ANOS
Sexo:	Femenino	Especialidad:	CIRUGÍA
Entidad:	COLSANITAS	Tipo de Regimen:	Contributivo
Tipo de Afiliacion:	Afiliado	Procedencia:	Hospitalizacion

Historia clinica

Historia: 23738118
Ingreso Fecha(Hora): 2016-05-25 15:11:01

ENFERMEDAD ACTUAL

Motivo de Consulta: TRASLADO HOSPITALIZACION

Descripcion: PACIENTE DE 89 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ESTREÑIMIENTO CRONICO, QUIEN EL DIA 17/05/16 FUE LLEVADA A LAPAROTOMIA EXPLORATORIA POR ABDOMEN AGUDO ENCONTRANDO GRAN MASA DE ASPECTO TUMORAL EN COLON SIGMOIDE PREDISPONIENDO COLON CRITICO REQUIRIO COLECTOMIA TOTAL, MAS ILEOSTOMIA. CON PATOLOGIA POSITIVA PARA ADENOCARCINOMA, PACINETE PRESENTO EVOLUCION TORPIDA POP, REQUIRIO TRANSFUSION DE SUGRE, LAVADO QUIRURGICO ENCONTRANDO HEMOPERITONEO DE 500CC, POSTERIORMENTE HIPOTESION TAQUICARDIA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, REQUIERE VENTILACION MECANICA EN PISO E INICIO DE SOPORTE CARDIOVASCULAR POR LO QUE TRASLADA A LA UNIDAD. INGRESA PACINETE EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO Y CARDIOVASCULAR CON NORADRENALINA A 0.1 MCG / KG / MIN.

EXAMEN NEUROLOGICO

Estado De Conciencia:	
Sensibilidad:	Normales
Reflejos Osteotendinosos:	Normales
Motilidad:	Normales
Movimientos Anormales:	0
Pares Craneanos:	Normales

ANTECEDENTES

Patologicos:	APENDICECTOMIA CORRECCION DE CISTOCLE TONSILECTOMIA
Quirurgicos:	APENDICECTOMIA LAPAROTMIA EXPLORATORIA COLECTOMIA TOTAL MAS ILEOSTOMIA LEVADO QUIRURGICO
Alergicos:	
Farmacologicos:	ATORVASTATINA 20 MG / DIA
Ginecologicos	
Toxicos	

EXAMEN FISICO

Presion Sistolica:
Presion Diastolica:
Presion Media:
Frecuencia Cardiaca:
Presion Venosa Central:
Sa O2:
Frecuencia Respiratoria:
Temperatura:



Presion Media:
Peso:
Talla:
Superficie Corporal:
Apache:
Cabeza:
Cuello:
Torax:
Abdomen:
Extremidades:
Vascular:
Genital:

DIAGNOSTICO

Informacion RIPS:
Indicacion Atencion:
Diagnostico Principal:
Diagnostico Relacionado:

Confirmado Nuevo
Soporte cardiovascular
SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
1- Pop colectomía total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal

Analisis: PARACLINICOS ACIDOSIS METABOLICA, HIPERLACTATEMIA, HIPOCALEMIA, TROMBOCITOPENIA. PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES CON REQUERIMIENTO DE SOPORTE CARDIOVASCULAR Y VENTILATORIO, RSCS RITMICOS NO SOPLOS, RSRS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO ABDOMEN HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON APOSITO ILEOSTOMIA FUNCINANTE. EXT HIPOPERFUSION LEVE. PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES INGRESA A UCI POR REQUERIMIENTO DE SOPORTE CARDIOVASCULAR Y VENTILATORIO, EN EL MOMENTO CON NORADRENALINA A 0.1 CC / KG / H, SE CONTINUA SOPORTE CARDIOVASCULAR INSTAURADO, SE CONTINUA MANEJO ANTIBIOTICO PIPERACILINA TAZOBACTAM, SE CONSIDERA REQUIERE VIGILANCIA HEMODINAMICA Y DIRECCIONAMIENTO DE REANIMACION POR LO QUE SE SOLICITAN INSUMOS PARA PASO DE LINEA ARTERIAL Y VIGILEO.

Conducta: VIGILANCIA EN UCI SOPORTE VENTILATORIO Y CARDIOVASCULAR
SEDOANALGESIA PIPERACILINA TAZOBACTAM SUCRALFATE
REANIMACION HIDRICA.

Resumen de Evoluciones

2016-05-25 19:55:50 (2)

Actualizado por

tino8a

Plan de Notas UCI NOCHE PACIENTE CON DX 1- Pop colectomía total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal EN MANEJO EN UCI POR REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO Y SOPORTE CARDIOVASCULAR NORA A 0.1 CC / KG / H GASTO URINARIO 0.4 CC / KG / MIN

Interpretacion RX Torax Laboratorios

Plan De Manejo

NO NUEVOS

PACIENTE CON DX ANOTADOS EN MANEJO EN UCI POR REQUERIMIENTO DE SOPORTE CARDIOVASCULAR Y VENTILATORIO, EN EL MOMENTO SIN DETERIO CLINICO, SE REALIZA PASO DE LINEA ARTERIAL FEMORAL IZQUIERDA, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA BAJO ANESTESIA LOCAL, SE REALIZAN 2 PUNCIONES EN REGIO FEMORAL IZQUIERDA BAJO TECNICA DE SELDINGER SE PASA GUIA Y CATETER DE LINEA ARTERIAL SE VERIFICA CURVA Y RETORNO ARTERIAL SE FIJA CON SEDA. SE TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE CONTINUA VIGILANCIA Y MANEJO EN UCI

2016-05-25 22:10:04 (1)

Actualizado por

tino8a

Plan de Notas SE REVISAR PATRON VIGLEO EVIDENCIANDO GC 3.6 IC 2.5 VS 34 VVS 5 IVS 23. SE CONSIDERA PAINCETE EN PATRON HIDINAMICO POR LO QUE SE INICIA DOPAMINA 5 MCG

Interpretacion RX Torax Laboratorios

Plan De Manejo

NO NUEVOS

SE REVISAR PATRON VIGLEO EVIDENCIANDO GC 3.6 IC 2.5 VS 34 VVS 5 IVS 23. SE CONSIDERA PAINCETE EN PATRON HIDINAMICO POR LO QUE SE INICIA DOPAMINA 5 MCG



2016-05-26 07:06:49 (1)

Actualizado por

tino8a

Plan de Notas Paciente femenina de 85 años de edad con dx anotados: 1. Pop colectomía total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego crítico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal (aeromonas hydrophila AMP C) 5. adenocarcinoma de colon moderadamente diferenciado. ganglios negativos, margenes negativos 6. Pancitopenia Paciente con soporte en UCI ventilatorio y vasopresor, sedoanalgesia fentanyl 1.6 mcg/kg/hora, midazolán 0.06 mg/kg/hora, noradrenalina 0.16 mcg/kg/min, dobutamina 5mcg/kg/minuto.- se suspende el potasio. gasto cardiaco 3.5, ic: 2.5, vvs 22. SV: TA: 109/35 PAM: 57, FC: 112, FR: 20, T: 38.5, SATO2: 93%. VENTILACION MECANICA FIO2: 35%, PEEP 8, MODO SIMV 8, VC: 400, Ppico: 23, FR: 33. paciente en malas condiciones generales, con IOT, pupilas isocóricas normoreactivas a la luz. cuello móvil, con ingurgitación yugular grado I, rscrs ritmicos no soplos, rscrs conservados, abdomen blando, dolor no se puede evaluar en el momento. herida quirúrgica en buen estado, ileostomía mucosa bien perfundida, con escasa producción.

Interpretación RX Torax Laboratorios

hemograma: leucos: 5600, N: 92.8%, L: 5.8%, Hb: 7.2, Hto: 21.7, plaquetas: 41000. PT: 13.4/10.5, INR: 1.27, TPT: 34.5/29.3, BUN: 56, Na: 149, Cr: 1.5, K: 4.7, Cl: 113. rx de torax: Silueta cardiaca incrementada de tamaño de forma global. Aorta densa y elongada con placas de ateroma calcificadas. Hilos pulmonares congestivos. Pérdida de la transparencia normal de ambos hemitórax por la presencia de opacidades intersticiales de predominio peribronquial, sin demostrarse zonas de consolidación del parénquima. Existen algunas imágenes radiolúcidas con disposición en bandas proyectada sobre la base del pulmón derecho que parece sugerir atelectasias. Obliteración de los ángulos costofrénicos probablemente por derrame o engrosamiento pleural. Catéter subclavio derecho con extremo distal proyectado sobre cavidades cardiacas gases arteriales:

Plan De Manejo

paciente femenina de 85 años de edad con dx anotados, en el momento en soporte en uci, con soporte ventilatorio y vasopresor, con sepsis de origen abdominal con cultivo positivo para aeromonas hydrophila AMPc con cubrimiento antibiotico con meropenem hoy día 1. presenta anemia con indicación de transfusión de 2 unidades de GRE, con mejoría leucopenia y parcial de trombocitopenia. Con agudización de falla renal de origen prerrenal. se ajusta dobutamina a 7.5 mcg/kg/minuto con el fin de mejorar la perfusión.

2016-05-26 13:16:33 (2)

Actualizado por

tino8a

Plan de Notas Paciente femenina de 85 años de edad con dx anotados: 1. Pop colectomía total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego crítico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal (aeromonas hydrophila AMP C) 5. adenocarcinoma de colon moderadamente diferenciado. ganglios negativos, margenes negativos 6. Pancitopenia 7. Hemorragia de vías digestivas por ileostomía Paciente con soporte en UCI ventilatorio y vasopresor, destetesdoanalgesia fentanyl 1.6 mcg/kg/hora, midazolán 0.06 mg/kg/hora, noradrenalina 0.16 mcg/kg/min, dobutamina 7.5 mcg/kg/minuto SV: TA: 108/41 PAM: 60, FC: 114, FR: 20, T: 38.5, SATO2: 93%. VENTILACION MECANICA FIO2: 35%, PEEP 8, MODO SIMV 8, VC: 400, Ppico: 23, FR: 33. GU: 0.2 cc/kg/hora. paciente en malas condiciones generales, con IOT, pupilas isocóricas normoreactivas a la luz. cuello móvil, con ingurgitación yugular grado I, rscrs ritmicos no soplos, rscrs conservados. abdomen blando, dolor no se puede evaluar en el momento. herida quirúrgica en buen estado, ileostomía mucosa bien perfundida, con escasa producción.

Interpretación RX Torax Laboratorios

Plan De Manejo

paciente femenina de 85 años de edad con dx anotados, en el momento en soporte en uci, con soporte ventilatorio y vasopresor, con sepsis de origen abdominal con cultivo positivo para aeromonas hydrophila AMPc con cubrimiento antibiotico con meropenem hoy día 1. presenta anemia, se decide transfusión de 1 unidades de GRE, con mejoría leucopenia y parcial de trombocitopenia. Con agudización de falla renal de origen prerrenal. se ajusta dobutamina a 10 mcg/kg/minuto con el fin de mejorar la perfusión. paciente se considera reposición hídrica se paso bolo de 500 cc con mejoría de PVC, persiste oligoanuria. se continua reanimación en uci.

2016-05-26 19:59:55 (2)

Actualizado por

tino8a

Plan de Notas Paciente femenina de 85 años de edad con dx anotados: 1. Pop colectomía total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego crítico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal (aeromonas hydrophila AMP C) 5. adenocarcinoma de colon moderadamente diferenciado. ganglios negativos, margenes negativos 6. Pancitopenia 7. Hemorragia de vías digestivas por ileostomía Paciente con soporte en UCI ventilatorio y vasopresor, destetesdoanalgesia fentanyl 1.6 mcg/kg/hora, midazolán 0.06 mg/kg/hora, noradrenalina 0.16 mcg/kg/min, dobutamina 7.5 mcg/kg/minuto SV: TA: 110/35 PAM: 59, FC: 88-110 FR: 20, T: 38.5, SATO2: 93%. VENTILACION MECANICA FIO2: 35%, PEEP 8, MODO SIMV 8, VC: 400, Ppico: 23, FR: 33. GU: 0.3 cc/kg/hora. paciente en malas condiciones generales, con IOT, pupilas isocóricas normoreactivas a



la luz. cuello movil, con ingurgitacion yugular grado I, rscrs ritmicos no soplos, rsrs conservados. abdomen blando, dolor no se puede evaluar en el momento. herida quirurgica en buen estado, ileostomia mucosa bien perfundida, con escasa produccion.

Interpretacion RX Torax Laboratorios

Plan De Manejo

paciente femenina de 85 años de edad con dx anotados, en el momento en soporte en uci, con soporte ventilatorio y vasopresor, con sepsis de origen abdominal con cultivo positivo para aeromonas hydrophila AMPc con cubrimiento antibiotico con meropenem hoy día 1. paciente persiste oligurica, con TAM fuera de metas. se continua reanimacion en uci.

2016-05-27 11:50:34 (1)

Actualizado por

tino8a

Plan de Notas NOTA UCI MAñANA Paciente femenina de 85 años de edad con dx anotados: 1. Pop colectomía total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal (aeromonas hydrophila AMP C) 5. adenocarcinoma de colon moderadamente diferenciado. ganglios negativos, margenes negativos 6. Pancitopenia Paciente con soporte en UCI ventilatorio y vasopresor, sedoanalgesia fentanyl 1.6 mcg/kg/hora, midazolam 0.06 mg/kg/hora, noradrenalina 0.16 mcg/kg/min, dobutamina 5mcg/kg/minuto S con signos vitales en metas, VENTILACION MECANICA FIO2: 35%, PEEP 8, MODO SIMV 8, VC: 400, Ppico: 23, FR: 33. paciente en malas condiciones generales, con IOT, pupilas isocoricas normoreactivas a la luz. cuello movil, con ingurgitacion yugular grado I, rscrs ritmicos no soplos, rsrs conservados. abdomen blando, dolor no se puede evaluar en el momento. herida quirurgica en buen estado, ileostomia mucosa bien perfundida, se evidencia lesion en region inguinal derecha necrotica de aprox 7x4 cm con escasa produccion.

Interpretacion RX Torax Laboratorios

L 8500 N 83% HB 8 HTO 24 PLT 48000 PT 13/10 INR 1.26 PTT 34/30
BUN 72 CRA 0.5 NA 151 K 5.8 CL 114 HEMOCULTIVO
BLASTOCONIDEAS

Plan De Manejo

PACIENTE DE 85 AÑOS EN MALAS CONDICIONES GENERALES EN EL MOMENTO EN UCI POR REQUERIMIENTOS DE SOPORTE VENTILATORIO Y CARDIOVASCULAR, CON BAJO GASTO URINARIO, SIGNOS VITALES EN MERAS, SE EVIDENCIA LESION NECROTICA EN REGION INGUINAL DERECHA, CELULITIS, SE COMENTA CON CIRUGIA GENERAL REFIERE APCNETE REQUIERE MANEJO QUIRURGICO SE FIRMAN CONSENTIMIENTOS INFORMADOS. SE CONSIDERA ADEMAS INICIO DE METRONIDAZOL 500 MG CADA 8 HORAS POR HALLAZGOS ,PERFIL HEPATICO, PAICNETE CON POP E ILEO PROLONGADO, QUIEN REQUIERE MULTIPLES LAVADOS QUIRURGICOS, ADEMAS GRAN RESIDUO GASTRICO SE CONSIDERA EN EL MOMENTO NO E SPOSIBLE INICIO DE NUTRICION ENTERAL POR LO QUE SE INDICA VALORACION POR NUTRICION E INICIO DE NUTRICION PARENTAL SEGUN EVOLUCION SE PASARA A NUTRICION DUAL.

2016-05-27 13:57:03 (2)

Actualizado por

tino8a

Plan de Notas NOTA UCI TARDE Paciente femenina de 85 años de edad con dx anotados: 1. Pop colectomía total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal (aeromonas hydrophila AMP C) 5. adenocarcinoma de colon moderadamente diferenciado. ganglios negativos, margenes negativos 6. Pancitopenia Paciente con soporte en UCI ventilatorio y vasopresor, sedoanalgesia fentanyl 1.6 mcg/kg/hora, midazolam 0.06 mg/kg/hora, noradrenalina 0.16 mcg/kg/min, dobutamina 5mcg/kg/minuto.- se suspende el potasio. gasto cardiaco 3.5, ic: 2.5, vvs 22. SV: TA: 109/35 PAM: 57, FC: 112, FR: 20, T: 38.5, SATO2: 93%. VENTILACION MECANICA FIO2: 35%, PEEP 8, MODO SIMV 8, VC: 400, Ppico: 23, FR: 33. paciente en malas condiciones generales, con IOT, pupilas isocoricas normoreactivas a la luz. cuello movil, con ingurgitacion yugular grado I, rscrs ritmicos no soplos, rsrs conservados. abdomen blando, dolor no se puede evaluar en el momento. herida quirurgica en buen estado, ileostomia mucosa bien perfundida, con lesion necrotica en fosa iliaca derecha

Interpretacion RX Torax Laboratorios

NO NUEVOS

Plan De Manejo

PACIENTE DE 85 AÑOS CON DX ANOTADOS EN MALAS CONDICIONES GENERALES EN UCI POR REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO Y CARDIOVASCULAR, EN PLAN DE LAVADO QUIRURGICO POR PARTE DE CIRUGIA GENERAL A LA ESPERA DE PASO A SALAS DE CIRUGIA SE CONTINUA VIGILANCIA

2016-05-28 11:16:28 (1)

Actualizado por

tino8a

Plan de Notas paciente quien evoluciona a periodo de bradicardia extrema , posterior asistolia , por lo que se inician maniobras avanzadas de reanimacion cardiocerebropulmonar , administracion de adrenalina 2mg , se realizan maniobras durante 20 minutos sin obtener respuesta persistiendo asistolia , pupilas dilatadas sin respuesta a la luz , paciente fallece a las 11:15 horas del 28/05/2016, se informa a familiares .

Interpretacion RX Torax Laboratorios



Plan De Manejo

paciente quien evoluciona a periodo de bradicardia extrema , posterior asistolia , por lo que se inician maniobras avanzadas de reanimacion cardiocerebropulmonar , administracion de adrenalina 2mg , se realizan maniobras durante 20 minutos sin obtener respuesta persistiendo asistolia , pupilas dilatadas sin respuesta a la luz , paciente fallece a las 11:15 horas del 28/05/2016, se informa a familiares .

2016-05-28 13:04:35 (1)

Actualizado por

tino8a

Plan de Notas paciente de 85 años de edad , internada en uci en manejo de 1 shock septico foco abdominal 2- Pop colectomía total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016 3. paraclínicos leu 8700 hb 8, hto 24.5 plt 52000, pt 14.7 , inr 1.44 pa 90/54 , pam 66, fc 64 , fr 14 , sat 90%, oligoanurica mucosas palidaz ruidos cardiacos tendencia a la bradicardia , pulmones con disminucion murmullo vesicular en bases abdomen colostomía con bordes necroticos, region inguinal con cavitacion sitio de drenaje de absceso area de 10x10 cms aproximadamente ext edema grado 3 neurologico ramsay6 paciente en estado de shock septico . contexto paraneoplasico , adenocacinoma , presenta datos significativos de hipoperfusion tisular , brindamos medidas de soporte vital apoyo ventilatorio , cobertura antimicrobiana , apoyo vasopresor , pronostico ominoso , se informa a familiares sobre gravedad de circunstancia actual , continuamos control metabolico , vigilancia hemodinamica estricta .

Interpretacion RX Torax Laboratorios

Plan De Manejo

paciente de 85 años de edad , internada en uci en manejo de 1 shock septico foco abdominal 2- Pop colectomía total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016 3. paraclínicos leu 8700 hb 8, hto 24.5 plt 52000, pt 14.7 , inr 1.44 pa 90/54 , pam 66, fc 64 , fr 14 , sat 90%, oligoanurica mucosas palidaz ruidos cardiacos tendencia a la bradicardia , pulmones con disminucion murmullo vesicular en bases abdomen colostomía con bordes necroticos, region inguinal con cavitacion sitio de drenaje de absceso area de 10x10 cms aproximadamente ext edema grado 3 neurologico ramsay6 paciente en estado de shock septico . contexto paraneoplasico , adenocacinoma , presenta datos significativos de hipoperfusion tisular , brindamos medidas de soporte vital apoyo ventilatorio , cobertura antimicrobiana , apoyo vasopresor , pronostico ominoso , se informa a familiares sobre gravedad de circunstancia actual , continuamos control metabolico , vigilancia hemodinamica estricta .

EGRESO

Fecha Egreso:

2016-05-28

Hora Egreso:

11:15:00

Diagnostico Principal:

PACIENTE DE 85 AÑOS DE EDAD , INTERNADA EN UCI EN MANEJO DE 1 SHOCK SEPTICO FOCO ABDOMINAL 2- POP COLECTOMIA TOTAL MAS ILEOSTOMIA POR MASA DE SIGMOIDES CON CIEGO CRITICO 16/03/2016 2. POP DRENAJE DE HEMOPERITONEO POR LAPAROTOMIA 22/03/2016 3

Anotaciones:

PACIENTE QUIEN EVOLUCIONA A PERIODO DE BRADICARDIA EXTREMA , POSTERIOR ASISTOLIA , POR LO QUE SE INICIAN MANIOBRAS AVANZADAS DE REANIMACION CARDIOCEREBROPULMONAR , ADMINISTRACION DE ADRENALINA 2MG , SE REALIZAN MANIOBRAS DURANTE 20 MINUTOS SIN OBTENER RESPUESTA PERSISTIENDO ASISTOLIA , PUPILAS DILATADAS SIN RESPUESTA A LA LUZ , PACIENTE FALLECE A LAS 11:15 HORAS DEL 28/05/2016, SE INFORMA A FAMILIARES.

Estado Egreso:

Fallecido

Destino:

Traslado a morgue

Firmado por : _____ Registro Medico : _____



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 13 **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827

Dirección: cil59 n 47 28 apa 101

Ubicación del Pcte: -

Ciudad: BOGOTA D.C.

Barrio: BOGOTA

Religión: CATOLICA

Ocupación: 02-HOGAR

Sexo: Masculino

APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN CLÍNICA URGENCIAS MEDICINA GENERAL

Fecha y Hora de atención:

15/05/2016 12:47 a.m.

Triage: TRIAGE II

Profesional: HURTADO PEREZ JESUS EDUARDO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tp Admisión: URGENCIAS

Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Dx Ingreso:

Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Subjetivo: : Paciente de 85 años con diagnósticos de:

1. obstrucción intestinal.

paciente refiere persistencia de sintomatología con la ausencia de deposiciones.

Objetivo: : paciente alta, en regulares condiciones generales signos vitales: TA 114/88 FC: 88, FR: 20, sato2:94%. Normocéfalo pupilas isocóricas normoreactivas, cuello móvil sin adenopatías, torax simétrico sin signos de dificultad respiratoria. abdomen con palpación de masa de aprox 10 cm en fosa ilíaca derecha sin signos de irritación peritoneal. extremidades eutróficas simétricas sin edema neurológico sin déficit no signos de focalización.

TAC

Análisis y Plan de Manejo: : paciente de 85 años con diagnósticos anotados quien se observa imagen paraclínica que demuestra asas distendidas importantemente, con masas de origen incierto a nivel de colon sigmoide que demuestra una pseudoobstrucción u obstrucción completa a descartar. se decide solicitar valoración por cirugía general para determinar conducta. se explica a paciente y familiares quienes refieren entender y aceptar.

1. ss valoración por cirugía general.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: R101 **Nombre:** DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA

obstrucción intestinal.

1,00

Urgente

Profesional que clausura: HURTADO PEREZ JESUS EDUARDO

CC 1093905890 R.M. 1093905890

Fecha y hora del registro: 15/05/2016 1:29 a.m.

Profesional que elabora: HURTADO PEREZ JESUS EDUARDO CC 1093905890 R.M. 1093905890


SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA
Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 13 **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827

Dirección: cil59 n 47 28 apa 101

Ubicación del Pcte: -

Ciudad: BOGOTA D.C.

Barrio: BOGOTA

Religión: CATOLICA

Ocupación: 02-HOGAR

Sexo: Masculino

APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN CLÍNICA URGENCIAS GASTROENTEROLOGIA Y EN
Fecha y Hora de atención:

15/05/2016 6:06 a.m.

Triage: TRIAGE II
Profesional: APONTE ORDOÑEZ PEDRO NEL

Especialidad: GASTROENTEROLOGIA Y
ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Tp Admisión: URGENCIAS

Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Dx Ingreso:
Dx Salida:
EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA
Subjetivo: INTERCONSULTA GASTROENTEROLOGIA

Motivo de consulta: DOLOR ABDOMINAL

Enfermedad actual: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 25 DIAS DE EVOLUCIÓN DE DOLOR ABDOMINAL DIFUSO ASOCIADO A CAMBIO DEL HABITO INTESTINAL ESTREÑIMIENTO, REFIERE ULTIMA DEPOSICION AYER POSTERIOR A ENEMA. POR LO QUE ACUDEN EXTRAINSTITUCIONALMENTE DONDE LE DAN MANJO CON DULCOLAX, VALORADA POR CIRUGIA GENERAL QUIEN SOLICITA RX DE ABDOMEN QUE MUESTRA ILEO, SIN SIGNOS DE OBSTRUCCION Y ABUNDANTE MATERIA FECAL EN MARCO COLONICO POR LO QUE SOLICITAN COLONOSCOPIA TOTAL

ANTECEDENTES
Patológicos: DISLIPIDEMIA

Quirúrgicos: APENDICECTOMIA

CORRECCION DE CISTOCELE
TONSILECTOMIA
Alérgicos: NIEGA

Farmacológicos y Reconciliación Medicamentosa: ATORVASTATINA 20 MG / DIA

Familiares: NIEGA

Tóxicos: NIEGA

Hospitalizaciones: POR ANTECEDENTES

Traumáticos: NIEGA

Otros: NIEGA

Objetivo: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CON SIGNOS VITALES TA 121/73 MMHG FC 51 XMIN FR 20 XMIN T 36 SAT 93% AL 21 %

MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN DISTENSIÓN
EXTREMIDADES EUTROFICAS, NO EDEMAS
NEUROLOGICO ALERTA, ORIENTADA, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN
Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE FEMENINA DE 85 AÑOS CON CUADRO DE ESTREÑIMIENTO CRONICO Y DOLOR ABDOMINAL DIFUSO VALORADA POR CIRUGIA GENERAL QUIEN SOLICITA RX DE ABDOMEN QUE MUESTRA ILEO, SIN SIGNOS DE OBSTRUCCION Y ABUNDANTE MATERIA FECAL EN MARCO COLONICO POR LO QUE SOLICITAN COLONOSCOPIA TOTAL, SE CONSIDERA INICIAR PREPARACIÓN CON POLIETILILGLICOL SOBRES PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO MAÑANA, CONTINUAMOS ATENTOS A EVOLUCIÓN, SE EXPLICA A PACIENTE

DIAGNOSTICOS CIE
Codigo: R101 **Nombre:** DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoria: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:
Ampliación:
Profesional que clausura: APONTE ORDOÑEZ PEDRO NEL

CC 80417535 R.M. 80417535

Fecha y hora del registro: 15/05/2016 6:13 a.m.

Profesional que elabora: APONTE ORDOÑEZ PEDRO NEL CC 80417535 R.M. 80417535



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 Fecha de Ncto: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 13 Estado Civil: VIUDO (A) Tel: 3107699827
Dirección: cil59 n 47 28 apa 101 Ubicación del Pcte: -
Ciudad: BOGOTA D.C. Barrio: BOGOTA Religión: CATOLICA
Ocupación: 02-HOGAR Sexo: Masculino
APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN CLÍNICA URGENCIAS CIRUGIA GENERAL

Fecha y Hora de atención:
15/05/2016 7:31 a.m.

Triage: TRIAGE II

Profesional: MOLINA JIMENEZ JUAN PABLO
Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: CIRUGIA GENERAL Tp Admisión: URGENCIAS
Dx Ingreso:
Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Objetivo: PACIENTE DE 85 AÑOS CON DX

1. POLIPO SIGMOIDE
S/ ASINTOMATICA

Subjetivo: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CON SIGNOS VITALES TA 121/73 MMHG FC 51 XMIN FR 20 XMIN T 36 SAT 93% AL 21 % MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN DISTENSIÓN EXTREMIDADES EUTROFICAS, NO EDEMAS NEUROLOGICO ALERTA, ORIENTADA, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE CON DX ANOTADOS CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE SIN DOLOR EN ESPERA E REALIZACION DE COLONOSCOPIA MAÑANA YA VALORADA PRO GASTROENTEROLOGOIA QUINES INICIAN PREPARACION DEL COLO. SE EXPLICA A LA PACIENTE CONDUCTA ENTENDE Y ACEPTA.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: R101 Nombre: DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Dr. Juan Pablo Molina J.
Cirujano General, Medicina Interna
Especialista en Cirugía General

Profesional que clausura: MOLINA JIMENEZ JUAN PABLO

CC 9736813 R.M. 9736813

Fecha y hora del registro: 15/05/2016 7:34 a.m.

Profesional que elabora: REY RODRIGUEZ ANDRES FELIPE CC 1098641945 R.M. 1098641945


SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 14 **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827

Dirección: cl159 n 47 28 apa 101

Ubicación del Pcte: -

Ciudad: BOGOTA D.C.

Barrio: BOGOTA

Religión: CATOLICA

Ocupación: 02-HOGAR

Sexo: Masculino

APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN CLÍNICA URGENCIAS GASTROENTEROLOGIA Y EN
Fecha y Hora de atención:

16/05/2016 6:20 a.m.

Triage: TRIAGE II

Profesional: PEÑALOZA RAMIREZ ARECIO

Especialidad: GASTROENTEROLOGIA Y
ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Tp Admisión: URGENCIAS

Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Dx Ingreso:
Dx Salida:
EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA
Subjetivo: GASTROENTEROLOGIA

- paciente con idx
1. obstruccion intestinal
 2. estreñimiento crónico
 3. dolor abdominal

paciente refiere dolor abdominal intenso asociado a ausencia de deposiciones ese a preparación de colonoscoia la cual no ha concluido diuresis -
Objetivo: PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CON SIGNOS VITALES TA 156/84 MMHG FC 80 XMIN FR 20 XMIN
T 36 SAT 93% AL 21 %
MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, CON DISTENSION ABDOMINAL, DOLOR AS LA PALPACION DE MARCO COLICO
EXTREMIDADES EUTROFICAS, NO EDEMAS
NEUROLOGICO ALERTA, ORIENTADA, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN

REPORT DE TAC DE ABDOMEN

SIGNOS DE OBSTRUCCION ITNESTINAL CON ZXONA DE TRANSICION EN EL COLON SIGMOIDE QUE COMPROMETE EL SEGMENTO CORTO DE 16 MM
CON SIGNOAS INFLAMATORIOS LOCALES. SIN PRESENCIA DE ADENOPATIAS LOCALES NI RETROPERITONEALES. SE SUGIERE CVORRELACION CON
CVOLONOSCOPIA, BNO SE DESCARTA TUMOR PRIMARIO A ESTE NIVEL
Análisis y Plan de Manejo: paciente con cuadro de dolor abdominal el cual se exacerba posterior a inicio de preparación para colonoscopia con la cual presento
dolor abdominal diaforesis motivo por el cual, teniend en cuenta hallazgos imagenologicos, no requiere de preparación para procedimiento endoscópico por lo que
se suspende preparación; adicionalmente, se sugiere paso de sonda nasogástrico y manejo por cirugía general para determinar posible manejo quirúrgico. de
momento no requiere masd estudios endoscópicos motivo por el cual se cierra interconsulta

DIAGNOSTICOS CIE
Codigo: R101 **Nombre:** DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoria: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:
Ampliación:
Profesional que clausura: PEÑALOZA RAMIREZ ARECIO

CC 80420976 R.M. 80420976

Fecha y hora del registro: 16/05/2016 7:28 a.m.

Profesional que elabora: PEÑALOZA RAMIREZ ARECIO CC 80420976 R.M. 80420976


SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 14 **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827
Dirección: clí 59 n 47 28 apa 101 **Ubicación del Pcte:** 28-19 - OBSERVACION DE URGENCIAS
Ciudad: BOGOTA D.C. **Barrio:** BOGOTA **Religión:** CATOLICA
Ocupación: 02-HOGAR **Sexo:** Masculino
APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN CLÍNICA URGENCIAS CIRUGIA GENERAL

Fecha y Hora de atención:
16/05/2016 10:28 a.m.

Triage: TRIAGE II

Profesional: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO
Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: CIRUGIA GENERAL **Tp Admisión:** URGENCIAS
Dx Ingreso:
Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Objetivo: : PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CON SIGNOS VITALES TA 156/84 MMHG FC 80 XMIN FR 20 XMIN T 36 SAT 93% AL 21 %
MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, SONTA NASOGASTRICA CON ESCASA PRODUCCION. CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, CUELLO MOVIL, NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO, DISTENDIDO, CON DOLOR A LA PALPACION DE MARCO COLICO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS, NO MEGLIAS, RUIDOS INTESTINALES AUSENTES EN HEMIABDOMEN INFERIOR.
EXTREMIDADES EUTROFICAS, NO EDEMAS
NEUROLOGICO ALERTA, ORIENTADA, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN

REPORTE DE TAC DE ABDOMEN

SIGNOS DE OBSTRUCCION ITNESTINAL CON ZXONA DE TRANSICION EN EL COLON SIGMOIDE QUE COMPROMETE EL SEGMENTO CORTO DE 16 MM CON SIGNOS INFLAMATORIOS LOCALES. SIN PRESENCIA DE ADENOPATIAS LOCALES NI RETROPERITONEALES. SE SUGIERE CVORRELACION CON CVOLONOSCOPIA, BNO SE DESCARTA TUMOR PRIMARIO A ESTE NIVEL

Subjetivo: : PACEINTE DE 85 AÑOS CON DIAGNOSTIC DE:

1. Obstruccion intestinal a nivel del sigmoide con antecedente quirúrgico, por apendicectomia
2. estreñimiento crónico

SUBJETIVO: Paciente refiere sentirse mal, con dolor abdominal y distensión con ausencia de diuresis.

Análisis y Plan de Manejo: Paciente en la novena década de la vida con antecedente de estreñimiento crónico, que cursa con cuadro reciente de cambio en el habito intestinal y dolor abdominal, con sospecha de pólipo, por lo que se solicito TAC abdominal contrastado, que muestra zona de transición a nivel del sigmoides, que a pesar de manejo quirúrgico no mejora. Además previamente por la sospecha de este pólipo se solicitó valoración a gastroenterología para realización de colonoscopia, sin embargo posterior a la preparación empeoran los síntomas. Paciente con indicación de manejo quirúrgico por lo que se decide llevar a Laparotomía exploratoria. Se explica a paciente y familiares el procedimiento, riesgos y complicaciones. Paciente con alto riesgo quirúrgico, Se explica que puede requerir desde resección parcial del intestino hasta total, con estomas. Se solicitan prequirurgicos, reserva de hemocompetentes de UCI pop.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: K566 **Nombre:** OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Dr. Maikel A. Pacheco T.
Cirujano Oncólogo
R.M. 79.570.878

Profesional que clausura: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO

CC 79570878 R.M. 1518-4196

Fecha y hora del registro: 16/05/2016 10:43 a.m.

Profesional que elabora: BAUTISTA MARTINEZ ANDREA VIVIANA CC 53123362 R.M. 53123362



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

621

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 Fecha de Ncto: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 14 Estado Civil: VIUDO (A) Tel: 3107699827

Dirección: cl159 n 47 28 apa 101 Ubicación del Pcte: 28-19 - OBSERVACION DE URGENCIAS

Ciudad: BOGOTA D.C. Barrio: BOGOTA Religión: CATOLICA

Ocupación: 02-HOGAR Sexo: Masculino

APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: MEDISANITAS S.A.

NOTA ACLARATORIA URG

Fecha y Hora de atención:

16/05/2016 5:00 p.m.

Triage: TRIAGE II

Profesional: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tp Admisión: URGENCIAS

Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Dx Ingreso:

Dx Salida:

NOTA ACLARATORIA - NOTA ACLARATORIA

NOTA ACLARATORIA : NOTA:

Se revisan paracéntricos hemograma con leve leucocitosis y leve neutrofilia, sin anemia, sin trombocitopenia, con cayados de 4 %. Potasio con hipokalemia de 2.7, resto de electrolitos dentro de lo normal, azoados dentro de rango de normalidad. Gases arteriales con leve acidosis metabólica. Paciente que presenta deposiciones en el día. Se inicia reposición de potasio por dos venas periféricas control de potasio en 12 horas. Radiografía de tórax con regular técnica dado que se encuentra espirada, rotada y se observa magnificada silueta cardíaca por esta razón, ángulos costofrenicos y cardiofrenicos libres.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: K566 Nombre: OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

ORDENES GENERADAS

MEDICAMENTOS

Nombre

RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	No	APLICAR 50 MG CADA 8 HORAS	3,00	No urgente	50	INTRAVENOSA	50 MG	8 HORAS	1 días
SODIO CLORURO 0.9 % X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE	No	APLICAR 80 ML 1 HORA POR 1 DIAEV	2,00	No urgente	1000	INTRAVENOSA	80 ML	1 HORA	1 días
DEXTROSA 10% EN AGUA PARA SOLUCION INYECTABLE	No	APLICAR 20 ML 1 HORA POR 1 DIA	1,00	No urgente	500	INTRAVENOSA	20 ML	1 HORA	1 días
POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	No	APLICAR 4 MEQ 1 HORA DOS VENAS PERIFERICAS	8,00	No urgente	1	INTRAVENOSA	8 MEQ	1 HORA	1 días
MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE	No	APLICAR 10 ML 1 HORA POR 1 DIA	1,00	No urgente	1	INTRAVENOSA	10 ML	24 HORAS	1 días
HBPM NADROPARINA 40MG/0,4ML SOLUCION INYECTABLE	No	APLICAR 40 MG 1 HORA POR 1 DIA	1,00	No urgente	40	SUBCUTANEA	40 MG	24 HORAS	1 días

SERVICIOS

Nombre

RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	TOMAR DE PIE Y AP. IDX OBSTRUCCION INTESTINAL	1,00	Urgente
-------------------------------	---	------	---------

Dr. Maikel A. Pacheco T.
Cirujano Oncólogo
R.M. 79.570-978

Profesional que clausura: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO

CC 79570878 R.M. 1518-4196

Fecha y hora del registro: 16/05/2016 5:55 p.m.

Profesional que elabora: BAUTISTA MARTINEZ ANDREA VIVIANA CC 53123362 R.M. 53123362

620



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Triage: TRIAGE II



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 Fecha de Ncto: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 15 Estado Civil: VIUDO (A) Tel: 3107699827
Dirección: cli59 n 47 28 apa 101 Ubicación del Pcte: 28-19 - OBSERVACION DE URGENCIAS
Ciudad: BOGOTA D.C. Barrio: BOGOTA Religión: CATOLICA
Ocupación: 02-HOGAR Sexo: Masculino
APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: MEDISANITAS S.A.

NOTA OPERATORIA HOSP

Fecha y Hora de atención:
17/05/2016 2:28 a.m.

Profesional: CEBALLOS BURBANO OSWALDO
Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: CIRUGIA GENERAL Tp Admisión: HOSPITALIZACION
Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Dx Salida:

NOTA OPERATORIA - NOTA OPERATORIA

CIRUJANO(S): DR FAJARDO

AYUDANTE (S): DRA MOGOLLON/ DR CORAL

TIPO DE ANESTESIA: General

ANESTESIOLOGO (S): DR BONILLA/ DR INFANTE

DIAGNÓSTICO(S) PREOPERATORIO(S): OBSTRUCCION INTESTINAL

MASA SIGMOIDES

CIEGO CRITICO

DIAGNÓSTICO(S) POSTOPERATORIO(S): MASA DE COLON SIGMOIDES CON COLON CRITICO, SEVERO SIDROME ADHERENCIAL

PROCEDIMIENTO(S): COLECTOMIA TOTAL MAS ILEOSTOMIA

LISIS DE ADHRENCIAS POR LAPAROTOMIA

HALLAZGOS: MASA INDURADA Y ESTENOSANTE 90% APROX EN TERCIO INFERIOR DE COLON SIGMOIDE, COLON CRITICO, MULTIPLES

ADHERENCIAS DE EPIPLON MAYOR A PARED ABDOMINAL, CIEGO Y COLON TRANSVERSO. HIGADO SIN MASAS, UTERO Y ANEXOS DE FORMA Y

ASPECTO USUAL

COMPLICACIONES: NO

SANGRADO: ESCASO

DESTINO PACIENTE: TRASLADO A PISO, NVO, LEV, ANALGESIA, ANALGESIA, INCENTIVO RESPIRATORIO, LABORATORIOS CONTROL, SE EXPLICA A

FAMILIARES HALLAZGOS QUIRURGICOS Y CONDUCTA A SEGUIR

Realizado por: LUISA MOGOLLON

DIAGNOSTICOS CIE

Código: C187 Nombre: TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

ORDENES GENERADAS

MEDICAMENTOS

Nombre									
RINGER LACTATO 1000ML SOLUCION INYECTABLE ESTANDAR	No	APLICAR 120 ML 1 HORA POR 1 DIA	3,00	No urgente 1000	INTRAVENOSA	120 ML	1 HORA	1 días	
RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	No	APLICAR 50 MG 8 HORA POR 1 DIA	3,00	No urgente 50	INTRAVENOSA	50 MG	8 HORAS	1 días	
METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	No	APLICAR 10 MG 8 HORA POR 1 DIA	3,00	No urgente 10	INTRAVENOSA	10 MG	8 HORAS	1 días	
DIPIRONA SODICA 1G SOLUCION INYECTABLE	No	APLICAR 1 G 6 HORA POR 1 DIA	4,00	No urgente 1	INTRAVENOSA	1 G	6 HORAS	1 días	
TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	No	APLICAR 50 MG 8 HORA POR 1 DIA	3,00	No urgente 50	INTRAVENOSA	25 MG	8 HORAS	1 días	
HBPM NADROPARINA 60MG/0,6ML SOLUCION INYECTABLE	No	APLICAR 60 MG 24 HORA POR 1 DIA	1,00	No urgente 60	SUBCUTANEA	60 MG	24 HORAS	1 días	
AMPICILINA+ SULBACTAM 1,5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION	No	APLICAR 3 G 6 HORA POR 1 DIA	8,00	No urgente 1	INTRAVENOSA	3 G	6 HORAS	1 días	
POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	No	APLICAR 4 MEQ 1 HORA POR 1 DIA	2,00	No urgente 1	INTRAVENOSA	4 MEQ	INFUSION CONTINUA	1 días	
SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	No	REPOSICION DE PERDIDAS POR SNG CADA 4H 1:1	4,00	No urgente 500	INTRAVENOSA	500 ML	1 HORA	1 días	

SERVICIOS

Nombre				
HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO	REALIZAR 04+00 AM	1,00		Urgente
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1,00		Urgente
NITROGENO UREICO-BUN		1,00		Urgente
POTASIO		1,00		Urgente
SODIO		1,00		Urgente
ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES	PRODUCTO DE COLECTOMIA EPIPLON MAYOR	1,00		Urgente
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD		1,00		Urgente

[Firma]
Dr. CT-VALDO CEBALLOS BURBANO
CIRUGIA GENERAL
C.C. 19078719

Profesional que clausura: CEBALLOS BURBANO OSWALDO

CC 19078719 R.M. 5311

Fecha y hora del registro: 17/05/2016 2:37 a.m.

Profesional que elabora: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA CC 1032411447 R.M. 1032411447



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

617

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 Fecha de Ncto: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 16 i Estado Civil: VIUDO (A) Tel: 3107699827

Dirección: clí59 n 47 28 apa 101 Ubicación del Pcte:

Ciudad: Barrio: BOGOTA

Religión: CATOLICA

Ocupación: 02-HOGAR

Sexo: Masculino

APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN CLÍNICA HOSPITALIZACIÓN CIRUGIA GENERAL

Fecha y Hora de atención:

17/05/2016 7:23 a.m.

Profesional: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tp Admisión: HOSPITALIZACION

Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Subjetivo: : Paciente 85 años con dx:

1- Pop colectomía total mas ileostomía por masa de sigmoides

s/ mejoría de dolor, no vomito, no fiebre

Objetivo: : Paciente en buen estado general, consciente, alerta con sv: fc 120x/min fr 20x/min ta 73/763 tam 63

c/c sonda nasogástrica con escaso drenaje, mucosa oral semihumeda c/p rcs rítmicos taquicardíacos, no soplos, rrsr conservados no agregados, abdomen blando con dolor leve a la palpación, rsis disminuidos, ileostomía funcional y permeable, bordes rosados, sonda vesical con orina clara 300cc/5h, extremidades edema grado II,

Análisis y Plan de Manejo: Paciente con evolución adecuada, con control de dolor, taquicardica, hidratarla, ileostomía produciendo, abdomen blando sin signos de irritación peritoneal, se decide continuar manejo medico, hidratación ya antibiótico, se insiste en terapia respiratoria, pendiente laboratorios control

DIAGNOSTICOS CIE

Código: C187 Nombre: TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

ORDENES GENERADAS

MEDICAMENTOS

Nombre

HBPM NADROPARINA 60MG/0,6ML SOLUCION INYECTABLE	No	APLICAR 60 MG 24 HORA POR 1 DIA	1,00	No urgente 60	SUBCUTANEA	60 MG	24 HORAS	1 días
DIPIRONA SODICA 1G SOLUCION INYECTABLE	No	APLICAR 1 G 6 HORA POR 1 DIA	4,00	No urgente 1	INTRAVENOSA	1 G	6 HORAS	1 días
TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	No	APLICAR 50 MG 8 HORA POR 1 DIA	3,00	No urgente 50	INTRAVENOSA	25 MG	8 HORAS	1 días
METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	No	APLICAR 10 MG 8 HORA POR 1 DIA	3,00	No urgente 10	INTRAVENOSA	10 MG	8 HORAS	1 días
AMPICILINA+ SULBACTAM 1.5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION	No	APLICAR 3 G 6 HORA POR 1 DIA	8,00	No urgente 1	INTRAVENOSA	3 G	6 HORAS	1 días
RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	No	APLICAR 50 MG 8 HORA POR 1 DIA	3,00	No urgente 50	INTRAVENOSA	50 MG	8 HORAS	1 días
POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	No	APLICAR 4 MEQ 1 HORA POR 1 DIA	2,00	No urgente 1	INTRAVENOSA	4 MEQ	INFUSION CONTINUA	1 días
SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	No	REPOSICION DE PERDIDAS POR SNG CADA 4H 1:1	4,00	No urgente 500	INTRAVENOSA	500 ML	1 HORA	1 días
RINGER LACTATO 1000ML SOLUCION INYECTABLE ESTANDAR	No	APLICAR 120 ML 1 HORA POR 1 DIA	3,00	No urgente 1000	INTRAVENOSA	120 ML	1 HORA	1 días

Dr. Maikel A. Pacheco T.
Cirujano Oncológico
P.M. 79.479.978

**SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE**

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Profesional que clausura: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO

CC 79570878 R.M. 1518-4196

Fecha y hora del registro: 17/05/2016 7:40 a.m.

Profesional que elabora: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA CC 1032411447 R.M. 1032411447



Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA Edad: 85 a 10 m 27 d Fecha Impresión: 29/08/2016
Dirección: cl159 n 47 28 apa 101
Estado Civil: VIUDO (A)
Religión: CATOLICA
Barrio: BOGOTA
Ocupación: 02-HOGAR
Sexo: Masculino Telefono: 3107699827

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA HOSP

Fecha: 17/05/2016 4:34 p.m.

Fecha y hora del registro 17/05/2016 04:39:16p.

Profesional: ABRIL AREVALO MARISOL Tp Admisión: HOSPITALIZACION Triage: Hospitalizacion
APRA: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA Sucursal: PRINCIPAL Convenio: MEDISANITAS S.A.
DE MEDICINA PREPAGADA

Hora Ingreso 14/05/2016 5:06 p.m. Dx Salida: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO
Dx Ingreso: ESPECIFICADAS

Fecha Orden Egreso Med Fecha Orden Egreso Ad

EVOLUCIONES

EVOLUCION CLINICA

Frecuencia Cardiaca 78

Frecuencia Respiratoria 14

Temperatura Afebril

Saturación O2 (%) 92

Suplencia O2 (%) CN

Apariencia General Paciente estable, sin signos de dificultad respiratoria con

Fecha y hora de impresión: 29/08/2016 02:38:14p.m.

Página 1 de 4



619

Paciente:	CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA	Edad:	85 a 10 m 27 d	Fecha Impresión:	29/08/2016
EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA HOSP				Fecha:	17/05/2016 4:34 p.m.
				Fecha y hora del registro	17/05/2016 04:39:16p.
Profesional:	ABRIL AREVALO MARISOL	Tp Admisión:	HOSPITALIZACION	Triage:	Hospitalizacion
APRA:	MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA	Sucursal:	PRINCIPAL	Convenio:	MEDISANITAS S.A. interna
Hora Ingreso	14/05/2016 5:06 p.m.	Dx Salida:	K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO		
		Dx Ingreso:	ESPECIFICADAS		
Fecha Orden Egreso Med		Fecha Orden Egreso Ad			

EVOLUCION CLINICA

escala de dolor valorable de 7/10; paciente sincompañía de su familiar y conrequerimiento de oxigeno por cánula nasal no se refiere antecedentes pulmonares.

Estado de Conciencia

Alerta

Patrón Respiratorio

Costal alto

Auscultación

Disminución de los ruidos respiratorios

Objetivo de Tratamiento

Prevenir atelectasias,

Plan de Tratamiento

Terapia respiratoria dada por: drenaje postural + aceleración de flujo + vibración + incentivo respirtaorio + tos asistida + reeducación diafragmática.



613

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA Edad: 85 a 10 m 27 d Fecha Impresión: 29/08/2016

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA HOSP

Fecha: 17/05/2016 4:34 p.m.

Fecha y hora del registro 17/05/2016 04:39:16p

Profesional: ABRIL AREVALO MARISOL

Tp Admisión: HOSPITALIZACION

Triage: Hospitalización

APRA: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA
DE MEDICINA PREPAGADA

Sucursal: PRINCIPAL

Convenio: MEDISANITAS S.A.

Hora Ingreso 14/05/2016 5:06 p.m.

Dx Salida: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO

Dx Ingreso: ESPECIFICADAS

Fecha Orden Egreso Med

Fecha Orden Egreso Ad

EVOLUCION CLINICA

Respuesta al Tratamiento

Paciente que no moviliza el incentivo respiratorio por dolor,
tolera ejercicios respiratorios.

Observación General

Paciente queda estable, tolera el procedimiento se dan
indicaciones al uso y beneficio del incentivo respiratorio, se
entrega folleto y se recuerdan deberes y derechos en el
hospital.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: R101

Nombre

DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoria: Diagnóstico Principal

Descripción:

Observaciones:

Información Complementaria

Finalidad de la Consulta

Causa externa

Finalidad del Procedimiento

ACCIDENTE RABICO

TERAPEUTICO

Profesional: ABRIL AREVALO MARISOL

CC 52109491 R.M. 52109491

Elaborado por: ABRIL AREVALO MARISOL CC 52109491 R.M. 52109491

Fecha y hora de impresión: 29/08/2016 02:38:14p.m.

Página 3 de 4



Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 10 m 27 d Fecha Impresion: 29/08/2016

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA HOSP

Fecha: 17/05/2016 4:34 p.m.

Fecha y hora del registro 17/05/2016 04:39:16p.

rptConsultarEvoHCSingColumn.rpt


SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 15 **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827

Dirección: cli59 n 47 28 apa 101 **Ubicación del Pcte:** 2303 - PABELLON CENTRAL

Ciudad: BOGOTA D.C. **Barrio:** BOGOTA **Religión:** CATOLICA

Ocupación: 02-HOGAR **Sexo:** Masculino

APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA HOSP

Fecha y Hora de atención:

17/05/2016 5:56 p.m.

Profesional: ABRIL AREVALO MARISOL

Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Tp Admisión: HOSPITALIZACION

Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Frecuencia Cardiaca : 72

Frecuencia Respiratoria : 20

Temperatura : 36.9

Saturación O2 (%) : 92

Apariencia General : Paciente estable, sin signos de dificultad respiratoria con escala de dolor valorable de 8/10; paciente sin compañía de su familiar y con requerimiento de oxígeno por cánula nasal no se refiere antecedentes pulmonares. Paciente refiere no realizare el incentivo por dolor.

Estado de Conciencia : Alerta

Patrón Respiratorio : Costal alto

Auscultación : Disminución de los ruidos respiratorios

Objetivo de Tratamiento : Prevenir atelectasias,

Plan de Tratamiento : Terapia respiratoria dada por: drenaje postural + aceleración de flujo + vibración + incentivo respiratorio + tos asistida + reeducación diafragmática.

Respuesta al Tratamiento : Paciente que no moviliza el incentivo respiratorio por dolor, tolera ejercicios respiratorios y reducción diafragmática

Observación General : Paciente queda estable, tolera el procedimiento se dan indicaciones al uso y beneficio del incentivo respiratorio, se entrega folleto y se recuerdan deberes y derechos en el hospital.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: R101 **Nombre:** DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Profesional que clausura: ABRIL AREVALO MARISOL

CC 52109491 R.M. 52109491

Fecha y hora del registro: 17/05/2016 5:58 p.m.

Profesional que elabora: ABRIL AREVALO MARISOL CC 52109491 R.M. 52109491



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

610

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 Fecha de Ncto: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 16 Estado Civil: VIUDO (A) Tel: 3107699827
Dirección: cl159 n 47 28 apa 101 Ubicación del Pcte: 2303 - PABELLON CENTRAL
Ciudad: BOGOTA D.C. Barrio: BOGOTA Religión: CATOLICA
Ocupación: 02-HOGAR Sexo: Masculino
APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA HOSP

Fecha y Hora de atención:

18/05/2016 11:39 a.m.

Profesional: MARCIALES VILLAMIZAR ANA MARIA
Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA Tp Admisión: HOSPITALIZACION
Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Frecuencia Cardiaca : 77

Frecuencia Respiratoria : 16

Temperatura : AFEBRIL

Saturación O2 (%) : 90

Apariencia General : PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO, EN EL MOMENTO SIN COMPAÑIA DE FAMILIARES. REFIERE DOLOR DE 5/10

Estado de Conciencia : SOMNOLIENTA

Patrón Respiratorio : COSTAL ALTO

Objetivo de Tratamiento : PREVENIR ATELECTASIAS

Plan de Tratamiento : SE LE REALIZA TERAPIA RESPIRATORIA COMPLETA DADA POR : VIBRACION, ACELERACION DE FLUJO, DRENAJE POSTURAL, EJERCICIOS INSPIRATORIOS Y ESPIRATORIOS

Respuesta al Tratamiento : PACIENTE NO REALIZA EL INCENTIVO POR DOLOR

Observación General : SE DEJA PACIENTE ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIARES

DIAGNOSTICOS CIE

Código: R101 Nombre: DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Profesional que clausura: MARCIALES VILLAMIZAR ANA MARIA

CC 1013605263 R.M. 1013605263

Fecha y hora del registro: 18/05/2016 11:45 a.m.

Profesional que elabora: MARCIALES VILLAMIZAR ANA MARIA CC 1013605263 R.M. 1013605263



609

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA Edad: 85 a 7 m 17 d Fecha Impresión: 19/05/2016
Dirección: cl159 n 47 28 apa 101
Estado Civil: VIUDO (A)
Religión: CATOLICA
Barrio: BOGOTA
Ocupación: 02-HOGAR
Sexo: Masculino Telefono: 3107699827

EVOLUCIÓN CLÍNICA HOSPITALIZACIÓN CIRUGIA GENERAL

Fecha: 19/05/2016 7:23 a.m.

Fecha y hora del registro: 19/05/2016 07:27:23a.

Profesional: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO Tp Admisión: HOSPITALIZACION Triage: Hospitalizacion
APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA Sucursal: PRINCIPAL Convenio: MEDISANITAS S.A.
DE MEDICINA PREPAGADA

Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m. Dx Salida: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO
Dx Ingreso: ESPECIFICADAS

Fecha Orden Egreso Med: Fecha Orden Egreso Adm:

EVOLUCIONES**EVOLUCION CLINICA**

Subjetivo.

Paciente 85 años con dx:
1- Pop colectomía total mas ileostomía por masa de sigmoides
s/ mejoría de dolor, no vomito, no fiebre

Objetivo.

Paciente en buen estado general, consciente, alerta con sv: fc 120xmin
fr 20xmin ta 73/763 tam 63
c/c sonda nasogástrica con drenaje de 100cc/24h, mucosa oral semihumeda
c/p rscs rítmicos taquicardicos, no soplos, rsrs conservados no
agregados, abdomen blando con dolor leve a la palpación, rsis
disminuidos, ileostomía funcional y permeable produciendo 400cc/24h,
bordes rosados, sonda vesical con orina clara 200cc/12h, extremidades
edema grado II,

Análisis y Plan de Manejo

Paciente con evolución estable, sin deterioro clínico, con control de
dolor, hidratada, con ileostomía produciendo, no signos de irritación
peritoneal, laboratorios de rutina de ayer con hb 10, sin leucocitosis
no neutrofilia, electrolitos normales y azoados normales. Se decide
continua manejo medico, hidratación y antibiótico, se insiste en
incentivo respiratorio. se explica a paciente y familiar, entiende y
acepta

DIAGNOSTICOS CIE

Código: C187 Nombre: TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Tipo: CONFIRMADO NUEVO Categoría: Diagnóstico Principal Descripción:
Observaciones:



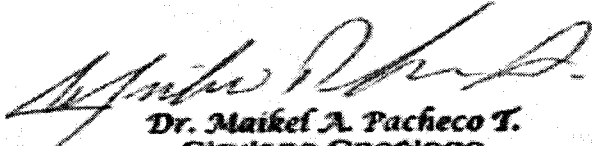
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 17 d Fecha Impresión: 19/05/2016

EVOLUCIÓN CLÍNICA HOSPITALIZACIÓN CIRUGIA GENERAL

Fecha: 19/05/2016 7:23 a.m.

Fecha y hora del registro: 19/05/2016 07:27:23a.



Dr. Maikel A. Pacheco T.
Cirujano Oncólogo
R.M. 79.570.878

Profesional: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO

CC 79570878 R.M. 1518-4196

Elaborado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA CC 1032411447 R.M. 1032411447

rptConsultarEvoHCSingColumn.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 17 **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827

Dirección: cil59 n 47 28 apa 101

Ubicación del Pcte: 2303 - PABELLON CENTRAL

Ciudad: BOGOTA D.C.

Barrio: BOGOTA

Religión: CATOLICA

Ocupación: 02-HOGAR

Sexo: Masculino

APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN CLÍNICA HOSPITALIZACIÓN CIRUGIA GENERAL

Fecha y Hora de atención:

19/05/2016 7:27 a.m.

Profesional: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tp Admisión: HOSPITALIZACION

Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Subjetivo.: Paciente 85 años con dx:

1- Pop colectomia total mas ileostomia por masa de sigmoides

s/ mejoría de dolor, no vomito, no fiebre, retiro de forma voluntaria de sonda nasogastrica

Objetivo.: Paciente en buen estado general, consciente, alerta con sv: fc 100x/min fr 20x/min ta 110/70 c/c mucosa oral semihumeda c/p rscs rítmicos taquicardicos, no soplos, rrsr conservados no agregados, abdomen blando con dolor leve a la palpación, rsis disminuidos, ileostomia funcional y permeable produciendo 400cc/24h, bordes rosados, sonda vesical con orina clara 400cc/12h, extremidades edema grado II,

Análisis y Plan de Manejo.: Paciente con evolución hacia la mejoría con control de dolor, no signos de irritación peritoneal, ileostomia produciendo, no rrsr, se retiro de forma voluntaria sng, se decide inicio de dieta liquida, se insiste en deambulación e incentivo respiratorio, se inicia destete de o2 suplementario. se explica a paciente y familiar, entiende y acepta

DIAGNOSTICOS CIE

Código: C187 **Nombre:** TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Dr. Maikel A. Pacheco T.
Dr. Maikel A. Pacheco T.
Cirujano Oncólogo
R.M. 70.870.878

Profesional que clausura: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO

CC 79570878 R.M. 1518-4196

Fecha y hora del registro: 19/05/2016 7:30 a.m.

Profesional que elabora: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA CC 1032411447 R.M. 1032411447



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 Fecha de Ncto: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 17 Estado Civil: VIUDO (A) Tel: 3107699827
Dirección: clí59 n 47 28 apa 101 Ubicación del Pcte: 2303 - PABELLON CENTRAL
Ciudad: BOGOTA D.C. Barrio: BOGOTA Religión: CATOLICA
Ocupación: 02-HOGAR Sexo: Masculino
APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA HOSP

Fecha y Hora de atención:
19/05/2016 11:48 a.m.

Profesional: APONTE RAMOS OLGA LEONOR
Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA Tp Admisión: HOSPITALIZACION
Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Frecuencia Cardíaca : 102

Frecuencia Respiratoria : 15

Temperatura : Afebril.

Saturación O2 (%) : 91%

Suplencia O2 (%) : CN

Apariencia General : 10:00 am Paciente se encuentra en cama en posición decúbito supino en compañía de familiar, con soporte de oxígeno cánula nasal a 2 litros. sin signos de dificultad respiratoria. no refiere dolor en el momento.

Paciente de genero masculino de 85 años de edad presenta deficiencia en el sistema digestivo lo cual conlleva a una limitación moderada para llevar a cabo AVD de manera independiente lo cual genera una restricción temporal en su participación social y familiar.

Estado de Conciencia : Alerta, conciente

Patrón Respiratorio : Costal alto

Auscultación : Murmullo vesicular disminuido bilateral.

Objetivo de Tratamiento : Prevenir atelectasias.

Plan de Tratamiento : Terapia respiratoria dada por: Aceleración de flujo+ Drenaje postural + vibración + tos asistida + reeducación diafragmática+ incentivo respiratorio.

Respuesta al Tratamiento : Paciente que no moviliza el incentivo respiratorio, no tolera adecuadamente los ejercicios respiratorios por mareo, no presenta tos.

Observación General : Se deja paciente hemodinámicamente estable en cama en compañía de familiar a quien se dan indicaciones de la importancia de los ejercicios respiratorios para evitar descompensaciones.

Intervención realizada por: Vicky González fisioterapeuta en formación bajo supervisión de docente Carolina Aristizabal.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: R101 Nombre: DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Olga A.
Olga Aponte
Terapia Respiratoria
52.207 979

Profesional que clausura: APONTE RAMOS OLGA LEONOR

CC 52207979 R.M. 52207979

Profesional que elabora: APONTE RAMOS OLGA LEONOR CC 52207979 R.M. 52207979

Fecha y hora del registro: 19/05/2016 12:00 p.m.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

605

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 17 **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827

Dirección: cl59 n 47 28 apa 101 **Ubicación del Pcte:** 2303 - PABELLON CENTRAL

Ciudad: BOGOTA D.C. **Barrio:** BOGOTA **Religión:** CATOLICA

Ocupación: 02-HOGAR **Sexo:** Masculino

APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: MEDISANITAS S.A.

NOTA ACLARATORIA EVO.

Fecha y Hora de atención:

19/05/2016 12:00 p.m.

Profesional: RODRIGUEZ MARIN HECTOR HUGO

Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Dx Salida:

Tp Admisión: HOSPITALIZACION

NOTA ACLARATORIA - NOTA ACLARATORIA

NOTA ACLARATORIA : CIRUGIA GENERAL

RECIBO LLAMADA DE ENFERMERIA PACIENTE HIPOTENSA, TAQUICARDICA, DIAFORETICA
PACIENTE REFIERE DISNEA.

SE EXAMAMINA PACIENTE CON SV: FC 180 FC 70/46 FR 20 SATO2 90% FIO2 28%
MUCOSA ORAL HUMEDA
RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS SIN SOPLOS
RSRS DISMINUIDOS EN BASES PULMONARES
EXTREMIDADES CON EDEMA EN MIEMBRO SUPERIOR, MIEMBROS INFERIORES SIN EDEMA, PULSOS PRESENTES.
NEUROLOGICO SIN DEFICIT

SE CONSIDERA PASAR BOLO DE 500 CC AHORA CON CONTROL DE TA DE 90/68 FC 120, SE SOLICITA TOMA DE EKG AHORA Y TOMA DE HEMOGRAMA DE CONTROL. SEGUN
RESULTADOS SE DEFINIRA CONDUCTAS ADICIONALES.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: C187 **Nombre:** TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Profesional que clausura: RODRIGUEZ MARIN HECTOR HUGO

CC 79590525 R.M. 79590525

Fecha y hora del registro: 19/05/2016 1:57 p.m.

Profesional que elabora: MORENO MOLINA JEANEFER PAOLA CC 1032417298 R.M. 1032417298


SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 17 **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827
Dirección: cll 59 n 47 28 apa 101 **Ubicación del Pcte:** 2303 - PABELLON CENTRAL
Ciudad: BOGOTA D.C. **Barrio:** BOGOTA **Religión:** CATOLICA
Ocupación: 02-HOGAR **Sexo:** Masculino
APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN CLÍNICA HOSPITALIZACIÓN CIRUGIA GENERAL

Fecha y Hora de atención:
19/05/2016 5:41 p.m.

Profesional: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO
Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: CIRUGIA GENERAL **Tp Admisión:** HOSPITALIZACION
Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Subjetivo: - NOTA DE TURNO

PACIENTE PERSISTE CON SOMNOLENCIA, HIPOREXIA, ATENIA Y ADINAMIA, SE REvisa REGISTRO DE ENFERMERIA CON TAQUICARDIA SOSTENIDA, AL EXAMEN FISICO CON PALIDEZ MUCOCUTANEA, MUCOSA ORAL SECA, ABDOMEN BLANDO NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, ILEOSTOMIA PERMEABLE. SE REvisa HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS EN DESCENSO, CAYADEMIA Y DESCENSO EN LA HB (10MG/DL - 7MG/DL) CON DE3 GR CON RESPECTO AL HEMOGRAMA PREVIO. SE DECIDE TRANSFUNDIR 2 UI GRE, SE INICIA REPOSICION DE SUERO ORAL PARA REPONER PERDIDAS DE ILEOSTOMIA, SE EXPLICA A PACIENTE, ENTIENDE Y ACEPTA

Objetivo: -

Análisis y Plan de Manejo: -

DIAGNOSTICOS CIE

Código: C187 **Nombre:** TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

ORDENES GENERADAS
SERVICIOS

Nombre			
PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS DELEUCOCITADOS (FILTRADOS 408) + APLICACIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS (912002)	APLICAR 3 UI GRE	3,00	Urgente

Dr. Maikel A. Pacheco T.
Dr. Maikel A. Pacheco T.
 Cirujano Oncólogo
 R.M. 72.570.878

Profesional que clausura: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO

CC 79570878 R.M. 1518-4196

Fecha y hora del registro: 19/05/2016 5:47 p.m.

Profesional que elabora: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA CC 1032411447 R.M. 1032411447


SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 18 r **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827

Dirección: cli59 n 47 28 apa 101

Ubicación del Pcte: 2303 - PABELLON CENTRAL

Ciudad: BOGOTA D.C.

Barrio: BOGOTA

Religión: CATOLICA

Ocupación: 02-HOGAR

Sexo: Masculino

APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN CLÍNICA HOSPITALIZACIÓN CIRUGIA GENERAL

Fecha y Hora de atención:

20/05/2016 6:39 a.m.

Profesional: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tp Admisión: HOSPITALIZACION

Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Subjetivo.: Paciente 85 años con dx:

1- Pop colectomia total mas ileostomia por masa de sigmoides

s/ mejora de dolor, no vomito, no fiebre, tolerando dieta

Objetivo.: Paciente en buen estado general, consciente, alerta con sv: fc 90x/min fr 20x/min ta 100/70 c/c mucosa oral semihumeda c/p rcs ritmicos taquicardicos, no soplos, rrrs conservados no agregados, abdomen blando con dolor leve a la palpación, rsis disminuidos, ileostomia funcional y permeable produciendo 700cc/24h, bordes rosados, sonda vesical con orina clara 400cc/12h, extremidades edema grado II,

Análisis y Plan de Manejo.: Paciente con evolución estable, con mejora de somnolencia, alerta, hidratada, sin dolor abdominal, no vomito, ileostomia con aumento de la producción posterior a inicio de dieta, hb postransfusión de 10mg/dl, leucocitosis y neutrofilia en descenso, se decide continuar manejo medico, control de hb en 8h, se inicia loperamida, se avanza a dieta normal, continua vigilancia clinica

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: C187 **Nombre:** TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

ORDENES GENERADAS
SERVICIOS

Nombre

HEMOGLOBINA

tomar 16.00

1,00

Urgente

HEMATOCRITO

1,00

Urgente

Dr. Maikel A. Pacheco T.
Dr. Maikel A. Pacheco T.
Cirujano Oncólogo
R.M. 79.870.878

Profesional que clausura: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO

CC 79570878 R.M. 1518-4196

Fecha y hora del registro: 20/05/2016 6:45 a.m.

Profesional que elabora: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA CC 1032411447 R.M. 1032411447



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 18 **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827

Dirección: cl59 n 47 28 apa 101

Ubicación del Pcte: 2303 - PABELLON CENTRAL

Ciudad: BOGOTA D.C.

Barrio: BOGOTA

Religión: CATOLICA

Ocupación: 02-HOGAR

Sexo: Masculino

APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA HOSP

Fecha y Hora de atención:

20/05/2016 1:29 p.m.

Profesional: GONZALEZ FUENTES CLAUDIA PATRICIA

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Tp Admisión: HOSPITALIZACION

Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Frecuencia Cardiaca : 97

Frecuencia Respiratoria : 20

Saturación O2 (%) : 93

Suplencia O2 (%) : CN

Apariencia General : PACIENTE ESTABLE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DADO POR CANULA NASAL A2 LITROS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR NO REFIERE DOLOR
Estado de Conciencia : ALERTA

Patrón Respiratorio : COSTAL ALTO

Auscultación : MURMULLO VESICULAR CONSERVADO

Objetivo de Tratamiento : PREVENIR ATELECTASIAS

Plan de Tratamiento : DRENAJE POSTURAL + VIBRACION + ACELERACION DE FLUJO + INCENTIVO RESPIRATORIO + REEDUCACION DIAFRAGMATICA + TOS ASISTIDA

Respuesta al Tratamiento : POCO ESFUERZO INSPIRATORIO NO LOGRA MOVILIZACION SE OBTIENE UNA TOS SECA

Observación General : TOLERA TRATAMIENTO Y QUEDA ESTABLE PARA SU CONDICION SE EXPLICA USO DEL INCENTIVO RESPIRATORIO Y SE RECOMIENDA REALIZARLO CADA HORA

DIAGNOSTICOS CIE

Código: R101 **Nombre:** DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Claudia Gonzalez F.
Claudia Patricia Fuentes Fuentes
TERAPIA RESPIRATORIA
CC 1013591938

Profesional que clausura: GONZALEZ FUENTES CLAUDIA PATRICIA

CC 1013591938 R.M. 1013591938

Fecha y hora del registro: 20/05/2016 1:33 p.m.

Profesional que elabora: GONZALEZ FUENTES CLAUDIA PATRICIA CC 1013591938 R.M. 1013591938


SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 19 **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827

Dirección: cl/59 n 47 28 apa 101 **Ubicación del Pcte:** 2303 - PABELLON CENTRAL

Ciudad: BOGOTA D.C. **Barrio:** BOGOTA **Religión:** CATOLICA

Ocupación: 02-HOGAR **Sexo:** Masculino

APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN CLÍNICA HOSPITALIZACIÓN CIRUGIA GENERAL

Fecha y Hora de atención:

21/05/2016 8:33 a.m.

Profesional: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO

Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tp Admisión: HOSPITALIZACION

Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Subjetivo.: Paciente 85 años con dx:

1- Pop colectomía total mas ileostomía por masa de sigmoides

s/ mejoría de dolor, no vomito, no fiebre, tolerando dieta, persiste con disnea

Objetivo.: Paciente en buen estado general, consciente, alerta con sv: fc 110x/min fr 20x/min ta 100/70 c/c mucosa oral semihumeda c/p rscs rítmicos taquicardicos, no soplos, rscs conservados no agregados, abdomen blando con dolor leve a la palpación, rsis disminuidos, ileostomía funcional y permeable produciendo 450cc/12h, bordes rosados, sonda vesical con orina clara 200cc/12h, extremidades edema grado II,

Análisis y Plan de Manejo.: Paciente con evolución estacionaria, con control de dolor, sin signos de irritación peritoneal, tolera dieta, con ileostomía permeable y funcional, persiste con taquicardia y polipneica, hb control sin cambios (10mg/dl), se decide solicitar rx tórax y laboratorios control para definir conducta adicional, se explica a paciente, entiende y acepta.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: C187 **Nombre:** TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Dr. Maikel A. Pacheco T.
Cirujano Oncólogo
R.M. 79.870.878

Profesional que clausura: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO

CC 79570878 R.M. 1518-4196

Fecha y hora del registro: 21/05/2016 8:37 a.m.

Profesional que elabora: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA CC 1032411447 R.M. 1032411447


SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 Fecha de Ncto: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 19 Estado Civil: VIUDO (A) Tel: 3107699827
Dirección: cli59 n 47 28 apa 101 Ubicación del Pcte: 2303 - PABELLON CENTRAL
Ciudad: BOGOTA D.C. Barrio: BOGOTA Religión: CATOLICA
Ocupación: 02-HOGAR Sexo: Masculino
APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN CLÍNICA HOSPITALIZACIÓN CIRUGIA GENERAL

Fecha y Hora de atención:
21/05/2016 11:19 a.m.

Profesional: MOLINA JIMENEZ JUAN PABLO
Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: CIRUGIA GENERAL Tp Admisión: HOSPITALIZACION
Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Subjetivo: : Paciente 85 años con dx:

1- Pop colectomía total mas ileostomía por masa de sigmoides

s/ mejoría de dolor, no vomito, no fiebre, tolerando dieta, persiste con disnea

Objetivo: : Paciente en buen estado general, consciente, alerta con sv: fc 110x/min fr 20x/min ta 100/70 c/c mucosa oral semihumeda c/p rscs rítmicos taquicardicos, no soplos, rscs conservados no agregados, abdomen blando con dolor leve a la palpación, rscs disminuidos, ileostomía funcional y permeable produciendo 450cc/12h, bordes rosados, sonda vesical con orina clara 200cc/12h, extremidades edema grado II,

Análisis y Plan de Manejo : Paciente de 85 años con evolución estacionaria, con control de dolor, sin signos de irritación peritoneal, tolera dieta, con ileostomía permeable y funcional, persiste con taquicardia y polipneica, se revisa placa de torax la cual evidencia signos de sobrecarga hídrica, se encuentran pendientes resultados de laboratorio solicitados, dado lo anterior se decide solicitar interconsulta a servicio de medicina interna, se explica claramente a paciente entiende y acepta

DIAGNOSTICOS CIE

Código: R101 Nombre: DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Dr. Juan Pablo Molina J.
Cirujano General y Titulado
Especialista en Cirugía General

Profesional que clausura: MOLINA JIMENEZ JUAN PABLO

CC 9736813 R.M. 9736813

Fecha y hora del registro: 21/05/2016 11:43 a.m.

Profesional que elabora: BAQUERO GARCÍA ROGERS LEONARDO CC 1121856641 R.M. 1121856641


SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA
Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 19 **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827

Dirección: cl59 n 47 28 apa 101 **Ubicación del Pcte:** 2303 - PABELLON CENTRAL

Ciudad: BOGOTA D.C. **Barrio:** BOGOTA **Religión:** CATOLICA

Ocupación: 02-HOGAR **Sexo:** Masculino

APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA HOSP
Fecha y Hora de atención:

21/05/2016 12:12 p.m.

Profesional: GONZALEZ FUENTES CLAUDIA PATRICIA

Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Tp Admisión: HOSPITALIZACION

Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Dx Salida:
EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Frecuencia Cardiaca : 100

Frecuencia Respiratoria : 20

Saturación O2 (%) : 89

Suplencia O2 (%) : CN

Apariencia General : PACIENTE ESTABLE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DADO POR CANULA NASAL A 3 LITROS EN EL

MOMENTO SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR NO REFIERE DOLOR

Estado de Conciencia : ALERTA

Patrón Respiratorio : COSTAL ALTO

Auscultación : MURMULLO VESICULAR CONSERVADO

Objetivo de Tratamiento : PREVENIR ATELECTASIAS

Plan de Tratamiento : DRENAJE POSTURAL + VIBRACION + ACELERACION DE FLUJO + INCENTIVO RESPIRATORIO + REEDUCACION DIAFRAGMATICA + TOS ASISTIDA

Respuesta al Tratamiento : POCO ESFUERZO INSPIRATORIO NO LOGRA MOVILIZACION SE OBTIENE UNA TOS SECA

Observación General : TOLERA TRATAMIENTO Y QUEDA ESTABLE PARA SU CONDICION SE EXPLICA USO DEL INCENTIVO RESPIRATORIO Y SE RECOMIENDA REALIZARLO CADA HORA

DIAGNOSTICOS CIE
Código: R101 **Nombre:** DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:
Ampliación:
Claudia González F.
Claudia Patricia Fuentes Fuentes
TERAPEUTA RESPIRATORIA
CC 1013591938

Profesional que clausura: GONZALEZ FUENTES CLAUDIA PATRICIA

CC 1013591938 R.M. 1013591938

Fecha y hora del registro: 21/05/2016 12:13 p.m.

Profesional que elabora: GONZALEZ FUENTES CLAUDIA PATRICIA CC 1013591938 R.M. 1013591938



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE
CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 19 **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827

Dirección: cl59 n 47 28 apa 101 **Ubicación del Pcte:** 2303 - PABELLON CENTRAL

Ciudad: BOGOTA D.C. **Barrio:** BOGOTA **Religión:** CATOLICA

Ocupación: 02-HOGAR **Sexo:** Masculino

APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Tipo Vincula:** Colizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN CLÍNICA HOSPITALIZACIÓN MEDICINA INTERNA

Fecha y Hora de atención:
21/05/2016 1:15 p.m.

Profesional: MENDOZA OLMOS ELKIN JOSE **Especialidad:** MEDICINA INTERNA **Tp Admisión:** HOSPITALIZACION

Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m. **Dx Ingreso:** K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA
 Subjetivo.: Interconsulta Medicina Interna

Natural y procedente de Yopal
 Vive con Familia
 Estado Civil: Casada
 Ocupación: Hogar
 Religión: Católica
 Informantes: Hijas
 Calidad de la información: Adecuada

Paciente de 85 años hospitalizada por servicio de Cirugía general desde el 15/05/2016 por cuadro de dolor abdominal asociado a distensión, con ausencia de deposiciones desde hace 25 días, se evidencia en imágenes niveles hidroaéreos compatibles con Obstrucción intestinal, se realizó tomografía de abdomen que documenta zona de transición a nivel de sigmoides y deciden llevar a cirugía. El 17/05/2016 es llevada a Colectomía mas ileostomía, hallazgos de masa indurada y estenosante del 90%, aproximadamente en tercio inferior del colon sigmoide, colon critico, múltiples adherencias de epiploon mayor a pared abdominal, ciego y colon transverso. Hígado sin masas, útero y anexos normales. Desde POP ha presentado evolución tórpida, persiste taquicárdica, disneica, con requerimientos de oxígeno suplementario, astenia, adinamia, hiporexia. El 19/05/2016 presenta somnolencia, se documenta descenso de 3 gramos de hemoglobina y se transfunden 2 UGRES. Hemoglobina de control en 10. Sin embargo persiste en regulares condiciones generales, motivo por el cual solicitan interconsulta.

Antecedentes:
 Patológicos: Artritis, Osteoporosis, Dislipidemia
 Quirúrgicos: Apendicectomía, Corrección de Cistocèle
 Alérgicos: Niega
 Farmacológicos: Atorvastatina 20 mg / día
 Familiares: Niega
 Tóxicos: Niega

Revisión por sistemas: Niega episodios previos de dolor torácico, niega previamente deterioro de la clase funcional.
Objetivo.: Regular estado general, somnolienta, deshidratada
Signos Vitales: fc 100x/min fr 20x/min, Tensión arterial:100/70
 c/c mucosa oral seca
 c/p rscs rítmicos taquicárdicos, no soplos, ruidos respiratorios disminuidos
 Abdomen blando con dolor leve a la palpación, rsis disminuidos, ileostomía funcional y permeable, bordes rosados, sonda vesical con orina clara 600 cc en 24 horas extremidades edema grado II,

Paraclínicos:
 21/05/2016
 Leucos 21400, N 20800, L 300, M 300, Hb 10.1, Hcto: 31.3, VCM: 89.5, plaquetas 136000
 BUN 20, Creatinina 0.1, Potasio 3.4, Cloro 106, Sodio 141

20/05/2016 Hb 10.5, Hcto: 32.5%
 Leucos 18900, N 18300, L 500, Hb 10.1, Hcto: 30.7, plaquetas 168000

17/05/2016 Glucometria: 126 mg/dl

14/05/2016 Leucos 10600, N 8200, L 1700, Hb 13.4, Hcto: 40.9, VCM: 89, plaquetas 329000
 Creatinina 0.6, Sodio 135, Potasio 4.1, Cloro 98, BUN 7, ALAT 29, ASAT 23, Bilirrubina total 0.9

Imágenes:

16/05/2016 Radiografía de tórax: Aumento de tamaño de la silueta cardiaca, Atelectasia basal derecha con elevación del hemidiafragma

14/05/2016
 Tac de abdomen y pelvis:
 El sigmoide tiene trayecto dolico como variante anatómica. En su tercio medio se identifica segmento corto (16 mm) el cual persiste en las diferentes fases del estudio con signo de inflamación local, dados por engrosamiento asimétrico de su pared (7 mm), y estricción de la grasa del mesocolon adyacentes. No se observan dilatación diverticulares, colecciones organizadas, ni adenopatías regionales.


SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

De manera secundaria se observa dilatación del colon proximal con presencia de materia fecal compacta, en especial del ciego (95 mm) y del colon ascendente (72 mm). El estómago se encuentra adecuadamente distendido al igual que las asas de intestino delgado sin signos inflamatorios locales.

El medio de contraste únicamente logra transitar hasta el ciego.

El hígado de tamaño y atenuación normal.

No se observan lesiones intraparenquimatosas, quísticas ni sólidas. No hay dilatación de la vía biliar intra ni extrahepática.

El páncreas, el bazo, glándulas adrenales y los riñones de características tomográficas normales.

Enfermedad arterioesclerótica de la aorta abdominal que se extiende hasta las ilíacas internas.

No se observan adenopatías retroperitoneales ni líquido libre en cavidad abdominal.

Útero y anexos sin lesiones patológicas.

Vejiga urinaria se encuentra distendida sin cambios inflamatorios.

Enfermedad degenerativa de las articulaciones sacroilíacas y osteocondrosis intervertebral de la columna lumbar.

En las bases pulmonares no se observan alteraciones.

CONCLUSION:

SIGNOS DE OBSTRUCCIÓN INTESTINAL CON ZONA DE TRANSICIÓN EN EL COLON SIGMOIDE QUE COMPROMETE SEGMENTO CORTO DE 16 MM CON SIGNOS INFLAMATORIOS LOCALES, SIN PRESENCIA DE ADENOPATÍAS LOCALES NI RETROPERITONEALES. SE SUGIERE CORRELACIÓN CLÍNICA CON COLONOSCOPIA.

NO SE DESCARTA TUMOR PRIMARIO A ESTE NIVEL.

Análisis y Plan de Manejo: Paciente de 85 años en pop de Colectomía mas ileostomía, quien presenta deterioro del estado general, asociado a taquicardia, desaturación, astenia y adinamia marcada. Sin antecedentes de importancia conocidos. Al examen físico taquicardia, oligúrica, con mucosas secas. Se considera que en el momento cursa con estado de deshidratación, se decide pasar bolo de 300 cc de SSN, continuar líquidos a 60 cc/hora por bomba de infusión. Se solicitan nuevos azoados por posible error de laboratorio (creatinina 0.1), Paraclínicos con leucocitosis, neutrofilia, cayademia, se solicita parcial de orina para descartar injuria renal y foco infeccioso. No encontramos otro posible foco infeccioso (Sin tos, sin consolidaciones en Rx, sin lesiones en piel). Por el momento continuamos como servicio acompañante.

SS/ Gases arteriales, azoados, electrolitos, EKG, Parcial de orina

Hemocultivar si fiebre

SUSPENDER dipirona

Enoxaparina 40 mg / SC / día

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: C187 **Nombre:** TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Elkin Jose Mendoza Olmos
Médico Cirujano
Especialista en Cirugía General

Profesional que clausura: MENDOZA OLMOS ELKIN JOSE

CC 1123998219 R.M. 1123998219

Fecha y hora del registro: 21/05/2016 2:12 p.m.

Profesional que elabora: CIFUENTES TARQUINO JENNIFER CC 1018436848 R.M. 1018436848



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 20 **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827
Dirección: cl/59 n 47 28 apa 101 **Ubicación del Pcte:** 2303 - PABELLON CENTRAL
Ciudad: BOGOTA D.C. **Barrio:** BOGOTA **Religión:** CATOLICA
Ocupación: 02-HOGAR **Sexo:** Masculino
APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: MEDISANITAS S.A.

NOTA ACLARATORIA EVO.

Fecha y Hora de atención:
21/05/2016 10:57 p.m.

Profesional: MOLINA JIMENEZ JUAN PABLO
Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: CIRUGIA GENERAL **Tp Admisión:** HOSPITALIZACION
Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Dx Salida:

NOTA ACLARATORIA - NOTA ACLARATORIA

NOTA ACLARATORIA : NOTA DE TURNO

Paciente en regular estado general, que refiere polidipsia, con diuresis a sonda vesical, sin vomito.

Al examen físico, con FC 116, TA 115/67 FR: 22

Mucosas húmedas.

Cardiopulmonar: Ruidos respiratorios disminuidos de predominio en bases. Sin roncus, Ruidos cardiacos: Taquicardicos.

Abdomen: Levemente distendido, con dolor a la palpación profunda adyacente a la ileostomia, sin signos de irritación peritoneal, no masas, no megalias.

Extremidades: Edema GRado I

Neurológico: Sin déficit aparente.

Paciente con evolución estacionaria dado la persistencia de taquicardia, en manejo conjunto con medicina interna. Se considera optimizar manejo para falla, sin embargo ante la respuesta no modulada se escala manejo antibiótico, y se solicita TAC de abdomen contrastado para descartar colecciones que puedan estar generando la sintomatología

Se explica a paciente y familiares.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: C187 **Nombre:** TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoria: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Dr. Juan Pablo Molina J.
 Cirujano General
 Grupo de Cirugía y Trauma, Bogotá

Profesional que clausura: MOLINA JIMENEZ JUAN PABLO

CC 9736813 R.M. 9736813

Fecha y hora del registro: 22/05/2016 9:02 a.m.

Profesional que elabora: BAUTISTA MARTINEZ ANDREA VIVIANA CC 53123362 R.M. 53123362



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 Fecha de Ncto: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 20 Estado Civil: VIUDO (A) Tel: 3107699827
Dirección: cl159 n 47 28 apa 101 Ubicación del Pcte: 2303 - PABELLON CENTRAL
Ciudad: BOGOTA D.C. Barrio: BOGOTA Religión: CATOLICA
Ocupación: 02-HOGAR Sexo: Masculino
APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA HOSP

Fecha y Hora de atención:
22/05/2016 12:10 a.m.

Profesional: CASTILLO MENDIOLA DANIEL ENRIQUE Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA Tp Admisión: HOSPITALIZACION
Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m. Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Dx Salida:

SERVICIOS REALIZADOS

890402 INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA

CANTIDAD

1

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Suplencia O2 (%) : CN

Apariencia General : PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, EN EL MOMENTO EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CON SOPORTE DE OXIGENO POR CANULA NASAL FIO2 AL 0.28%, NO PRESENTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NO REFIERE CIANOSIS / NO REFIERE DOLOR
Estado de Conciencia : DESPIERTA

Patrón Respiratorio : COSTAL ALTO

Auscultación : SIN SOBREGREGADOS PULMOANRES

Objetivo de Tratamiento :
PREVENIR ATELECTASIAS
Plan de Tratamiento :

VIBROACELERACION DE FLUJOS + DRENAJE POTURAL + EJERCICIOS DE EXPASIBILIDAD PULMONAR

Respuesta al Tratamiento :

SE EDUCA A PACIENTE DEL TRATAMIENTO A SEGUR, SE REALIZA EJERCICIOS DE EXPANSIBILIDAD PULMONAR MOVILIZANDO 300CC EN 1-3 SEGUNDOS CON MALA TECNICA, QUEDA ESTABLE TOLERANDO PROCEDIMIENTO

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: R101 Nombre: DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA Categoria: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta

NO APLICA

Causa externa

OTRA

Finalidad del Procedimiento

Daniel Castillo Mendiola
Daniel Enrique Castillo Mendiola
C.C. 1030536760
E.O. 171 85

Profesional que clausura: CASTILLO MENDIOLA DANIEL ENRIQUE

CC 1030536760 R.M. 1030536760

Fecha y hora del registro: 22/05/2016 12:14 a.m.

Profesional que elabora: CASTILLO MENDIOLA DANIEL ENRIQUE CC 1030536760 R.M. 1030536760



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 Fecha de Ncto: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 20 Estado Civil: VIUDO (A) Tel: 3107699827
Dirección: cll59 n 47 28 apa 101 Ubicación del Pcte: 2303 - PABELLON CENTRAL
Ciudad: BOGOTA D.C. Barrio: BOGOTA Religión: CATOLICA
Ocupación: 02-HOGAR Sexo: Masculino
APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN CLÍNICA HOSPITALIZACIÓN MEDICINA INTERNA

Fecha y Hora de atención:
22/05/2016 9:27 a.m.

Profesional: MENDOZA OLMOS ELKIN JOSE
Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: MEDICINA INTERNA Tp Admisión: HOSPITALIZACION
Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Subjetivo: : MEDICINA INTERNA

Paciente de 85 años de edad con diagnosticos

- 1- Pop colectomia total mas ileostomia por masa de sigmoides
- 2- iso órgano espacio?

refiere discreta mejoría, persiste taquicardia, no ha presentado episodios emeticos

Objetivo: : Regular estado general, somnolenta, deshidratada

Signos Vitales: fc 120 xmin fr 20xmin, Tensión arterial:94/63

c/c mucosa oral seca

c/p rscs rítmicos taquicardicos, no soplos, ruidos respiratorios disminuidos

Abdomen blando con dolor leve a la palpación, rsis disminuidos, ileostomia funcional y permeable, bordes rosados, sonda vesical con orina clara 1800 en 24 horas, sin irritación peritoneal

extremidades: sin edemas, adecuada perfusión distal

neuro: alerta, orientada en tres esferas, normoreflexica, sin alteraciones motoras o sensitivas, no signos de focalización o meníngeos

Paraclínicos:

21/05/2016

Leucos 21400, N 20800, L 300, M 300, Hb 10.1, Hcto: 31.3, VCM: 89.5, plaquetas 136000

BUN 20, Creatinina 0.1, Potasio 3.4, Cloro 106, Sodio 141

20/05/2016 Hb 10.5, Hcto: 32.5%

Leucos 18900, N 18300, L 500, Hb 10.1, Hcto: 30.7, plaquetas 168000

17/05/2016 Glucometria: 126 mg/dl

14/05/2016 Leucos 10600, N 8200, L 1700, Hb 13.4, Hcto: 40.9, VCM: 89, plaquetas 329000

Creatinina 0.6, Sodio 135, Potasio 4.1, Cloro 98, BUN 7, ALAT 29, ASAT 23, Bilirrubina total 0.9

Imágenes:

16/05/2016 Radiografía de tórax: Aumento de tamaño de la silueta cardiaca, Atelectasia basal derecha con elevación del hemidiafragma

14/05/2016

Tac de abdomen y pelvis:

El sigmoides tiene trayecto dolico como variante anatómica. En su tercio medio se identifica segmento corto (16 mm) el cual persiste en las diferentes fases del estudio con signo de inflamación local, dados por engrosamiento asimétrico de su pared (7 mm), y estricción de la grasa del mesocolon adyacentes. No se observan dilatación diverticulares, colecciones organizadas, ni adenopatias regionales.

De manera secundaria se observa dilatación del colon proximal con presencia de materia fecal compacta, en especial del ciego (95 mm) y del colon ascendente (72 mm).

El estómago se encuentra adecuadamente distendido al igual que las asas de intestino delgado sin signos inflamatorios locales.

El medio de contraste únicamente logra transitar hasta el ciego.

El hígado de tamaño y atenuación normal.

No se observan lesiones intrapancreáticas, quísticas ni sólidas. No hay dilatación de la vía biliar intra ni extrahepática.

El páncreas, el bazo, glándulas adrenales y los riñones de características tomográficas normales.

Enfermedad arterioesclerótica de la aorta abdominal que se extiende hasta las ilíacas internas.

No se observan adenopatias retroperitoneales ni líquido libre en cavidad abdominal.

Útero y anexos sin lesiones patológicas.

Vejiga urinaria se encuentra distendida sin cambios inflamatorios.

Enfermedad degenerativa de las articulaciones sacroilíacas y osteocondrosis intervertebral de la columna lumbar.

En las bases pulmonares no se observan alteraciones.

CONCLUSIÓN:

SIGNOS DE OBSTRUCCIÓN INTESTINAL CON ZONA DE TRANSICIÓN EN EL COLON SIGMOIDE QUE COMPROMETE SEGMENTO CORTO DE 16 MM CON SIGNOS INFLAMATORIOS LOCALES, SIN PRESENCIA DE ADENOPATIAS LOCALES NI RETROPERITONEALES. SE SUGIERE CORRELACIÓN CLÍNICA CON COLONOSCOPIA.

NO SE DESCARTA TUMOR PRIMARIO A ESTE NIVEL.

Análisis y Plan de Manejo: Paciente de 85 años de edad con diagnósticos anotados en historia clínica, estable clínicamente, taquicardia persistente, paraclínicos de control del día de hoy con leucocitosis de 16700, neutrofilia, cayadermia 74%, con granulaciones toxicas, vacuolados, imagen de tac abdominal que sugiere colección intra abdominal, por lo que cirugía considera probable lavado

Fecha y hora de impresión: 22/05/2016 09:40:07a.m.

rptConsultarHCSingColumn.rpt

Página 1 de 2



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

de cavidad abdominal alta sospecha de colección intra abdominal que explica sintomatología, taquicardia persistente, polipnea en contexto de sepsis
uroanálisis sin sedimento inflamatorio
se considera sepsis de origen abdominal, se comenta con cirugía consideran llevarla a revisión quirúrgica (laparotomía exploratoria), por parte de medicina interna se continuara vigilancia de azoados
y electrolitos, iniciamos reposición de potasio por hipokalemia leve 5% (3.0).
se explica a paciente y familiares, refieren entender y aceptar

DIAGNOSTICOS CIE

Código: R101 Nombre: DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Elkin Jose Mendoza Olmos
Médico Cirujano
C.C. 1123998219

Profesional que clausura: MENDOZA OLMOS ELKIN JOSE

CC 1123998219 R.M. 1123998219

Fecha y hora del registro: 22/05/2016 9:40 a.m.

Profesional que elabora: BOHORQUEZ TIBAVIZCO JUAN CARLOS CC 1030563026 R.M. 1030563026



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE
CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA
Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 20 **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827
Dirección: cl59 n 47 28 apa 101 **Ubicación del Pcte:** 2303 - PABELLON CENTRAL
Ciudad: BOGOTA D.C. **Barrio:** BOGOTA **Religión:** CATOLICA
Ocupación: 02-HOGAR **Sexo:** Masculino
APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN CLÍNICA HOSPITALIZACIÓN CIRUGIA GENERAL

Fecha y Hora de atención:
22/05/2016 10:45 a.m.

Profesional: CEBALLOS BURBANO OSWALDO **Especialidad:** CIRUGIA GENERAL **Tp Admisión:** HOSPITALIZACION
Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m. **Dx Ingreso:** K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Subjetivo.: Paciente 85 años con dx:
1- Pop colectomia total mas ileostomia por masa de sigmoides
2- Colección intraabdominal
s/ mejoría de dolor, tolera dieta, no fiebre
Objetivo.: Regular estado general, somnolienta, deshidratada
Signos Vitales: fc 120 x/min fr 20x/min, Tensión arterial: 94/63
c/c mucosa oral seca
c/p rscs rítmicos taquicardíacos, no soplos, ruidos respiratorios disminuidos
Abdomen blando con dolor leve a la palpación, rsis disminuidos, ileostomia funcional y permeable 1700cc/24h, bordes rosados, sonda vesical con orina clara 1800 en 24 horas, sin irritación peritoneal
extremidades: sin edemas, adecuada perfusión distal
neuro: alerta, orientada en tres esferas, normoreflexica, sin alteraciones motoras o sensitivas, no signos de focalización o meníngeos

Paraclínicos:
21/05/2016
Leucos 21400, N 20800, L 300, M 300, Hb 10.1, Hcto: 31.3, VCM: 89.5, plaquetas 136000
BUN 20, Creatinina 0.1, Potasio 3.4, Cloro 106, Sodio 141

20/05/2016 Hb 10.5, Hcto: 32.5%
Leucos 18900, N 18300, L 500, Hb 10.1, Hcto: 30.7, plaquetas 168000

17/05/2016 Glucometría: 126 mg/dl

14/05/2016 Leucos 10600, N 8200, L 1700, Hb 13.4, Hcto: 40.9, VCM: 89, plaquetas 329000
Creatinina 0.6, Sodio 135, Potasio 4.1, Cloro 98, BUN 7, ALAT 29, ASAT 23, Bilirrubina total 0.9

Imágenes:
16/05/2016 Radiografía de tórax: Aumento de tamaño de la silueta cardiaca, Atelectasia basal derecha con elevación del hemidiafragma

14/05/2016
Tac de abdomen y pelvis:
El sigmoide tiene trayecto dóllico como variante anatómica. En su tercio medio se identifica segmento corto (16 mm) el cual persiste en las diferentes fases del estudio con signo de inflamación local, dados por engrosamiento asimétrico de su pared (7 mm), y estricción de la grasa del mesocolon adyacentes. No se observan dilatación diverticulares, colecciones organizadas, ni adenopatías regionales.
De manera secundaria se observa dilatación del colon proximal con presencia de materia fecal compacta, en especial del ciego (95 mm) y del colon ascendente (72 mm).
El estómago se encuentra adecuadamente distendido al igual que las asas de intestino delgado sin signos inflamatorios locales.
El medio de contraste únicamente logra transitar hasta el ciego.
El hígado de tamaño y atenuación normal.
No se observan lesiones intraparenquimatosas, quísticas ni sólidas. No hay dilatación de la vía biliar intra ni extrahepática.
El páncreas, el bazo, glándulas adrenales y los riñones de características tomográficas normales.
Enfermedad arterioesclerótica de la aorta abdominal que se extiende hasta las ilíacas internas.
No se observan adenopatías retroperitoneales ni líquido libre en cavidad abdominal.
Útero y anexos sin lesiones patológicas.
Vejiga urinaria se encuentra distendida sin cambios inflamatorios.
Enfermedad degenerativa de las articulaciones sacroiliacas y osteocondrosis intervertebral de la columna lumbar.
En las bases pulmonares no se observan alteraciones.

CONCLUSIÓN:
SIGNOS DE OBSTRUCCIÓN INTESTINAL CON ZONA DE TRANSICIÓN EN EL COLON SIGMOIDE QUE COMPROMETE SEGMENTO CORTO DE 16 MM CON SIGNOS INFLAMATORIOS LOCALES. SIN PRESENCIA DE ADENOPATÍAS LOCALES NI RETROPERITONEALES. SE SUGIERE CORRELACIÓN CLÍNICA CON COLONOSCOPIA.
NO SE DESCARTA TUMOR PRIMARIO A ESTE NIVEL.
Análisis y Plan de Manejo: Paciente con evolución estacionaria, quien persiste taquicárdica, con leucocitosis y cayademia en ascenso, sin modular sírs, valorado por medicina interna quien solicitó laboratorios, de control y en búsqueda de otro foco infeccioso solicitó parcial de orina, muestra que no ha recogido, se solicitó tac abdomen contrastado el cual se revisa y se observa colección intrabdominal en hemiabdomen derecho, se decide pasar a laparotomía exploratoria para drenaje de colección, se explica a familiares, refieren entender y aceptar.
Continúa reposición de potasio por hipokalemia leve.

DIAGNOSTICOS CIE

**SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE**

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Código: C187 Nombre: TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Tipo: CONFIRMADO NUEVO Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Dr. C. M. CEBALLOS BURBANO
CIRUJIA GENERAL
CALLE 10 18 - 75
3538000

Profesional que clausura: CEBALLOS BURBANO OSWALDO

CC 19078719 R.M. 5311

Fecha y hora del registro: 22/05/2016 10:50 a.m.

Profesional que elabora: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA CC 1032411447 R.M. 1032411447



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 Fecha de Ncto: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 20 Estado Civil: VIUDO (A) Tel: 3107699827
Dirección: clí 59 n 47 28 apa 101 Ubicación del Pcte: 2303 - PABELLON CENTRAL
Ciudad: BOGOTA D.C. Barrio: BOGOTA Religión: CATOLICA
Ocupación: 02-HOGAR Sexo: Masculino
APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN CLÍNICA HOSPITALIZACIÓN CIRUGIA GENERAL

Fecha y Hora de atención:
22/05/2016 10:48 a.m.

Profesional: CEBALLOS BURBANO OSWALDO
Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: CIRUGIA GENERAL Tp Admisión: HOSPITALIZACION
Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Subjetivo: : Paciente femenin de 85 años de edad, estancia hospitalaria con diagnósticos:

- 1- Pop colectomia total mas ileostomía por masa de sigmoides
2. Colección intraabdominal

S/ refiere modulación parcial de intensidad del dolor, mejoría parcial de polipnea, sin ninguna otra sintomatología asociada

Objetivo: : Regular estado general, somnolienta, deshidratada

Signos Vitales: fc 130 x/min fr 22x/min, Tensión arterial:96/60 mmhg

c/c mucosa oral seca

c/p rscs rítmicos taquicardicos, no soplos, ruidos respiratorios disminuidos

Abdomen blando con dolor leve a la palpación, rsis disminuidos, ileostomía funcional y permeable, bordes rosados, sonda vesical con orina clara 1800 en 24 horas, sin irritación peritoneal

extremidades: sin edemas, adecuada perfusión distal

neuro: alerta, orientada en tres esferas, normoreflexica, sin alteraciones motoras o sensitivas, no signos de focalización o meningeos

Análisis y Plan de Manejo : Reportes de paraclinicos previos:

21/05/2016

Leucos 21400, N 20800, L 300, M 300, Hb 10.1, Hcto: 31.3, VCM: 89.5, plaquetas 136000

BUN 20, Creatinina 0.1, Potasio 3.4, Cloro 106, Sodio 141

20/05/2016 Hb 10.5, Hcto: 32.5%

Leucos 18900, N 18300, L 500, Hb 10.1, Hcto: 30.7, plaquetas 168000

17/05/2016 Glucometria: 126 mg/dl

14/05/2016 Leucos 10600, N 8200, L 1700, Hb 13.4, Hcto: 40.9, VCM: 89, plaquetas 329000

Creatinina 0.6, Sodio 135, Potasio 4.1, Cloro 98, BUN 7, ALAT 29, ASAT 23, Bilirrubina total 0.9

Imágenes:

16/05/2016 Radiografía de tórax: Aumento de tamaño de la silueta cardiaca, Atelectasia basal derecha con elevación del hemidiafragma

14/05/2016

Tac de abdomen y pelvis:

El sigmoide tiene trayecto dolico como variante anatómica. En su tercio medio se identifica segmento corto (16 mm) el cual persiste en las diferentes fases del estudio con signo de inflamación local, dados por engrosamiento asimétrico de su pared (7 mm), y estricción de la grasa del mesocolon adyacentes. No se observan dilatación diverticulares, colecciones organizadas, ni adenopatías regionales.

De manera secundaria se observa dilatación del colon proximal con presencia de materia fecal compacta, en especial del ciego (95 mm) y del colon ascendente (72 mm).

CONCLUSION: SIGNOS DE OBSTRUCCIÓN INTESTINAL CON ZONA DE TRANSICIÓN EN EL COLON SIGMOIDE QUE COMPROMETE SEGMENTO CORTO DE 16 MM CON SIGNOS INFLAMATORIOS LOCALES, SIN PRESENCIA DE ADENOPATÍAS LOCALES NI RETROPERITONEALES. SE SUGIERE

CORRELACIÓN CLÍNICA CON COLONOSCOPIA.

NO SE DESCARTA TUMOR PRIMARIO A ESTE NIVEL

Análisis: paciente femenina de 85 años de edad con cuadro clínico y diagnósticos anotados, examen físico con hallazgos descritos anteriormente, persiste taquicardica, con polipnea, se revisan imágenes de tac de abdomen contrastado, con presencia de colección intraabdominal, por lo que se decide llevar a realización de laparotomía exploratoria, se explica claramente conducta medica, riesgos, beneficios y posibles complicaciones que la paciente y familiar dicen entender y aceptar.

**INSTRUCTOR: DR. FAJARDO - RESIDENTES: MOGOLLON - CORAL - BAQUERO

DIAGNOSTICOS CIE

Código: R101 Nombre: DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SOD

1,00

Urgente

Dr. CEBALLOS BURBANO
CIRUJIA GENERAL
C.C. 19078719

Profesional que clausura: CEBALLOS BURBANO OSWALDO

CC 19078719 R.M. 5311

Fecha y hora del registro: 22/05/2016 10:56 a.m.

Profesional que elabora: BAQUERO GARCIA ROGERS LEONARDO CC 1121856641 R.M. 1121856641



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 Fecha de Ncto: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 20 Estado Civil: VIUDO (A) Tel: 3107699827
Dirección: cl59 n 47 28 apa 101 Ubicación del Pcte: 2303 - PABELLON CENTRAL
Ciudad: BOGOTA D.C. Barrio: BOGOTA Religión: CATOLICA
Ocupación: 02-HOGAR Sexo: Masculino
APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA HOSP

Fecha y Hora de atención:
22/05/2016 11:43 a.m.

Profesional: ABRIL AREVALO MARISOL
Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA Tp Admisión: HOSPITALIZACION
Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Frecuencia Cardíaca : 82

Frecuencia Respiratoria : 18

Temperatura : 36.9

Saturación O2 (%) : 92

Suplencia O2 (%) : CN

Apariencia General : Paciente estable, sin signos de dificultad respiratoria con escala de dolor valorable de 8/10; paciente sin compañía de su familiar y con requerimiento de oxígeno por cánula nasal no se refiere antecedentes pulmonares. Paciente refiere no realizar el incentivo por dolor.

Estado de Conciencia : Alerta

Patrón Respiratorio : Costal alto

Auscultación : Disminución de los ruidos respiratorios

Objetivo de Tratamiento : Prevenir atelectasias.

Plan de Tratamiento : Terapia respiratoria dada por: drenaje postural + aceleración de flujo + vibración + incentivo respiratorio + tos asistida + reeducación diafragmática.

Respuesta al Tratamiento : Paciente que no moviliza el incentivo respiratorio por dolor, tolera ejercicios respiratorios y se realiza reeducación diafragmática

Observación General : Paciente queda estable, tolera el procedimiento se dan indicaciones al uso y beneficio del incentivo respiratorio, se entrega folleto y se recuerdan deberes y derechos en el hospital.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: R101 Nombre: DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Profesional que clausura: ABRIL AREVALO MARISOL

CC 52109491 R.M. 52109491

Fecha y hora del registro: 22/05/2016 11:45 a.m.

Profesional que elabora: ABRIL AREVALO MARISOL CC 52109491 R.M. 52109491


SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 20 r **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827

Dirección: cl59 n 47 28 apa 101

Ubicación del Pcte: 2303 - PABELLON CENTRAL

Ciudad: BOGOTA D.C.

Barrio: BOGOTA

Religión: CATOLICA

Ocupación: 02-HOGAR

Sexo: Masculino

APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: MEDISANITAS S.A.

NOTA OPERATORIA HOSP

Fecha y Hora de atención:

22/05/2016 4:20 p.m.

Profesional: CEBALLOS BURBANO OSWALDO

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tp Admisión: HOSPITALIZACION

Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Dx Salida:

NOTA OPERATORIA - NOTA OPERATORIA

CIRUJANO(S): DR FAJARDO

AYUDANTE (S): DRA MOGOLLON / DR CORAL

TIPO DE ANESTESIA: General

ANESTESIOLOGO (S): DR MUÑOZ

DIAGNÓSTICO(S) PREOPERATORIO(S): POP COLECTOMIA TOTAL + ILEOSTOMIA

COLECCION INTRABDOMINAL

DIAGNÓSTICO(S) POSTOPERATORIO(S): POP COLECTOMIA TOTAL + ILEOSTOMIA

POP DRENAJE DE HEMOPERITONEO

PROCEDIMIENTO(S): DRENAJE DE HEMOPERITONEO POR LAPAROTOMIA

HALLAZGOS: HEMOPERITONEO 800 CC

COAGULOS EN OMENTO MAYOR

SIN SITIO DE SANGRADO ANTIGUO

ILEOSTOMIA PERMEABLE, SIN FUGAS

COMPLICACIONES: NO

SANGRADO: 800 CC

DESTINO PACIENTE: HOSP

Realizado por: DRA MOGOLLON

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: R101 **Nombre:** DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoria: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

[Firma manuscrita]
DR. CEBALLOS BURBANO OSWALDO
CIRUJANO GENERAL
C.E. 19078719

Profesional que clausura: CEBALLOS BURBANO OSWALDO

CC 19078719 R.M. 5311

Fecha y hora del registro: 22/05/2016 4:26 p.m.

Profesional que elabora: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA CC 1032411447 R.M. 1032411447



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 21 **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827
Dirección: clil59 n 47 28 apa 101 **Ubicación del Pcte:** 2303 - PABELLON CENTRAL
Ciudad: BOGOTA D.C. **Barrio:** BOGOTA **Religión:** CATOLICA
Ocupación: 02-HOGAR **Sexo:** Masculino
APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN CLÍNICA HOSPITALIZACIÓN MEDICINA INTERNA

Fecha y Hora de atención:
23/05/2016 5:53 a.m.

Profesional: DIAZTAGLE JUAN JOSE
Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: MEDICINA INTERNA **Tp Admisión:** HOSPITALIZACION
Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Subjetivo: : MEDICINA INTERNA

Paciente de 85 años de edad con diagnósticos

- 1- Pop colectomía total mas ileostomía por masa de sigmoides
- 2- pop laparotomía + drenaje de hemoperitoneo 800 cc

En compañía de hijas, refieren mejoría de patrón respiratorio, persiste taquicardia, no ha presentado episodios eméticos

Objetivo: : Regular estado general, somnolienta, deshidratada

Signos Vitales: fc 117 x/min fr 23 x/min, Tensión arterial: 102/61

c/c mucosa oral seca

c/p rscs rítmicos taquicárdicos, no soplos, ruidos respiratorios disminuidos

Abdomen blando con dolor leve a la palpación, rsis disminuidos, ileostomía funcional y permeable, bordes rosados, sonda vesical con orina concentrada 2600 en 24 horas, en las últimas 12 horas 200 cc., sin irritación peritoneal

extremidades: sin edemas, adecuada perfusión distal

neuro: alerta, orientada en tres esferas, normoreflexica, sin alteraciones motoras o sensitivas, no signos de focalización o meníngeos

Paralínicos:

23/05/16

hemograma: leu: 13500 neu: 13200, hb. 10.1, hto: 30., plt: 72000, cayados: 59%, metamielocitos 11%. BUN: 34, Creat: 0.4, na: 138, k: 3.8, cl: 104, albumina: 1.7, calcio: 7.5 corregido: 9.4, mg: 2.7

21/05/2016

Leucos 21400, N 20800, L 300, M 300, Hb 10.1, Hcto: 31.3, VCM: 89.5, plaquetas 136000

BUN 20, Creatinina 0.1, Potasio 3.4, Cloro 106, Sodio 141

20/05/2016 Hb 10.5, Hcto: 32.5%

Leucos 18900, N 18300, L 500, Hb 10.1, Hcto: 30.7, plaquetas 169000

17/05/2016 Glucometría: 126 mg/dl

14/05/2016 Leucos 10600, N 8200, L 1700, Hb 13.4, Hcto: 40.9, VCM: 89, plaquetas 329000

Creatinina 0.6, Sodio 135, Potasio 4.1, Cloro 98, BUN 7, ALAT 29, ASAT 23, Bilirrubina total 0.9

Imágenes:

16/05/2016 Radiografía de tórax: Aumento de tamaño de la silueta cardiaca, Atelectasia basal derecha con elevación del hemidiafragma

14/05/2016

Tac de abdomen y pelvis:

El sigmoides tiene trayecto dólido como variante anatómica. En su tercio medio se identifica segmento corto (16 mm) el cual persiste en las diferentes fases del estudio con signo de inflamación local, dados por engrosamiento asimétrico de su pared (7 mm), y estricción de la grasa del mesocolon adyacentes. No se observan dilatación diverticulares, colecciones organizadas, ni adenopatías regionales.

De manera secundaria se observa dilatación del colon proximal con presencia de materia fecal compacta, en especial del ciego (95 mm) y del colon ascendente (72 mm).

El estómago se encuentra adecuadamente distendido al igual que las asas de intestino delgado sin signos inflamatorios locales.

El medio de contraste únicamente logra transitar hasta el ciego.

El hígado de tamaño y atenuación normal.

No se observan lesiones intraparenquimatosas, quísticas ni sólidas. No hay dilatación de la vía biliar intra ni extrahepática.

El páncreas, el bazo, glándulas adrenales y los riñones de características tomográficas normales.

Enfermedad arterioesclerótica de la aorta abdominal que se extiende hasta las iliacas internas.

No se observan adenopatías retroperitoneales ni líquido libre en cavidad abdominal.

Útero y anexos sin lesiones patológicas.

Vejiga urinaria se encuentra distendida sin cambios inflamatorios.

Enfermedad degenerativa de las articulaciones sacroilíacas y osteocondrosis intervertebral de la columna lumbar.

En las bases pulmonares no se observan alteraciones.

CONCLUSIÓN:

SIGNOS DE OBSTRUCCIÓN INTESTINAL CON ZONA DE TRANSICIÓN EN EL COLON SIGMOIDE QUE COMPROMETE SEGMENTO CORTO DE 16 MM CON SIGNOS INFLAMATORIOS LOCALES, SIN PRESENCIA DE ADENOPATÍAS LOCALES NI RETROPERITONEALES. SE SUGIERE CORRELACIÓN CLÍNICA CON COLONOSCOPIA.

Fecha y hora de impresión: 23/05/2016 01:20:32p.m.

rptConsultarHCSingColumn.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75

3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

NO SE DESCARTA TUMOR PRIMARIO A ESTE NIVEL.

Análisis y Plan de Manejo: Paciente de 85 años de edad con diagnósticos anotados en historia clínica, con sospecha de malignidad intraabdominal con estenosis del 90%, quien fue llevada a laparotomía y resección con ileostomía.

durante el curso de la hospitalización taquicardia, disnea, con febrículas. ayer con evidencia tomográfica de colección intraabdominal por lo que es llevada a revisión quirúrgica encontrando 800 cc de hemoperitoneo, con mejoría parcial de patrón respiratorio y dolor

en paraclínicos de control se observa marcada hipoalbuminemia 1.7, con elevación de bun y oliguria en las últimas 12 horas en contexto de signos de deshidratación y sangrado intrabdominal revisado se decide suspender reposición de potasio, optimizar aporte hídrico, con seguimiento de azoados continuar terapia antibiótica con piperacilina/tazobactam, no requiere corrección de calcio o magnesio dado nivel dentro de normalidad control diario de azoados y electrolitos

Dada condición clínica de la paciente y riesgo alto de sobrecarga, edema pulmonar, deterioro función renal se comenta con servicio trabajo por definir traslado a unidad de cuidado intermedio por el momento requiere optimizar volumen hídrico, se ajusta trombo profilaxis

pendiente reporte de patología de masa abdominal resecada

por el momento no intervenciones adicionales por medicina interna. se estará atento a nuevos llamados, se cierra interconsulta se explica condición clínica y plan de manejo a paciente y familiares, referir, entender y aceptar

DIAGNOSTICOS CIE

Código: R101 Nombre: DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Juan José Díaztagle F.
Juan José Díaztagle F.
Instructor Md Internia
Hospital San José
RM 19-2462

Profesional que clausura: DIAZTAGLE JUAN JOSE

CC 85469908 R.M. 19-2462

Fecha y hora del registro: 23/05/2016 1:20 p.m.

Profesional que elabora: BOHORQUEZ TIBAVIZCO JUAN CARLOS CC 1030563026 R.M. 1030563026


SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 Fecha de Ncto: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 21 Estado Civil: VIUDO (A) Tel: 3107699827
Dirección: cl159 n 47 28 apa 101 Ubicación del Pcte: 2303 - PABELLON CENTRAL
Ciudad: BOGOTA D.C. Barrio: BOGOTA Religión: CATOLICA
Ocupación: 02-HOGAR Sexo: Masculino
APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN CLÍNICA HOSPITALIZACIÓN CIRUGIA GENERAL
Fecha y Hora de atención:

23/05/2016 9:18 a.m.

Profesional: **PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO**
Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: CIRUGIA GENERAL Tp Admisión: HOSPITALIZACION
Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Subjetivo.: Paciente de 85 años de edad, estancia hospitalaria con diagnósticos:

- 1- Pop colectomía total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016
2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016

S/ refiere polidipsia, mejoría de dolor, no fiebre

Objetivo.: Regular estado general, somnolienta, deshidratada

Signos Vitales: fc 117 xmin fr 23xmin, Tensión arterial: 102/61

c/c mucosa oral seca, sng con drenaje de 600cc/12h

c/p rscs rítmicos taquicardicos, no soplos, ruidos respiratorios disminuidos

Abdomen blando con dolor leve a la palpación, rsis disminuidos, ileostomía funcional y permeable con escasa producción, bordes rosados, sonda vesical con orina concentrada 2600 en 24 horas, en las ultimas 12 horas 200 cc., sin irritación peritoneal

extremidades: sin edemas, adecuada perfusión distal

neuro: alerta, orientada en tres esferas, sin alteraciones motoras o sensitivas, no signos de focalización o menígeos

Análisis y Plan de Manejo.: Paraclínicos: 23/05/16: hemograma: leu: 13500 neu: 13200, hb: 10.1, hto: 30., plt: 72000, cayados: 59%, metamielocitos 11%. BUN: 34,

Creat: 0.4, Na 138, k: 3.8, cl: 104, albumina: 1.7, calcio: 7.5 corregido: 9.4, mg: 2.7

Paciente en en pop inmediato de drenaje de hemoperitoneo por laparotomía, con evolución estable, sin deterioro clínico, con mejoría de laboratorios control con descenso en la leucocitosis, neutrofilia y cayademia, electrolitos y azúcares normales. Aun sin signos de tránsito intestinal, con ileostomía con escasa producción, sng con producción de alto gasto, persiste con taquicardia y deshidratación, se ajusta aporte hídrico, se continua con reposición de potasio para manejo de íleo postoperatorio. Se continúa manejo medico, se insiste en incentivo respiratorio, se solicita laboratorios de rutina

DIAGNOSTICOS CIE

Código: C187 Nombre: TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Tipo: CONFIRMADO NUEVO Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:
Ampliación:
ORDENES GENERADAS
SERVICIOS

Nombre	Fecha y Hora	Cantidad	Urgencia
SODIO	24/05/2016 04+00am	1,00	Urgente
POTASIO		1,00	Urgente
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1,00	Urgente
NITROGENO UREICO-BUN		1,00	Urgente
HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO		1,00	Urgente

Dr. Maikel A. Pacheco T.
Cirujano Oncólogo
R.M. 79.570-878

**SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE**

CALLE 10 18 - 75
3538000

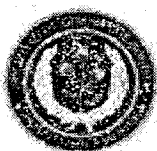
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Profesional que clausura: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO

CC 79570878 R.M. 1518-4196

Fecha y hora del registro: 23/05/2016 9:29 a.m.

Profesional que elabora: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA CC 103241144/ R.M. 103241144/



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 21 r **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827
Dirección: cl159 n 47 28 apa 101 **Ubicación del Pcte:** 2303 - PABELLON CENTRAL
Ciudad: BOGOTA D.C. **Barrio:** BOGOTA **Religión:** CATOLICA
Ocupación: 02-HOGAR **Sexo:** Masculino
APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA HOSP

Fecha y Hora de atención:

23/05/2016 1:17 p.m.

Profesional: GONZALEZ FUENTES CLAUDIA PATRICIA
Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA **Tp Admisión:** HOSPITALIZACION
Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Frecuencia Cardíaca : 58

Frecuencia Respiratoria : 16

Saturación O2 (%) : 92

Suplencia O2 (%) : CN

Apariencia General : PACIENTE ESTABLE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DADO POR CANULA NASAL A 2 LITROS EN
COMPAÑIA DE FAMILIAR REFIERE DOLOR DE 5/10
Estado de Conciencia : ALERTA

Patrón Respiratorio : COSTAL ALTO

Auscultación : MURMULLO VESICULAR CONSERVADO

Objetivo de Tratamiento : PREVENIR ATELECTASIAS

Plan de Tratamiento : DRENAJE POSTURAL + VIBRACION + ACELERACION DE FLUJO + INCENTIVO RESPIRATORIO + REEDUCACION DIAFRAGMATICA +
TOS ASISTIDA

Respuesta al Tratamiento : POCO ESFUERZO INSPIRATORIO NO LOGRA MOVILIZACION SE OBTIENE UNA TOS SECA

Observación General : TOLERA TRATAMIENTO Y QUEDA ESTABLE PARA SU CONDICION SE EXPLICA USO DEL INCENTIVO RESPIRATORIO Y SE
RECOMIENDA REALIZARLO CADA HORA

DIAGNOSTICOS CIE

Código: R101 **Nombre:** DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Claudia González F.
Claudia Patricia Fuentes Fuentes
TERAPIA RESPIRATORIA
C.C. 1013591938

Profesional que clausura: GONZALEZ FUENTES CLAUDIA PATRICIA

CC 1013591938 R.M. 1013591938

Fecha y hora del registro: 23/05/2016 1:18 p.m.

Profesional que elabora: GONZALEZ FUENTES CLAUDIA PATRICIA CC 1013591938 R.M. 1013591938



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

581

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 22 **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827
Dirección: cl59 n 47 28 apa 101 **Ubicación del Pcte:** 2303 - PABELLON CENTRAL
Ciudad: BOGOTA D.C. **Barrio:** BOGOTA **Religión:** CATOLICA
Ocupación: 02-HOGAR **Sexo:** Masculino
APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN CLÍNICA HOSPITALIZACIÓN CIRUGIA GENERAL

Fecha y Hora de atención:
24/05/2016 7:15 a.m.

Profesional: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO
Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: CIRUGIA GENERAL **Tp Admisión:** HOSPITALIZACION
Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Subjetivo: Paciente de 85 años de edad, estancia hospitalaria con diagnósticos:

- 1- Pop colectomía total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego crítico 16/03/2016
2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016

S/ refiere polidipsia, mejoría de dolor, no fiebre

Objetivo: Regular estado general, somnolienta, deshidratada

Signos Vitales: fc 90 x/min fr 23 x/min, Tensión arterial: 102/61

c/c mucosa oral seca, sng con drenaje de 400cc/12h

o rscs rítmicos taquicardíacos, no soplos, ruidos respiratorios disminuidos

Abdomen blando con dolor leve a la palpación, rsis disminuidos, ileostomía funcional y permeable con 400CC/24H, bordes rosados, sonda vesical con orina concentrada 800 en 24 horas, en las últimas 12 horas 200 cc., sin irritación peritoneal

extremidades: sin edemas, adecuada perfusión distal

neuro: alerta, orientada en tres esferas, sin alteraciones motoras o sensitivas, no signos de focalización o meníngeos

Análisis y Plan de Manejo: Laboratorios: Hemograma leucos 7000 n:70% l:4% hb 10 hto 30 c:30% ¿Bun 38 creat 0.6 sodio 142 potasio 3.5

Paciente con evolución estacionaria, quien persiste con deshidratación grado II, con aumento de azoados se condiera en falla renal prerrenal, taquicardia en descenso, con mejoría parcial de dolor, no vomito, con signos de tránsito intestinal, se retiro de sng e inicio de dieta astrigente, se aumenta aporte hídrico, se solicita azoados control en 8h, se solicita terapéutica física, continúa manejo médico

DIAGNOSTICOS CIE

Código: C187 **Nombre:** TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Dr. Maikel A. Pacheco T.
Cirujano Oncólogo
R.M. 79570878

Profesional que clausura: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO

CC 79570878 R.M. 1518-4196

Fecha y hora del registro: 24/05/2016 7:20 a.m.

Profesional que elabora: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA CC 1032411447 R.M. 1032411447


SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 22 **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827
Dirección: cl159 n 47 28 apa 101 **Ubicación del Pcte:** 2303 - PABELLON CENTRAL
Ciudad: BOGOTA D.C. **Barrio:** BOGOTA **Religión:** CATOLICA
Ocupación: 02-HOGAR **Sexo:** Masculino
APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: MEDISANITAS S.A.

LECTURA DE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS HOSP

Fecha y Hora de atención:
24/05/2016 9:47 a.m.

Profesional: HERNANDEZ WALTEROS DIANA MARCELA **Especialidad:** PATOLOGIA ANATOMICA Y CLINICA **Tp Admisión:** HOSPITALIZACION
Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m. **Dx Ingreso:** K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Dx Salida:

ANESTESIA PRIMERA VEZ - LECTURA ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS

DESCRIPCION MACROSCOPICA: Rotulado "hemicolectomía total" en formol se recibe producto de colectomía total provista de íleon distal (27 cmx1cm) y colon derecho, transverso izquierdo y sigmoides (130x20x20cm), donde se reconoce boca ileal de 1 x 1 cm y boca en sigmoides que mide 2x2cm. A 5 cm de boca sigmoidea se reconoce lesión ulcerada de 2.5x2.5cm, que reduce la luz en un 90%, con dilatación retrograda de mucosa colónica y cecal con disminución del espesor de la pared (hasta 0.2cm). Se procesan cortes así: A boca ileal. B boca sigmoidea. C1-C4 lesión con respecto a borde radial. D1-D4 lesión con respecto a borde medial. E otras áreas de íleon. F1-F2 otras áreas de colon. G1-G11 vaciamiento ganglionar.

Rotulado "epioplón" en formol se recibe un fragmento de tejido fibroadiposo que mide 12x8x0.5cm, se procesan cortes en 4 bloques H.

DESCRIPCION MICROSCOPICA: Los cortes muestran en A y B borde de sección negativos para lesión tumoral. En C1-C4 y D1-D4, pared colónica comprometida por una lesión tumoral maligna moderadamente diferenciada caracterizada por glándulas irregulares revestidas por células de núcleos grandes, hiper cromáticos, con pérdida de la polaridad, nucléolo prominente y frecuentes mitosis que infiltra hasta la serosa. Invasión linfovascular, presente. Invasión perineural, no evidente. Invasión en gemación presente. E1 mucosa de íleon sin alteración histológica ni tumor. En F1-F2 mucosa colónica sin alteración de su arquitectura y sin evidencia de tumor. En G1 diecisiete ganglios libres de tumor. En H1-H4 tejido adiposo maduro y vasos sanguíneos libres de tumor.

OBSERVACIONES: RESIDENTE DR. GUILLERMO HUNTER. INGRESO 5462-16. SERVINTE 1106215. SO

DIAGNOSTICOS CIE

Código: Z018 **Nombre:** OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:
Ampliación:
COLON - COLECTOMIA TOTAL

- ADENOCARCINOMA DE COLON DE BAJO GRADO (MODERADAMENTE DIFERENCIADO) QUE INFILTRA HASTA LA GRASA PERICOLONICA, SIN COMPROMISO DEL BORDE DE SECCIÓN RADIAL.
- LONGITUD DEL ESPÉCIMEN: 140X30
- SITIO DEL TUMOR: COLON SIGMOIDE.
- TAMAÑO TUMORAL: 2.5 x 2.5 cm.
- BORDES DE RESECCIÓN PROXIMAL Y DISTAL: LIBRES DE LESIÓN TUMORAL
- BORDE DE RESECCIÓN RADIAL: SIN CONTACTO CON TINTA CHINA
- INVASIÓN LINFOVASCULAR: NO EVIDENTE
- INVASIÓN PERINEURAL: NO EVIDENTE.
- INVASIÓN EN GEMACIÓN: PRESENTE.
- NO HAY INFILTRADO LINFOIDE ACOMPAÑANTE.
- OTRAS ÁREAS DE COLON E ÍLEON SIN ALTERACIONES HISTOLÓGICAS.
- ESTADO NODAL: 17 GANGLIOS LINFÁTICOS LIBRES DE TUMOR (0/17)
- NO HAY NÓDULOS TUMORALES AISLADOS.

ROTULADO "EPIPLÓN"

- TEJIDO ADIPOSO MADURO SIN COMPROMISO TUMORAL NI ALTERACIÓN HISTOLÓGICA NI REPRESENTACIÓN GANGLIONAR

Diana W.
Dra. Diana Hernandez W.
Médica Patóloga
C.C. 38.142.551

Profesional que clausura: HERNANDEZ WALTEROS DIANA MARCELA

CC 38142551 R.M. 39142551

Fecha y hora del registro: 24/05/2016 9:49 a.m.

Profesional que elabora: HERNANDEZ WALTEROS DIANA MARCELA CC 38142551 R.M. 39142551


SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 22 t **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827

Dirección: clí59 n 47 28 apa 101

Ubicación del Pcte: 2303 - PABELLON CENTRAL

Ciudad: BOGOTA D.C.

Barrio: BOGOTA

Religión: CATOLICA

Ocupación: 02-HOGAR

Sexo: Masculino

APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA HOSP

Fecha y Hora de atención:

24/05/2016 11:16 a.m.

Profesional: GONZALEZ FUENTES CLAUDIA PATRICIA

Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Tp Admisión: HOSPITALIZACION

Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Frecuencia Cardiaca : 65

Frecuencia Respiratoria : 15

Saturación O2 (%) : 92

Suplencia O2 (%) : CN

Apariencia General : PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CON OXIGENO SUPLEMENTARIO DADO POR CANULA NASAL A 2 LITROS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR NO ES POSIBLE VALORAR DOLOR

Estado de Conciencia : SOMNOLIENTA

Patrón Respiratorio : COSTALA LTO

Auscultación : MURMULLO VESICULAR CONSERVADO

Objetivo de Tratamiento : PRVENIR ATELECTASIAS

Plan de Tratamiento : DRENAJE POSTURAL + VIBRACION + ACELERACION DE FLUJO + INCENTIVO RESPIRATORIO + REEDUCACION DIAFRAGMATICA + TOS ASISTIDA

Respuesta al Tratamiento : PACIENTE EN EL MOMENTO MUY SOMNOLIENTA POR LO QUE NO ES POSIBLE REALIZAR EL INCENTIVO RESPIRATORIO

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: R101 **Nombre:** DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Claudia Gonzalez F.

Claudia Patricia Fuentes Fuentes
TERAPEUTA RESPIRATORIA
CC 1013591938

Profesional que clausura: GONZALEZ FUENTES CLAUDIA PATRICIA

CC 1013591938 R.M. 1013591938

Fecha y hora del registro: 24/05/2016 11:18 a.m.

Profesional que elabora: GONZALEZ FUENTES CLAUDIA PATRICIA CC 1013591938 R.M. 1013591938



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 Fecha de Ncto: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 22 Estado Civil: VIUDO (A) Tel: 3107699827

Dirección: clí59 n 47 28 apa 101 Ubicación del Pcte: 2303 - PABELLON CENTRAL

Ciudad: BOGOTA D.C. Barrio: BOGOTA Religión: CATOLICA

Ocupación: 02-HOGAR Sexo: Masculino

APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA HOSP

Fecha y Hora de atención:

24/05/2016 1:01 p.m.

Profesional: GONZALEZ FUENTES CLAUDIA PATRICIA

Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Tp Admisión: HOSPITALIZACION

Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Frecuencia Cardíaca : 84

Frecuencia Respiratoria : 20

Saturación O2 (%) : 92

Suplencia O2 (%) : CN

Apariencia General : PACIENTE ESTABLE SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA CON OXIGNEO SUPLEMENTARIO DADO POR CANULA NASAL A 2 LITROS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR REFIERE DOLOR DE 6/10

Estado de Conciencia : ALERTA

Patrón Respiratorio : COSTAL ALTO

Auscultación : MURMULLO VESICULAR CONSERVADO

Objetivo de Tratamiento : PREVENIR ATELECTASIAS

Plan de Tratamiento : DRENAJE POSTURAL + VIBRACION + ACELERACION DE FLUJO + INCENTIVO RESPIRATORIO + REEDUCACION DIAFRAGMATICA + TOS ASISTIDA

Respuesta al Tratamiento : POCO ESFUERZO INSPIRATORIO NO LOGRA MOVILIZACION SE OBTIENE UNA TOS SECA

Observación General : TOLERA TRATAMIENTO Y QUEDA ESTABLE PARA SU CONDICION SE EXPLICA USO DEL INCENTIVO RESPIRATORIO DE NUEVO A FAMILIARES Y SE RECOMIENDA REALIZARLO CADA HORA

DIAGNOSTICOS CIE

Código: R101 Nombre: DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Claudia González F.
Claudia Patricia González Fuentes
TERAPIA RESPIRATORIA
CC 1013591938

Profesional que clausura: GONZALEZ FUENTES CLAUDIA PATRICIA

CC 1013591938 R.M. 1013591938

Fecha y hora del registro: 24/05/2016 1:05 p.m.

Profesional que elabora: GONZALEZ FUENTES CLAUDIA PATRICIA CC 1013591938 R.M. 1013591938



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

577

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 22 **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827

Dirección: cli59 n 47 28 apa 101 **Ubicación del Pcte:** 2303 - PABELLON CENTRAL

Ciudad: BOGOTA D.C. **Barrio:** BOGOTA **Religión:** CATOLICA

Ocupación: 02-HOGAR **Sexo:** Masculino

APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN CLÍNICA HOSPITALIZACIÓN CIRUGIA GENERAL

Fecha y Hora de atención:

24/05/2016 8:03 p.m.

Profesional: MARTINEZ LOPEZ LUIS EDUARDO

Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Dx Salida:

Tp Admisión: HOSPITALIZACION

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Subjetivo: Paciente en femenina de 85 años de edad, estancia hospitalaria con diagnósticos:

1- Pop colectomia total mas ileostomia por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016

2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomia 22/03/2016

S/ refiere polidipsia, episodio febril en horas de la tarde, sin episodios eméticos, sin ninguna otra sintomatología asociada.

Objetivo: Regular estado general, somnolienta, deshidratada

Signos Vitales: fc 108 x/min fr 24 x/min, Tensión arterial: 100/60 mmhg,

c/c mucosa oral seca, sng se retiro el día de ayer

c/p rscs rítmicos taquicardicos, no soplos, ruidos respiratorios disminuidos

Abdomen blando con dolor leve a la palpación, rsis disminuidos, ileostomia funcional y permeable con 350CC/12H, bordes rosados, sonda vesical con orina concentrada 600 en 12 horas, GU: 0.8

cc/kg/h

extremidades: edemas de miembros inferiores, adecuada perfusión distal

neuro: alerta, orientada en tres esferas, sin alteraciones motoras o sensitivas, no signos de focalización o menígeos

Análisis y Plan de Manejo: Reportes de paraclinicos:

Hemograma: Leucos: 13500, Neutros: 97.6%, linfos: 1.5%, hb: 10.1, hto: 30.7%, plaquetas: 72000

BUN: 34, creatinina: 0.4, sodio: 138 meq/l

cloro: 104 eqm/l

albumina: 1.7

Análisis: Paciente femenina de 85 años de edad, estancia hospitalaria con diagnósticos anotados, con evolución estacionaria, con deshidratación grado II, con aumento de azoados se considerara en falla renal prerenal, persiste taquicardica, con mejoría parcial de dolor, no vomito, con signos de transito intestinal, se retiro de sng e inicio de dieta asbrigente con tolerancia parcial, se da indicación de toma de paraclinicos con indicación de revaloración posterior, toma de rx de torax portátil, Ekg, se explica claramente conducta medica que la paciente dice entender y aceptar.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: R101 **Nombre:** DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

576

SS

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO	1,00	Urgente
TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1,00	Urgente
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1,00	Urgente
GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1,00	Urgente
NITROGENO UREICO-BUN	1,00	Urgente
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1,00	Urgente
SODIO	1,00	Urgente
POTASIO	1,00	Urgente
CLORO	1,00	Urgente
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1,00	Urgente
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1,00	Urgente

portatil

Lois Eduardo Martinez L.
Lois Eduardo Martinez L.
Cirujía General
C.C. 80 228 564

Profesional que clausura: MARTINEZ LOPEZ LUIS EDUARDO

CC 80228564 R.M. 80522564

Fecha y hora del registro: 24/05/2016 8:24 p.m.

Profesional que elabora: BAQUERO GARCIA ROGERS LEONARDO CC 1121856641 R.M. 1121856641



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

575

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 Fecha de Ncto: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 23 r Estado Civil: VIUDO (A) Tel: 3107699827
Dirección: cl/59 n 47 28 apa 101 Ubicación del Pcte: 2303 - PABELLON CENTRAL
Ciudad: BOGOTA D.C. Barrio: BOGOTA Religión: CATOLICA
Ocupación: 02-HOGAR Sexo: Masculino
APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN CLÍNICA HOSPITALIZACIÓN CIRUGIA GENERAL

Fecha y Hora de atención:
25/05/2016 4:11 a.m.

Profesional: MARTINEZ LOPEZ LUIS EDUARDO
Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: CIRUGIA GENERAL Tp Admisión: HOSPITALIZACION
Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Subjetivo: Paciente en femenina de 85 años de edad, estancia hospitalaria con diagnósticos:

1- Pop colectomía total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego crítico 16/03/2016

2- Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016

Sí refiere polidipsia, episodio febril en horas de la tarde, sin episodios eméticos, sin ninguna otra sintomatología asociada.

Objetivo: Regular estado general, somnolienta, deshidratada

Signos Vitales: fc 110 x/min fr 24 x/min, Tensión arterial: 140/70 mmHg,

c/c mucosa oral seca, sng ya retirada

c/p rscs rítmicos taquicárdicos, no soplos, ruidos respiratorios disminuidos

Abdomen blando con dolor leve a la palpación, ríscs disminuidos, ileostomía funcional y permeable con 350CC/12H, borres rosados, sonda vesical con orina concentrada 600 en 12 horas, GU: 0.6 cc/kg/h

extremidades: edemas de miembros inferiores, adecuada perfusión distal

neuro: alerta, orientada en tres esferas, sin alteraciones motoras o sensitivas, no signos de focalización o meníngeos

Análisis y Plan de Manejo: HEMOGRAMA: LEUCOS: 3600, NEUTROS: 87.6%, LINFOS: 10.5%, HB: 9.9, HTO: 30.4%, PLAQUETAS: 24000.

CAYADOS: 41%

PT: 12.2 (CONTROL 10.4), INR: 1.17

PTT: 22.6 (CONTROL: 30)

BUN: 37, CREATININA: 0.8

SODIO: 145 MEQ/L, CLORO: 111 MEQ/L, POTASIO: 3.2 MEQ/L

GASES ARTERIALES: PH: 7.4, PO2: 82, PCO2: 11.8, HCO3: 7.9, BE: -16.2, LACTATO: 2.5

Análisis: Paciente femenina de 85 años de edad, estancia hospitalaria con diagnósticos anotados, con evolución estacionaria, con deshidratación grado II, con aumento de azoados se considerara en falla renal prerrenal que ha mostrado mejoría con medición del gasto urinario y normalización de azoados, ionograma con hipokalemia del 5%, ekg de 12 derivaciones sin signos de isquemia o lesión miocárdica aguda, gases arteriales con acidosis metabólica en compensación, hemograma con leucopenia con cayadema en descenso en relación a reportes anteriores, en el momento sin inminencia de falla ventilatoria, se da indicación de continuar manejo médico instaurado, se comenta paciente en la unidad de cuidados intensivos, sin disponibilidad de camas, se da indicación de continuar monitoreo, cuantificación estricta de líquidos administrados y eliminados, según evolución clínica se definirá manejo médico. se explica claramente conducta médica a la familiar quien dice entender y aceptar.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: R101 Nombre: DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Luis Eduardo Martínez L.
Cirujía General
C.C. 80.228.564

Profesional que clausura: MARTINEZ LOPEZ LUIS EDUARDO

CC 80228564 R.M. 80522564

Fecha y hora del registro: 25/05/2016 4:14 a.m.

Profesional que elabora: BAQUERO GARCÍA ROGERS LEONARDO CC 1121856641 R.M. 1121856641



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA
Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 23 r **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827
Dirección: cl159 n 47 28 apa 101 **Ubicación del Pcte:** 2303 - PABELLON CENTRAL
Ciudad: BOGOTA D.C. **Barrio:** BOGOTA **Religión:** CATOLICA
Ocupación: 02-HOGAR **Sexo:** Masculino
APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN CLÍNICA HOSPITALIZACIÓN CIRUGIA GENERAL

Fecha y Hora de atención:
25/05/2016 9:18 a.m.

Profesional: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO **Especialidad:** CIRUGIA GENERAL **Tp Admisión:** HOSPITALIZACION
Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m. **Dx Ingreso:** K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Subjetivo: : Nota de turno

Paciente en pop de colectomía total mas ileostomía por masa de sigmoide con reporte de patología positivo para adenocarcinoma, quien ha presentado deterioro clínico, alteracion de patron respiratorio, taquicardia persistente, con laboratorios con leucopenia, cayademia, y trombocitopenia. gases arteriales con acidemia y lactatemia.

se considera con inminencia de falla ventilatoria, se solicita nuevamente intercosmulla para uci, la cual es aceptada en cama 3 por dr Muñoz y dr durante.

Pendiente hemocultivos y cultivos de hemiopertoneo y membranas peritoneales.

Objetivo: .:

Análisis y Plan de Manejo: .:

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: C187 **Nombre:** TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Dr. Maikel A. Pacheco T.
 Cirujano Oncólogo
 R.M. 79.570.878

Profesional que clausura: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO

CC 79570878 R.M. 1518-4196

Fecha y hora del registro: 25/05/2016 9:22 a.m.

Profesional que elabora: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA CC 1032411447 R.M. 1032411447


SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 23 **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827
Dirección: clí59 n 47 28 apa 101 **Ubicación del Pcte:** 2303 - PARELLON CENTRAL
Ciudad: BOGOTA D.C. **Barrio:** BOGOTA **Religión:** CATOLICA
Ocupación: 02-HOGAR **Sexo:** Masculino
APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN CLÍNICA HOSPITALIZACIÓN CIRUGIA GENERAL

Fecha y Hora de atención:

25/05/2016 10:30 a.m.

Profesional: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO
Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: CIRUGIA GENERAL **Tp Admisión:** HOSPITALIZACION
Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Subjetivo: Se atiende llamado de enfermería; paciente con signos vitales ta: 60/40 fc: 110 fr: 25 sato2:84% se documenta al examen físico tirajes intercostales, polipnea, cianosis peribucal (falla ventilatoria). Mediante secuencia de intubación rápida con previo suministro de: 5 mg de midazolam, fentanyl 100 mcg y vecuronio 6 mg, se realiza laringoscopia con posterior intubación orotraqueal con tubo orotraqueal número 7.5 se insufla balón, se fija el mismo, se conecta a soporte ventilatorio externo. Se auscultan campos pulmonares con adecuada ventilación, saturación de oxígeno 99%. Paciente quien persiste con hipotensión a pesar de soporte hidrico por lo cual se inicio noradrenalina a 0.05 mcg/kg/min. Se esperara traslado a UCI en el momento sin disponibilidad de camas por lo cual se decide trasladar a area de reanimación del servicio de urgencias. Se explica a familiares (hijas) quienes refieren entender información brindada.

Objetivo: Se atiende llamado de enfermería; paciente con signos vitales ta: 60/40 fc: 110 fr: 25 sato2:84% se documenta al examen físico tirajes intercostales, polipnea, cianosis peribucal (falla ventilatoria). Mediante secuencia de intubación rápida con previo suministro de: 5 mg de midazolam, fentanyl 100 mcg y vecuronio 6 mg, se realiza laringoscopia con posterior intubación orotraqueal con tubo orotraqueal número 7.5 se insufla balón, se fija el mismo, se conecta a soporte ventilatorio externo. Se auscultan campos pulmonares con adecuada ventilación, saturación de oxígeno 99%. Paciente quien persiste con hipotensión a pesar de soporte hidrico por lo cual se inicio noradrenalina a 0.05 mcg/kg/min. Se esperara traslado a UCI en el momento sin disponibilidad de camas por lo cual se decide trasladar a area de reanimación del servicio de urgencias. Se explica a familiares (hijas) quienes refieren entender información brindada.

Análisis y Plan de Manejo: Se atiende llamado de enfermería; paciente con signos vitales ta: 60/40 fc: 110 fr: 25 sato2:84% se documenta al examen físico tirajes intercostales, polipnea, cianosis peribucal (falla ventilatoria). Mediante secuencia de intubación rápida con previo suministro de: 5 mg de midazolam, fentanyl 100 mcg y vecuronio 6 mg, se realiza laringoscopia con posterior intubación orotraqueal con tubo orotraqueal número 7.5 se insufla balón, se fija el mismo, se conecta a soporte ventilatorio externo. Se auscultan campos pulmonares con adecuada ventilación, saturación de oxígeno 99%. Paciente quien persiste con hipotensión a pesar de soporte hidrico por lo cual se inicio noradrenalina a 0.05 mcg/kg/min. Se esperara traslado a UCI en el momento sin disponibilidad de camas por lo cual se decide trasladar a area de reanimación del servicio de urgencias. Se explica a familiares (hijas) quienes refieren entender información brindada.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: A419 **Nombre:** SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Código: A419 **Nombre:** SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

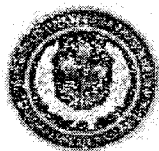
Dr. Maikel A. Pacheco T.
Cirujano Oncólogo
R.M. 79.570.878

Profesional que clausura: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO

CC 79570878 R.M. 1518-4196

Fecha y hora del registro: 25/05/2016 1:02 p.m.

Profesional que elabora: CORAL ARGOTY ESTEBAN MAURICIO CC 1018426023 R.M. 1018426023



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 23 **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827
Dirección: cll59 n 47 28 apa 101 **Ubicación del Pcte:** 2303 - PABELLON CENTRAL
Ciudad: BOGOTA D.C. **Barrio:** BOGOTA **Religión:** CATOLICA
Ocupación: 02-HOGAR **Sexo:** Masculino
APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN CLÍNICA HOSPITALIZACIÓN MEDICINA GENERAL

Fecha y Hora de atención:
25/05/2016 11:42 a.m.

Profesional: CUBILLOS JIMENEZ CARLOS ANDRES
Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Tp Admisión:** HOSPITALIZACION
Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Subjetivo: : NOTA DE MEDICINA DE URGENCIAS
AREA DE REANIMACION

PACIENTE DE 85 AÑOS
IDx: CHOQUE MIXTO SEPTICO E HIPOVELIMICO
SEPSIS DE ORIGEN A ESTABLECER
DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO
HIPOKALEMIA 5%
INJURIA RENAL AGUDA
POP COLECTOMIA TOTAL + ILEOSTOMIA POR MASA DE SIGMOIDE CON CIEGO CRITICO 16/05/2016
POP DRENAJE HEMOPERITONEO POR LAPAROTOMIA 22/05/2016
Objetivo: : BAJO VENTILACION MECANICA
PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS DE 2 MM
TUBO OROTRAQUEAL 7.5 FIJADO A 22 CM COMISURA LABIAL
NO INGURGITACION YUGULAR
RcS: TAQUICARDICOS ARRTIMICO
RsRs: RONCUS BASALES
ABD: BLANDO, ILEOSTOMIA CON DRENAJE DE 400 CC, Rsls PRESNETES
EXT: LLENADO CAPILAR 3 SG
NEUROLOGICO: FOUR: 2

GLUCOMETRIA 71 MG/DL
EKG: FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR RAPIDA INFRANORMAL DEL ST V2-V6-DI-AVL
Análisis y Plan de Manejo: : PACIENTE QUIEN INGRESA DE PABELLON EN POP COLECTOMIA TOTAL + ILEOSTOMIA POR MASA DE SIGMOIDE CON CIEGO CRITICO 16/05/2016, POP DRENAJE HEMOPERITONEO POR LAPAROTOMIA 22/05/2016, EN MAL ESTADO GENERAL CON HIPOPERFUSION BAJO VENTILACION MECANICA CON SOPORTE VASOPRESOR CON NORADRENALINA, ACTUALMENTE HIPOTENSA, TAQUICARDICA, MALA PERFUSION DISTAL, ACIDOSIS METABOLICA, AL INGRESO SE ORDENA BOLO DE CRISTALOIDES, SE TOMA ELECTROCARDIOGRAMA DONDE SE EVIDENCIA FIBRILACION AURICULAR, PACIENTE CURSANDO CON TAQUICARDIA DE COMPLEJO ANGOSTO INESTABLE POR LO SE DECIDE REALIZAR CARDIOVERSION CON 100 JULIOS, OBTENIENDO EN VISOSCOPIO RITMO SINUSAL CON RECUPERACION DE CIFRAS TENSIONALES (TA: 110/52), ADICIONALMENTE SE REALIZA BARRIDO ECOGRAFICO PERICARDICO OBSERVANDOSE CORAZON HIPERDINAMICO CON COMPRESION DE VENA CAVA INFERIOR SUGESTIVO DE HIPOVOLEMIA POR LO CUAL SE ORDENA ALBUMINA 100 CC, CONTINUAR CON CRISTALOIDES, INFUSION DE NORADRENALINA 0.1 MCG/KG/MIN, CONTROL DE GASES ARTERIALES Y VENOSOS, TOMA DE GLUCOMETRIA, MONITORIZACION CONTINUA, PENDIENTE PASO A UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, MAL PRONOSTICO A CORTO Y MEDIANO PLAZO, FOUR DE 2

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: A419 **Nombre:** SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre
GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) GASES VENOSOS 1,00 Urgente

ANDRES CUBILLOS
Carlos Andres Cubillos J.
Médico General
C.C. 80.024.562

**SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE**

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Profesional que clausura: CUBILLOS JIMENEZ CARLOS ANDRES

CC 80024562 R.M. 80024562

Fecha y hora del registro: 25/05/2016 12:21 p.m.

Profesional que elabora: CUBILLOS JIMENEZ CARLOS ANDRES CC 80024562 R.M. 80024562



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 Fecha de Ncto: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 23 Estado Civil: VIUDO (A) Tel: 3107699827
Dirección: cll59 n 47 28 apa 101 Ubicación del Pcte: 2303 - PABELLON CENTRAL
Ciudad: BOGOTA D.C. Barrio: BOGOTA Religión: CATOLICA
Ocupación: 02-HOGAR Sexo: Masculino
APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN CLÍNICA HOSPITALIZACIÓN CIRUGIA GENERAL

Fecha y Hora de atención:
25/05/2016 12:05 p.m.

Profesional: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO
Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: CIRUGIA GENERAL Tp Admisión: HOSPITALIZACION
Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Subjetivo: Paciente en femenina de 85 años de edad, estancia hospitalaria con diagnósticos:

- 1- Pop colectomía total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016
2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016
3. Falla ventilatoria (requerimiento de intubación orotraqueal)

Paciente la cual se traslada a servicio de reanimación (urgencias) con requerimiento de soporte vasopresor y ventilatorio invasivo.

Objetivo: Regular estado general. Signos Vitales: fc 154 x/min fr 21 x/min, Tensión arterial 80/60 mmhg, tubo orotraqueal con adecuado acople a sistema de ventilación mecánica, ruidos cardíacos arrítmicos taquicárdicos, hipoventilación bibasal moderada. Abdomen blando, ileostomía funcional y permeable con 350CC/12H, bordes rosados, sonda vesical con orina concentrada 600 en 12 horas, GU: 0.61 cc/kg/h extremidades: edemas de miembros inferiores, con cianosis leve de artejos de miembros inferiores.

Análisis y Plan de Manejo: Paciente de 85 años de edad con diagnósticos anotados, afebril, taquicárdica, con requerimiento de soporte ventilatorio invasivo y vasopresor, en mal estado general actualmente hipotensa, taquicárdica, mala perfusión distal, acidosis metabólica, se realiza electrocardiograma donde se evidencia fibrilación auricular con hipotensión asociada por lo cual se decide realizar cardioversión con 100 julios, con evidencia de ritmo sinusal posterior a la misma, con recuperación de cifras tensionales. Se realiza barrido ecográfico pericárdico observándose corazón hiperdinámico con compresión de vena cava inferior sugestivo de hipovolemia por lo cual se ordena albumina 100 cc, continuar con cristaloides, infusión de noradrenalina 0.1 mcg/kg/min, se solicitan paraclinicos. En espera de traslado de paciente a UCI adultos. Se continua vigilancia medica estricta, control de signos vitales

DIAGNOSTICOS CIE

Código: A419 Nombre: SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Dr. Maikel A. Pacheco T.
Cirujano Oncólogo
R.M. 79.570.872

Profesional que clausura: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO

CC 79570878 R.M. 1518-4196

Fecha y hora del registro: 25/05/2016 1:25 p.m.

Profesional que elabora: CORAL ARGOTY ESTEBAN MAURICIO CC 1018426023 R.M. 1018426023



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 23 **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827

Dirección: clí 59 n 47 28 apa 101

Ubicación del Pcte: 2303 - PABELLON CENTRAL

Ciudad: BOGOTA D.C.

Barrio: BOGOTA

Religión: CATOLICA

Ocupación: 02-HOGAR

Sexo: Masculino

APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN TERAPIA RESPIRATORIA HOSP

Fecha y Hora de atención:

25/05/2016 2:18 p.m.

Profesional: NOVOA SALINAS DIANA YESMITH

Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA

Tp Admisión: HOSPITALIZACION

Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Frecuencia Cardíaca : 108

Frecuencia Respiratoria : 12

Temperatura : AFEBRIL

Saturación O₂ (%) : 95

Suplencia O₂ (%) : CN

Apariencia General : SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA, ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, EN REGULAR ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, PACIENTE SOMNOLIENTA, NO RESPONDE AL LLAMADO, CON LEVE AUMENTO DEL TRABAJO RESPIRATORIO

Estado de Conciencia : SOMNOLIENTA

Patrón Respiratorio : COSTAL ALTO

Auscultación : SIN AGREGADOS PULMONARES

Objetivo de Tratamiento : PROTEGER VIA AEREA

Plan de Tratamiento : SE ASISTE POR ORDEN MEDICA IOT SIN COMPLICACIONES, QUEDA PACIENTE CON TOT NUMERO 7.5 FIJO EN COMISURA 22, SE REALIZA SUCCION POR TOT, PACIENTE CON SECRESIONES ESCASAS DE ASPECTO BILIOSO.

Respuesta al Tratamiento : PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO Y FINALIZA SIN COMPLICACIONES, SE TRASLADA PACIENTE A SALA DE REANIMACION Y SE DEJA ACOPLADA A LA VENTILACION MECANICA EN MODO SIMV + PS

Observación General : QUEDA ESTABLE PACIENTE Y SIN CAMBIOS, CON MANEJO POR TERAPIA RESPIRATORIA, PARA REALIZAR EL PROCEDIMIENTO SE UTILIZARON LOS SIGUIENTES INSUMOS: 1 PAR DE GUANTES ESTERILES, 1 JERINGA DE 10 CC, 1 Sonda NELATON NUMERO 14, 1 SOLUCION SALINA DE 50 CC Y GASAS ESTERILES, PENDIENTE TRASLADO A UCI

CONTROL VENTILADOR - CONTROL VENTILADOR

Modalidad : SIMV + PS

VM/VT : 6.8/400

PEEP/P.S. : 6/12

PIM/FIO₂ : 28/50

FR/IMV : 14/14

Sensibilidad : -2

pH : 0

PO₂/PCO₂ : 0

HCO₃/BE : 0

SAT O₂ : 0

DELTA H : 0

EXTO₂/EXTCO₂ : 0

D(a-v)O₂ / Qs/Qt : 0

PaO₂/FIO₂ / Ia/A : 0

T.I. : 0

TOT : SI

No. : 7.5

Comisura : 22

Presión Neumotaponador : 20

Días Ventilación : 0

DIAGNOSTICOS CIE

Código: R101 **Nombre:** DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoría:** Diagnóstico Principal



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Código: R101 Nombre: DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Diana Novoa Salinas
Eleg. 52736886
Templeto Hospitalario A
U.S.C. Norte

Profesional que clausura: NOVOA SALINAS DIANA YESMITH

CC 52736886 R.M. 52736886

Fecha y hora del registro: 25/05/2016 2:27 p.m.

Profesional que elabora: NOVOA SALINAS DIANA YESMITH CC 52736886 R.M. 52736886



Informacion del Paciente

Apellidos, Nombres :	PEREZ , OLGA MARINA		
Numero de Historia:	23738118	Documento (Cédula de ciudadanía) :	23738118
Fecha De Nacimiento:	1930-10-02	Edad:	85 ANOS
Sexo:	Femenino	Especialidad:	CIRUGÍA
Entidad:	COLSANITAS	Tipo de Regimen:	Contributivo
Tipo de Afiliacion:	Afiliado	Procedencia:	Hospitalizacion

Historia clinica

Historia: 23738118
Ingreso Fecha(Hora): 2016-05-25 15:11:01

EVOLUCION 2016-05-25 19:55:50 (2) Actualizado por:tino8a

DIAGNOSTICO

Fecha: 2016-05-25 Hora:19:55:50

Tipo de evolucion:2

Diagnostico: SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

Diagnostico secundario: 1- Pop colectomia total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal

Problema encontrado 1:

Problema encontrado 2:

Problema encontrado 3:

Problema encontrado 4:

SIGNOS VITALES

Presion sistolica:

Presion diastolica:

Presion media:

Frecuencia cardiaca:

Frecuencia respiratoria:

Temperatura:

Presion venosa central:

SOFA:

TISS:

Glasgow:

APACHE: 11

GRACE:

Presion cuna:

Indice latido:

Resistencia sistematica:

Resistencia pulmonar:

IPV:

Presion sistolica pulmonar:

Presion diastolica pulmonar:

Presion media pulmonar:

Analisis hemodinamico:

Hemodinamica avanzada EKG:

Examen cardiovascular: FALTA

VENTILATORIO

Tipo Soporte Ventilatorio:

Soporte Ventilatorio Mecanico:

Soporte Ventilatorio Oxigeno:

IMV:

PresionSoporte:

VolumenMinuto:

Volumen Corriente:

PEEP:

Presion Inspiratoria Maxima:

Distensibilidad:

PaCO2:

PaO2:

PaO2FIO2:

FIO2:

QSQT:

SvO2:

Tasa Extraccion:

Auscultacion Pulmonar:

ACIDO BASE

PH:

PaCO2:

HC03:

DIF:

HARL:

Glasgow:

HVen:

Estado acido base:

LIQUIDOS

Cristaloides: 0

Coloides: 0

Nutricion: 0

Sangre Ingresos: 0

Plasma: 0

Otros Liquidos: 0



Liquidos Administrados: 0

Orina: 0

Sangre salidas: 0

Tubo Torax: 0

Diuresis Horaria: 0

Liquidos Egresados: 0

Acumulados Total: 0

SondasIntestinales: 0

Fistulas: 0

TuboTorax: 0

Ultrafiltrado: 0

Balance: 0

NUTRICION

Tipo Nutricion:

KCal Administradas:

Nutricion Porcentaje Lipidos:

Porcentaje Carbohidratos:

Porcentaje Proteinas:

Factor Stress:

Balance Nitrogeno:

ABDOMINAL

Tipo Abdominal:

Estado Herida:

Otros abdominal:

NEUROLOGICA

Estado De Conciencia:

Reflejos Osteotendinosos:

Movimientos Anormales:

Sensibilidad:

Motilidad:

\$Pares Craneanos:

LABORATORIO

Hemoglobina:

Neutrofilos:

Eosinofilos:

VSG:

CreatinKinasa:

Electrolito Na:

Electrolito Ca:

Creatinina:

ASAT:

Amilasa:

Bilirrubina Total:

Hematocrito:

Linfocitos:

Cayados:

PCR:

Creatin Kinasa MB:

Electrolito K:

Electrolito Mg:

Nitrogeno Ureico:

ALAT:

PT:

Bilirrubina Directa:

Recuento Leucocito:

Monocitos:

Plaquetas:

Troponina:

Electrolito Cl:

Glicemia:

Fosfatasa Alcalina:

PTT:

Pruebas Especiales:

CONCLUSION

Plan de Notas: NOTA UCI NOCHE PACIENTE CON DX 1- Pop colectomia total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal EN MANEJO EN UCI POR REQUERIMEITNO DE SOPORTE VENTILATORIO Y SOPORTE CARDIOVASCULAR NORA A 0.1 CC / KG / H GASTO URINARIO 0.4 CC / KG / MIN

Interpretacion RX Torax Laboratorios: NO NUEVOS

Plan De Manejo: PACIENTE CON DX ANOTADOS EN MANEJO EN UCI POR REQUERIMEINTO DE SOPORTE CARDIOVASCUALR Y VENTILATORIO, EN EL MOMENTO SIN DETERIRO CLINICO, SE REALZIA PASO DE LINEA ARTERIAL FEMORAL IZQUIERDA, PREVIA ASEPSAI Y ANTISEPSIA BAJO ANESTESIA LOCAL, SE REALIZAN 2 PUNCIONES EN REGOIN FEMORAL IZQUIERDA BAJO TECNICA DE SELDINGER SE PASA GUIA Y CATETER DE LINEA ARTERIAL SE VERIFICA CURVA Y RETORNO ARTERIAL SE FIJA CON SEDA. SE TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE CONTINAU VIGILANICA Y MANEJO EN UCI



EVOLUCION 2016-05-25 22:10:04 (1) Actualizado por:tino8a

DIAGNOSTICO

Fecha: 2016-05-25

Hora:22:10:04

Tipo de evolucion:1

Diagnostico: SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

Diagnostico secundario: 1- Pop colectomia total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal

Problema encontrado 1:

Problema encontrado 2:

Problema encontrado 3:

Problema encontrado 4:

SIGNOS VITALES

Presion sistolica:

Presion diastolica:

Presion media:

Frecuencia cardiaca:

Frecuencia respiratoria:

Temperatura:

Presion venosa central:

SOFA:

TISS:

Glasgow:

APACHE:

GRACE:

Presion cuna:

Indice latido:

Resistencia sistematica:

Resistencia pulmonar:

IPV:

Presion sistolica pulmonar:

Presion diastolica pulmonar:

Presion media pulmonar:

Analisis hemodinamico:

Hemodinamica avanzada EKG:

Examen cardiovascular: FALTA

VENTILATORIO

Tipo Soporte Ventilatorio:

Soporte Ventilatorio Mecanico:

Soporte Ventilatorio Oxigeno:

IMV:

PresionSoporte:

VolumenMinuto:

Volumen Corriente:

PEEP:

Presion Inspiratoria Maxima:

Distensibilidad:

PaCO2:

PaO2:

PaO2FIO2:

FIO2:

QSQT:

SvO2:

Tasa Extraccion:

Auscultacion Pulmonar:

ACIDO BASE

PH:

PaCO2:

HC03:

DIF:

HARL:

Glasgow:

HVen:

Estado acido base:

LIQUIDOS

Cristaloides: 0

Coloides: 0

Nutricion: 0

Sangre Ingresos: 0

Plasma: 0

Otros Liquidos: 0

Liquidos Administrados: 0

Orina: 0

SondasIntestinales: 0

Sangre salidas: 0

Fistulas: 0

Tubo Torax: 0

TuboTorax: 0

Diuresis Horaria: 0

Ultrafiltrado: 0

Liquidos Egresados: 0

Acumulados Total: 0

Balance: 0

NUTRICION

Tipo Nutricion:

Porcentaje Proteinas:

KCal Administradas:

Factor Stress:

Nutricion Porcentaje Lipidos:

Balance Nitrogeno:

Porcentaje Carbohidratos:



ABDOMINAL

Tipo Abdominal:
Estado Herida:
Otros abdominal:

NEUROLOGICA

Estado De Conciencia:
Reflejos Osteotendinosos:
Movimientos Anormales: 0

Sensibilidad:
Motilidad:
\$Pares Craneanos:

LABORATORIO

Hemoglobina:
Neutrofilos:
Eosinofilos:
VSG:
CreatinKinasa:
Eletrólito Na:
Electrolito Ca:
Creatinina:
ASAT:
Amilasa:
Bilirrubina Total:

Hematocrito:
Linfocitos:
Cayados:
PCR:
Creatin Kinasa MB:
Electrolito K:
Eletrólito Mg:
Nitrogeno Ureico:
ALAT:
PT:
Bilirrubina Directa:

Recuento Leucocito:
Monocitos:
Plaquetas:
Troponina:

Electrolito Cl:

Glicemia:
Fosfatasa Alcalina:
PTT:
Pruebas Especiales:

CONCLUSION

Plan de Notas: SE REvisa PATRON VIGLEO EVIDENCIANDO GC 3.6 IC 2.5 VS 34 VVS 5 IVS 23. SE CONSIDERA PAINCETE EN PATRON HIDINAMICO POR LO QUE SE INICIA DOPAMINA 5 MCG

Interpretacion RX Torax Laboratorios: NO NUEVOS

Plan De Manejo: SE REvisa PATRON VIGLEO EVIDENCIANDO GC 3.6 IC 2.5 VS 34 VVS 5 IVS 23. SE CONSIDERA PAINCETE EN PATRON HIDINAMICO POR LO QUE SE INICIA DOPAMINA 5 MCG



Informacion del Paciente

Apellidos, Nombres :	PEREZ , OLGA MARINA		
Numero de Historia:	23738118	Documento (Cédula de ciudadanía) :	23738118
Fecha De Nacimiento:	1930-10-02	Edad:	85 ANOS
Sexo:	Femenino	Especialidad:	CIRUGÍA
Entidad:	COLSANITAS	Tipo de Regimen:	Contributivo
Tipo de Afiliacion:	Afiliado	Procedencia:	Hospitalizacion

Historia clinica

Historia: 23738118
Ingreso Fecha(Hora): 2016-05-25 15:11:01

EVOLUCION 2016-05-26 07:06:49 (1) Actualizado por:tino8a

DIAGNOSTICO

Fecha: 2016-05-26 Hora:07:06:49
Tipo de evolucion:1
Diagnostico: SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Diagnostico secundario: 1- Pop colectomia total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego crítico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal
Problema encontrado 1: Problema encontrado 2:
Problema encontrado 3: Problema encontrado 4:

SIGNOS VITALES

Presion sistolica:	Presion diastolica:	Presion media:
Frecuencia cardiaca:	Frecuencia respiratoria:	Temperatura:
Presion venosa central:		
SOFA:	TISS:	Glasgow:
APACHE:	GRACE:	
Presion cuna:	Indice latido:	Resistencia sistematica:
Resistencia pulmonar:	IPV:	Presion sistolica pulmonar:
Presion diastolica pulmonar:	Presion media pulmonar:	Analisis hemodinamico:
Hemodinamica avanzada EKG:	Examen cardiovascular: FALTA	

VENTILATORIO

Tipo Soporte Ventilatorio:	Soporte Ventilatorio Mecanico:	Soporte Ventilatorio Oxigeno:
IMV:	PresionSoporte:	VolumenMinuto:
Volumen Corriente:	PEEP:	Presion Inspiratoria Maxima:
Distensibilidad:		
PaCO2:	PaO2:	PaO2FIO2:
FIO2:	QSQT:	SvO2:
Tasa Extraccion:	Auscultacion Pulmonar:	

ACIDO BASE

PH:	PaCO2:	HC03:
DIF:	HARL:	Glasgow:
HVen:	Estado acido base:	

LIQUIDOS

Cristaloides: 0	Coloides: 0
Nutricion: 0	Sangre Ingresos: 0
Plasma: 0	Otros Liquidos: 0



Líquidos Administrados: 0

Orina: 0

Sangre salidas: 0

Tubo Torax: 0

Diuresis Horaria: 0

Líquidos Egresados: 0

Acumulados Total: 0

SondasIntestinales: 0

Fistulas: 0

TuboTorax: 0

Ultrafiltrado: 0

Balance: 0

NUTRICION

Tipo Nutricion:

KCal Administradas:

Nutricion Porcentaje Lipidos:

Porcentaje Carbohidratos:

Porcentaje Proteinas:

Factor Stress:

Balance Nitrogeno:

ABDOMINAL

Tipo Abdominal:

Estado Herida:

Otros abdominal:

NEUROLOGICA

Estado De Conciencia:

Reflejos Osteotendinosos:

Movimientos Anormales:

Sensibilidad:

Motilidad:

\$Pares Craneanos:

LABORATORIO

Hemoglobina:

Neutrofilos:

Eosinofilos:

VSG:

CreatinKinasa:

Electrolito Na:

Electrolito Ca:

Creatinina:

ASAT:

Amilasa:

Bilirrubina Total:

Hematocrito:

Linfocitos:

Cayados:

PCR:

Creatin Kinasa MB:

Electrolito K:

Electrolito Mg:

Nitrogeno Ureico:

ALAT:

PT:

Bilirrubina Directa:

Recuento Leucocito:

Monocitos:

Plaquetas:

Troponina:

Electrolito Cl:

Glicernia:

Fosfatasa Alcalina:

PTT:

Pruebas Especiales:

CONCLUSION

Plan de Notas: Paciente femenina de 85 años de edad con dx anotados: 1. Pop colectomía total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego crítico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal (aeromonas hydrophila AMP C) 5. adenocarcinoma de colon moderadamente diferenciado. ganglios negativos, margenes negativos 6. Pancitopenia Paciente con soporte en UCI ventilatorio y vasopresor, sedoanalgesia fentanyl 1.6 mcg/kg/hora, midazolam 0.06 mg/kg/hora, noradrenalina 0.16 mcg/kg/min, dobutamina 5mcg/kg/minuto.- se suspende el potasio. gasto cardiaco 3.5, ic: 2.5, vvs 22. SV: TA: 109/35 PAM: 57, FC: 112, FR: 20, T: 38.5, SATO2: 93%. VENTILACION MECANICA FIO2: 35%, PEEP 8, MODO SIMV 8, VC: 400, Ppico: 23, FR: 33. paciente en malas condiciones generales, con IOT, pupilas isocoricas normoreactivas a la luz. cuello movil, con ingurgitacion yugular grado I, rscrs ritmicos no soplos, rscrs conservados. abdomen blando, dolor no se puede evaluar en el momento. herida quirurgica en buen estado, ileostomia mucosa bien perfundida, con escasa produccion.

Interpretacion RX Torax Laboratorios: hemograma: leucos: 5600, N: 92.8%, L: 5.8%, Hb: 7.2, Hto: 21.7, plaquetas: 41000. PT: 13.4/10.5, INR: 1.27, TPT: 34.5/29.3, BUN: 56, Na: 149, Cr: 1.5, K: 4.7, Cl: 113. rx de torax: Silueta cardiaca incrementada de tama#241;o de forma global. Aorta densa y elongada con placas de ateroma calcificadas. Hilos pulmonares congestivos. Perdida de la transparencia normal de ambos hemit#241;rax por la presencia de opacidades intersticiales de predominio peribronquial, sin demostrarse zonas de consolidaci#243;n del par#233;nquima. Existen algunas im#225;genes radiolucidas con disposici#243;n en bandas proyectada sobre la base del pulm#243;n derecho que parece sugerir atelectasias. Obliteraci#243;n de los #225;ngulos costofr#233;nicos probablemente por derrame o engrosamiento pleural. Cat#233;ter subclavio derecho con extremo distal proyectado sobre cavidades cardiacas gases arteriales:

Plan De Manejo: paciente femenina de 85 años de edad con dx anotados, en el momento en soporte en uci, con soporte ventilatorio y vasopresor, con sepsis de origen abdominal con cultivo positivo para aeromonas hydrophila AMPc con cubrimiento antibiotico con meropenem hoy d#243;a 1. presenta anemizaci#243;n con indicaci#243;n de transfusi#243;n de 2 unidades de GRE, con mejor#243;a leucopenia y parcial de trombocitopenia. Con agudizaci#243;n de falla renal de origen prerenal. se ajusta dobutamina a 7.5 mcg/kg/minuto con el fin de mejorar la perfusi#243;n.



EVOLUCION 2016-05-26 13:16:33 (2) Actualizado por:tino8a

DIAGNOSTICO

Fecha: 2016-05-26

Hora:13:16:33

Tipo de evolucion:2

Diagnostico: SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

Diagnostico secundario: 1- Pop colectomia total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal

Problema encontrado 1:

Problema encontrado 2:

Problema encontrado 3:

Problema encontrado 4:

SIGNOS VITALES

Presion sistolica:

Presion diastolica:

Presion media:

Frecuencia cardiaca:

Frecuencia respiratoria:

Temperatura:

Presion venosa central:

SOFA:

TISS:

Glasgow:

APACHE:

GRACE:

Presion cuna:

Indice latido:

Resistencia sistematica:

Resistencia pulmonar:

IPV:

Presion sistolica pulmonar:

Presion diastolica pulmonar:

Presion media pulmonar:

Analisis hemodinamico:

Hemodinamica avanzada EKG:

Examen cardiovascular: FALTA

VENTILATORIO

Tipo Soporte Ventilatorio:

Soporte Ventilatorio Mecanico:

Soporte Ventilatorio Oxigeno:

IMV:

PresionSoporte:

VolumenMinuto:

Volumen Corriente:

PEEP:

Presion Inspiratoria Maxima:

Distensibilidad:

PaCO2:

PaO2:

PaO2FIO2:

FIO2:

QSQT:

SvO2:

Tasa Extraccion:

Auscultacion Pulmonar:

ACIDO BASE

PH:

PaCO2:

HC03:

DIF:

HARL:

Glasgow:

HVen:

Estado acido base:

LIQUIDOS

Cristaloides: 0

Coloides: 0

Nutricion: 0

Sangre Ingresos: 0

Plasma: 0

Otros Liquidos: 0

Liquidos Administrados: 0

Orina: 0

SondasIntestinales: 0

Sangre salidas: 0

Fistulas: 0

Tubo Torax: 0

TuboTorax: 0

Diuresis Horaria: 0

Ultrafiltrado: 0

Liquidos Egresados: 0

Acumulados Total: 0

Balance: 0

NUTRICION

Tipo Nutricion:

KCal Administradas:

Porcentaje Proteinas:

Nutricion Porcentaje Lipidos:

Factor Stress:

Porcentaje Carbohidratos:

Balance Nitrogeno:



ABDOMINAL

Tipo Abdominal:
Estado Herida:
Otros abdominal:

NEUROLOGICA

Estado De Conciencia:
Reflejos Osteotendinosos:
Movimientos Anormales: 0

Sensibilidad:
Motilidad:
\$Pares Craneanos:

LABORATORIO

Hemoglobina:
Neutrofilos:
Eosinofilos:
VSG:
CreatinKinasa:
Electrolito Na:
Electrolito Ca:
Creatinina:
ASAT:
Amilasa:
Bilirrubina Total:

Hematocrito:
Linfocitos:
Cayados:
PCR:
Creatin Kinasa MB:
Electrolito K:
Electrolito Mg:
Nitrogeno Ureico:
ALAT:
PT:
Bilirrubina Directa:

Recuento Leucocito:
Monocitos:
Plaquetas:
Troponina:
Electrolito Cl:
Glicemia:
Fosfatasa Alcalina:
PTT:
Pruebas Especiales:

CONCLUSION

Plan de Notas: Paciente femenina de 85 años de edad con dx anotados: 1. Pop colectomía total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal (aeromonas hydrophila AMP C) 5. adenocarcinoma de colon moderadamente diferenciado. ganglios negativos, margenes negativos 6. Pancitopenia 7. Hemorragia de vias digestivas por ileostomia Paciente con soporte en UCI ventilatorio y vasopresor, desteteseo analgesia fentanyl 1.6 mcg/kg/hora, midazolam 0.06 mg/kg/hora, noradrenalina 0.16 mcg/kg/min, dobutamina 7.5 mcg/kg/minuto SV: TA: 108/41 PAM: 60, FC: 114, FR: 20, T: 38.5, SATO2: 93%. VENTILACION MECANICA FIO2: 35%, PEEP 8, MODO SIMV 8, VC: 400, Ppico: 23, FR: 33. GU: 0.2 cc/kg/hora. paciente en malas condiciones generales, con IOT, pupilas isocoricas normoreactivas a la luz, cuello movil, con ingurgitacion yugular grado I, rscrs ritmicos no soplos, rscrs conservados. abdomen blando, dolor no se puede evaluar en el momento. herida quirurgica en buen estado, ileostomia mucosa bien perfundida, con escasa produccion.

Interpretacion RX Torax Laboratorios: .

Plan De Manejo: paciente femenina de 85 años de edad con dx anotados, en el momento en soporte en uci, con soporte ventilatorio y vasopresor, con sepsis de origen abdominal con cultivo positivo para aeromonas hydrophila AMPc con cubrimiento antibiotico con meropenem hoy dia 1. presenta anemia, se decide transfusion de 1 unidades de GRE, con mejoría leucopenia y parcial de trombocitopenia. Con agudizacion de falla renal de origen prerrenal. se ajusta dobutamina a 10 mcg/kg/minuto con el fin de mejorar la perfusion. paciente se considera reposicion hidrica se paso bolo de 500 cc con mejoría de PVC, persiste oligoanuria. se continua reanimacion en uci.

EVOLUCION 2016-05-26 19:59:55 (2) Actualizado por:tino8a

DIAGNOSTICO

Fecha: 2016-05-26

Hora:19:59:55

Tipo de evolucion:2

Diagnostico: SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

Diagnostico secundario: 1- Pop colectomía total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal

Problema encontrado 1:

Problema encontrado 2:

Problema encontrado 3:

Problema encontrado 4:

SIGNOS VITALES

Presion sistolica:
Frecuencia cardiaca:
Presion venosa central:
SOFA:

Presion diastolica:
Frecuencia respiratoria:
TISS:

Presion media:
Temperatura:
Glasgow:



APACHE:
Presion cuna:
Resistencia pulmonar:
Presion diastolica pulmonar:
Hemodinamica avanzada EKG:

GRACE:
Indice latido:
IPV:
Presion media pulmonar:
Examen cardiovascular: FALTA

Resistencia sistematica:
Presion sistolica pulmonar:
Analisis hemodinamico:

VENTILATORIO

Tipo Soporte Ventilatorio:
IMV:
Volumen Corriente:
Distensibilidad:
PaCO2:
FIO2:
Tasa Extraccion:

Soporte Ventilatorio Mecanico:
PresionSoporte:
PEEP:
PaO2:
QSQT:
Auscultacion Pulmonar:

Soporte Ventilatorio Oxigeno:
VolumenMinuto:
Presion Inspiratoria Maxima:
PaO2FIO2:
SvO2:

ACIDO BASE

PH:
DIF:
HVen:

PaCO2:
HARL:
Estado acido base:

HC03:
Glasgow:

LIQUIDOS

Cristaloides: 0
Nutricion: 0
Plasma: 0
Liquidos Administrados: 0
Orina: 0
Sangre salidas: 0
Tubo Torax: 0
Diuresis Horaria: 0
Liquidos Egresados: 0
Acumulados Total: 0

Coloides: 0
Sangre Ingresos: 0
Otros Liquidos: 0
SondasIntestinales: 0
Fistulas: 0
TuboTorax: 0
Ultrafiltrado: 0
Balance: 0

NUTRICION

Tipo Nutricion:
KCal Administradas:
Nutricion Porcentaje Lipidos:
Porcentaje Carbohidratos:

Porcentaje Proteinas:
Factor Stress:
Balance Nitrogeno:

ABDOMINAL

Tipo Abdominal:
Estado Herida:
Otros abdominal:

NEUROLOGICA

Estado De Conciencia:
Reflejos Osteotendinosos:
Movimientos Anormales: 0

Sensibilidad:
Motilidad:
\$Pares Craneanos:

LABORATORIO

Hemoglobina:
Neutrofilos:
Eosinofilos:
VSG:

Hematocrito:
Linfocitos:
Cayados:
PCR:

Recuento Leucocito:
Monocitos:
Plaquetas:
Troponina:



CreatinKinasa:	Creatin Kinasa MB:	
Electrolito Na:	Electrolito K:	Electrolito Cl:
Electrolito Ca:	Electrolito Mg:	
Creatinina:	Nitrogeno Ureico:	Glicemia:
ASAT:	ALAT:	Fosfatasa Alcalina:
Amilasa:	PT:	PTT:
Bilirrubina Total:	Bilirrubina Directa:	Pruebas Especiales:

CONCLUSION

Plan de Notas: Paciente femenina de 85 años de edad con dx anotados: 1. Pop colectomia total mas ileostomia por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomia 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal (aeromonas hydrophila AMP C) 5. adenocarcinoma de colon moderadamente diferenciado. ganglios negativos, margenes negativos 6. Pancitopenia 7. Hemorragia de vias digestivas por ileostomia Paciente con soporte en UCI ventilatorio y vasopresor, destetesedoanlgesia fentanyl 1.6 mcg/kg/hora, midazolam 0.06 mg/kg/hora, noradrenalina 0.16 mcg/kg/min, dobutamina 7.5 mcg/kg/minuto SV: TA: 110/35 PAM: 59, FC: 88-110 FR: 20, T: 38.5, SATO2: 93%. VENTILACION MECANICA FIO2: 35%, PEEP 8, MODO SIMV 8, VC: 400, Ppico: 23, FR: 33. GU: 0.3 cc/kg/hora. paciente en malas condiciones generales, con IOT, pupilas isocoricas normoreactivas a la luz. cuello movil, con ingurgitacion yugular grado I, rscsrts ritmicos no soplos, rsrs conservados. abdomen blando, dolor no se puede evaluar en el momento. herida quirurgica en buen estado, ileostomia mucosa bien perfundida, con escasa produccion.

Interpretacion RX Torax Laboratorios: .

Plan De Manejo: paciente femenina de 85 años de edad con dx anotados, en el momento en soporte en uci, con soporte ventilatorio y vasopresor, con sepsis de origen abdominal con cultivo positivo para aeromonas hydrophila AMPc con cubrimiento antibiotico con meropenem hoy dia 1. paciente persiste oligurica, conTAM fuera de metas. se continua reanimacion en uci.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 Fecha de Ncto: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 24 Estado Civil: VIUDO (A) Tel: 3107699827

Dirección: cli59 n 47 28 apa 101 Ubicación del Pcte: 2303 - UCI ADULTO

Ciudad: BOGOTA D.C. Barrio: BOGOTA Religión: CATOLICA

Ocupación: 02-HOGAR Sexo: Masculino

APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN CLÍNICA HOSPITALIZACIÓN CIRUGIA GENERAL

Fecha y Hora de atención:

26/05/2016 8:08 a.m.

Profesional: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO

Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Dx Salida:

Tp Admisión: HOSPITALIZACION

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Subjetivo: : Paciente en femenina de 85 años de edad, estancia hospitalaria con diagnósticos:

1- Pop colectomia total mas ileostomia por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016

2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomia 22/03/2016

3. Falla ventilatoria (requerimiento de intubación orotraqueal)

s/ Paciente con requerimiento de soporte vasopresor y ventilatorio invasivo.

Objetivo: : Regular estado general, con requerimiento de soporte ventilatorio mecánico y vasopresor con noradrenalina 0.1mcg/kg/h con Signos Vitales: fc 154 xmin fr 21 xmin, gu 0.2cc/kg/h tubo orotraqueal con adecuado acople a sistema de ventilación mecánica, ruidos cardiacos arritmicos taquicardicos, hipoventilación bibasal moderada. Abdomen blando, ileostomia funcional y permeable sin producción, bordes rosados, extremidades: edemas de miembros inferiores, con cianosis leve de artejos de miembros inferiores.

Análisis y Plan de Manejo : Laboratorios: 26/05/2016 Hemograma leucos 5600 n9% l: 5.8% hb 7 hto 21 plaq 41.000 pt 13/10 ptt 34/29 bun 56 creat 1.5 potasio 4.7 cloro 113 sodio 149

Paciente en regular estado general, con requerimiento de soporte invasor dado por soporte vasopresor y ventilatorio mecánico, sin modular SIRS, persiste taquicardia y fiebre sostenida, aislamiento de H. aeromona productor de AmpC en hemoperitoneo y membranas de liquido peritoneal por lo que se escalono a Meropenem, con azoados en ascenso y oliguria, se continua manejo en uci, atentos a cambios en conjunto con intensivista, en espera de comentar estado clinico con los familiares.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: C187 Nombre: TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

Tipo: CONFIRMADO NUEVO Categoria: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Dr. Maikel A. Pacheco T.
Dr. Maikel A. Pacheco T.
Cirujano Oncologo
R.M. 79.570.878

Profesional que clausura: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO

CC 79570878 R.M. 1518-4196

Fecha y hora del registro: 26/05/2016 8:14 a.m.

Profesional que elabora: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA CC 1032411447 R.M. 1032411447


SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 24 i **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827

Dirección: cli59 n 47 28 apa 101 **Ubicación del Pcte:** 2303 - UCI ADULTO

Ciudad: BOGOTA D.C. **Barrio:** BOGOTA **Religión:** CATOLICA

Ocupación: 02-HOGAR **Sexo:** Masculino

APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: MEDISANITAS S.A.

VALORACIÓN DE FISIOTERAPIA MUSCULOESQUELÉTICA 2

Fecha y Hora de atención:

26/05/2016 3:29 p.m.

Profesional: CADENA BONILLA AURA CAROLINA

Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: REHABILITACION

Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Dx Salida:

Tp Admisión: HOSPITALIZACION

PRIMERA VEZ - DATOS DE LA CONSULTA

Ocupación : hogar

Escolaridad : No es posible indagar por estado de paciente

Sistema de Creencias : Catolico

Actividades Extralaborales : No aplica

Jornada Laboral : No aplica

Profesión : No aplica

Procedencia : Bogotá

Dominancia Lateral : No es posible indagar por estado de paciente

Profesional Remitente : Intensivista

Nombres y Apellidos de Acudiente y Teléfono : 3107699827

Núcleo Familiar : No es posible indagar por estado de paciente

Motivo de consulta : Paciente en femenina de 85 años de edad, estancia hospitalaria con diagnósticos: 1- Pop colectomía total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego crítico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016 3. Falla ventilatoria

Enfermedad actual : Paciente femenina de 85 años de edad, con deficiencia en sus sistemas gastrointestinal por colectomía total mas ileostomía y respiratorio por falla ventilatoria, con consecuencia sobre su sistema musculo esquelético, lo que le ocasiona limitación funcional para la realización de sus actividades básicas cotidianas y de la vida diaria, restringiéndole temporalmente en la participación dentro de sus roles social y familiar.

PRIMERA VEZ - ANTECEDENTES

Nivel de Actividad Física : No es posible indagar por estado de conciencia de paciente

Manejo Terapéutico Previo : No es posible indagar por estado de conciencia de paciente

Patológicos : ARTROSIS

OSTEOPOROSIS

TRIGLICERIDEMIA

Quirúrgicos : APENDICECTOMIA

CORRECCION DE CISTOCELE

TONSILECTOMIA

Tóxicos : NIEGA

Alérgicos : NIEGA

Farmacológicos y Reconciliación Medicamentosa : ATORVASTATINA 20 MG / DIA

Traumáticos : NIEGA

Hospitalizaciones : POR ANTECEDENTES

Familiares : NIEGA

Otros : NIEGA

PRIMERA VEZ - SIGNOS VITALES Y CORPORALES

Presión Arterial (mm/Hg) : 109/35

Frecuencia cardiaca (lat/min) : 115

Frecuencia respiratoria (res/min) : 34

Peso (kg) : 58

Talla (cm) : 1.63

Índice de masa corporal (kg/cm 2) : 21.83

Escala numérica para el dolor : 0

PRIMERA VEZ - EXAMEN FISICO

Apariencia General : paciente quien ingresa a UCI por requerimiento de soporte vasopresor se encuentra decúbito supino con cabecera a 45°, bajo sedoanalgesia, sin respuesta anteflexionado ni contacto de terapeuta, con soporte ventilatorio mecanico invasivo orotraqueal, sonda orogastrica y vesical, gasto cardiaco de 3.8. Paciente con riesgo de caída alto, según Downton.

Dolor : no objetivo sin presencia del mismo a la movilización

Edema : grado II en miembros superiores con exudado y grado III en miembros inferiores con fovea (+)

Fecha y hora de impresión: 26/05/2016 03:47:09p.m.

rptConsultarHCSingColumn.rpt

Página 1 de 2


SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Dx Salida:

PRIMERA VEZ - EXAMEN FISICO

Trofismo : no valorable por edema

Movilidad Articular : conservada de forma pasiva

Flexibilidad : presencia de retracciones en isquiotibiales y gastronemios

Sensibilidad : no objetiva sin retirada ante estímulo doloroso

Fuerza Muscular : no valorable

Marcha : no valorable

Postura : actitud postural: cabeza en flexión, miembros superiores laterales a tronco, tronco alineado con miembros inferiores, cadera en semi flexión, con rodillas en extensión, miembros inferiores elevados, pies en plantiflexión.

Piel y faneras : evidencia de herida quirúrgica abdominal con ileostomia

PRIMERA VEZ - PLAN DE MANEJO

Objetivo del Tratamiento : Mantener condiciones atromiocinematicas de cuatro extremidades, disminuyendo posibles complicaciones secundarias al desacomodamiento físico por hospitalización prolongada durante manejo médico.

Objetivos Específicos : Mantener rangos de movilidad articular

Mejorar elasticidad miotendinosa

Favorecer propiocepción articular

Favorecer retorno venoso

Brindar educación terapéutica

Plan de Manejo : Movilizaciones pasivas de cuatro extremidades

Estiramientos miotendinosos a tolerancia de paciente

Aproximaciones y tracciones articulares

Medidas anti-edema con elevación, movilizaciones distales para favorecer retorno venoso

Educación terapéutica sobre plan de manejo

Análisis, Signos de alarma y Recomendaciones generales : Paciente quien tolera valoración realizada, no es posible cumplir con el objetivo de brindar educación a paciente sobre objetivos de tratamiento por condición médica y el no acompañamiento familiar, se espera evolución de paciente y/o presencia familiar para brindarlo.

Signos de alarma: dolor y/o edema, signos de dificultad respiratoria, deterioro cognitivo y motor.

Paciente en meta 1 (movilizaciones pasivas)

La intervención termina sin complicaciones, dejo paciente en buenas condiciones, sin compañía, decubito supino, barandas arriba.

Riesgo de caída alto según escala J.H. Downton

DIAGNOSTICOS CIE

Código: R101 **Nombre:** DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:
Ampliación:

Código: Z540 **Nombre:** CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoría:** Diagnostico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:
Ampliación:

Aura C. Cadena Bonilla
Aura C. Cadena Bonilla
Fisioterapeuta U.M.B.
CC. 53.122.155

Profesional que clausura: CADENA BONILLA AURA CAROLINA

CC 53122155 R.M. 53122155

Fecha y hora del registro: 26/05/2016 3:47 p.m.

Profesional que elabora: CADENA BONILLA AURA CAROLINA CC 53122155 R.M. 53122155


SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 25 **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827
Dirección: cl159 n 47 28 apa 101 **Ubicación del Pcte:** 2303 - UCI ADULTO
Ciudad: BOGOTA D.C. **Barrio:** BOGOTA **Religión:** CATOLICA
Ocupación: 02-HOGAR **Sexo:** Masculino
APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN CLÍNICA HOSPITALIZACIÓN CIRUGIA GENERAL

Fecha y Hora de atención:
27/05/2016 8:41 a.m.

Profesional: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO
Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: CIRUGIA GENERAL **Tp Admisión:** HOSPITALIZACION
Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Dx Salida:

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Subjetivo: Paciente en femenina de 85 años de edad, estancia hospitalaria con diagnósticos:

1- Pop colectomia total mas ileostomia por masa de sigmoides con ciego crítico 16/03/2016

2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomia 22/03/2016

3. Falla ventilatoria (requerimiento de intubación orotraqueal)

s/ Paciente con requerimiento de soporte vasopresor y ventilatorio invasivo.

Objetivo: Regular estado general, con requerimiento de soporte ventilatorio mecánico y vasopresor con noradrenalina 0.3mcg/kg/h, dobutamina 10mcg/kg/h con Signos Vitales: fc 154 x/min fr 21 x/min, gu 0.1cc/kg/h tubo orotraqueal con adecuado acople a sistema de ventilación mecánica, ruidos cardiacos arritmicos taquicardicos, hipoventilación bibasal moderada. Abdomen blando, ileostomia funcional y permeable sin producción, bordes rosados, extremidades: edemas de miembros inferiores, con cianosis leve de artejos de miembros inferiores.

Análisis y Plan de Manejo: Paciente en regular estado general, con requerimiento de soporte invasor dado por soporte vasopresor e inotrópico y ventilatorio mecánico, sin modular SIRS, persiste taquicardia y fiebre sostenida, con azoados en ascenso y oliguria, el día de hoy con lesión en fosa iliaca derecha con bordes irregulares y supurando con celulitis alrededor, se considera requiere desbridamiento de lesión siendo este otro foco de descompensación de la paciente, se continua manejo en uci, atentos a cambios en conjunto con intensivista, en espera de comentar estado clínico con los familiares y firma de consentimiento informado.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: C187 **Nombre:** TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Dr. Maikel A. Pacheco T.
 Cirujano Oncólogo
 R.M. 79570 878

Profesional que clausura: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO

CC 79570878 R.M. 1518-4196

Fecha y hora del registro: 27/05/2016 2:45 p.m.

Profesional que elabora: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA CC 1032411447 R.M. 1032411447



Informacion del Paciente

Apellidos, Nombres :	PEREZ , OLGA MARINA		
Numero de Historia:	23738118	Documento (Cédula de ciudadanía) :	23738118
Fecha De Nacimiento:	1930-10-02	Edad:	85 ANOS
Sexo:	Femenino	Especialidad:	CIRUGÍA
Entidad:	COLSANITAS	Tipo de Regimen:	Contributivo
Tipo de Afiliacion:	Afiliado	Procedencia:	Hospitalizacion

Historia clinica

Historia: 23738118
Ingreso Fecha(Hora): 2016-05-25 15:11:01

EVOLUCION 2016-05-27 11:50:34 (1) Actualizado por:tino8a

DIAGNOSTICO

Fecha: 2016-05-27 Hora:11:50:34

Tipo de evolucion:1

Diagnostico: SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

Diagnostico secundario: 1- Pop colectomía total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal

Problema encontrado 1:

Problema encontrado 2:

Problema encontrado 3:

Problema encontrado 4:

SIGNOS VITALES

Presion sistolica:

Presion diastolica:

Presion media:

Frecuencia cardiaca:

Frecuencia respiratoria:

Temperatura:

Presion venosa central:

SOFA:

TISS:

Glasgow:

APACHE:

GRACE:

Presion cuna:

Indice latido:

Resistencia sistémica:

Resistencia pulmonar:

IPV:

Presion sistolica pulmonar:

Presion diastolica pulmonar:

Presion media pulmonar:

Analisis hemodinamico:

Hemodinamica avanzada EKG:

Examen cardiovascular: FALTA

VENTILATORIO

Tipo Soporte Ventilatorio:

Soporte Ventilatorio Mecanico:

Soporte Ventilatorio Oxigeno:

IMV:

PresionSoporte:

VolumenMinuto:

Volumen Corriente:

PEEP:

Presion Inspiratoria Maxima:

Distensibilidad:

PaCO2:

PaO2:

PaO2FIO2:

FIO2:

QSQT:

SvO2:

Tasa Extraccion:

Auscultacion Pulmonar:

ACIDO BASE

PH:

PaCO2:

HC03:

DIF:

HARL:

Glasgow:

HVen:

Estado acido base:

LIQUIDOS

Cristaloides: 0

Coloides: 0

Nutricion: 0

Sangre Ingresos: 0

Plasma: 0

Otros Liquidos: 0



Liquidos Administrados: 0

Orina: 0

Sangre salidas: 0

Tubo Torax: 0

Diuresis Horaria: 0

Liquidos Egresados: 0

Acumulados Total: 0

SondasIntestinales: 0

Fistulas: 0

TuboTorax: 0

Ultrafiltrado: 0

Balance: 0

NUTRICION

Tipo Nutricion:

KCal Administradas:

Nutricion Porcentaje Lipidos:

Porcentaje Carbohidratos:

Porcentaje Proteinas:

Factor Stress:

Balance Nitrogeno:

ABDOMINAL

Tipo Abdominal:

Estado Herida:

Otros abdominal:

NEUROLOGICA

Estado De Conciencia:

Reflejos Osteotendinosos:

Movimientos Anormales: 0

Sensibilidad:

Motilidad:

\$Pares Craneanos:

LABORATORIO

Hemoglobina:

Neutrofilos:

Eosinofilos:

VSG:

CreatinKinasa:

Electrolito Na:

Electrolito Ca:

Creatinina:

ASAT:

Amilasa:

Bilirrubina Total:

Hematocrito:

Linfocitos:

Cayados:

PCR:

Creatin Kinasa MB:

Electrolito K:

Electrolito Mg:

Nitrogeno Ureico:

ALAT:

PT:

Bilirrubina Directa:

Recuento Leucocito:

Monocitos:

Plaquetas:

Troponina:

Electrolito Cl:

Glicemia:

Fosfatasa Alcalina:

PTT:

Pruebas Especiales:

CONCLUSION

Plan de Notas: NOTA UCI MAÑANA Paciente femenina de 85 años de edad con dx anotados: 1. Pop colectomia total mas ileostomia por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomia 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal (aeromonas hydrophila AMP C) 5. adenocarcinoma de colon moderadamente diferenciado. ganglios negativos, margenes negativos 6. Pancitopenia Paciente con soporte en UCI ventilatorio y vasopresor, sedoanlgesia fentanyl 1.6 mcg/kg/hora, midazolam 0.06 mg/kg/hora, noradrenalina 0.16 mcg/kg/min, dobutamina 5mcg/kg/minuto 5 con signos vitales en metas, VENTILACION MECANICA FIO2: 35%, PEEP 8, MODO SIMV 8, VC: 400, Ppico: 23, FR: 33. paciente en malas condiciones generales, con IOT, pupilas isocoricas normoreactivas a la luz. cuello movil, con ingurgitacion yugular grado 1, rscrs ritmicos no soplos, rscrs conservados. abdomen blando, dolor no se puede evaluar en el momento. herida quirurgica en buen estado, ileostomia mucosa bien perfundida, se evidencia lesion en region inguinal derecha necrotica de aprox 7x4 cmcon escasa produccion.

Interpretacion RX Torax Laboratorios: L 8500 N 83% HB 8 HTO 24 PLT 46000 PT 13/10 INR 1.26 PTT 34/30 BUN 72 CRA 0.5 NA 151 K 5.8 CL 114 HEMOCULTIVO BLASTOCONIDEAS

Plan De Manejo: PACIENTE DE 85 AÑOS EN MALAS CONDICIONES GENERALES EN EL MOMENTO EN UCI POR REQUERIMOTI NDE SOPROTE VENTILATORIO Y CARDIOVASCULAR, CON BAJO GASTO URINARIO, SIGNOS VITLAES EN MERAS, SE EVIDENCIA LESION NECROTICA EN REGION INGUINAL DERECHA, CELULITIS, SE COMENTA CON CIRUGIA GENERAL REFIEE APCNIETE REUQUIERE MANEJO QUIRURGICO SE FIRMAN CONSENTIMEINTOS INFORMADOS. SE CONSIDERA ADEMAS INICIO DE METRONIDAZOL 500 MG CADA 8 HORAS POR HALLAZGOS ,PERFIL HEPATICO, PAICNETE CON POP E ILEO PROLONGADO, QUIEN REQUIERE MULTIPLE LAVADOS QUIRURGICOS, ADEMAS GRAN RESIDUO GASTRICO SE CONSIDERA EN EL MOMENTO NO E SPOSIBLE INICIO DE NUTRICION ENTREAL POR LO QUE SE INDICA VALORACION POR NUTRICION E INICIO DE NUTRICION PARENTERAL SEGUN EVOLUCION SE PASARA A NUTRICION DUAL.



EVOLUCION 2016-05-27 13:57:03 (2) Actualizado por:tino8a

DIAGNOSTICO

Fecha: 2016-05-27

Hora:13:57:03

Tipo de evolucion:2

Diagnostico: SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

Diagnostico secundario: 1- Pop colectomia total mas ileostomia por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomia 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal

Problema encontrado 1:

Problema encontrado 2:

Problema encontrado 3:

Problema encontrado 4:

SIGNOS VITALES

Presion sistolica:

Presion diastolica:

Presion media:

Frecuencia cardiaca:

Frecuencia respiratoria:

Temperatura:

Presion venosa central:

SOFA:

TISS:

Glasgow:

APACHE:

GRACE:

Presion cuna:

Indice latido:

Resistencia sistematica:

Resistencia pulmonar:

IPV:

Presion sistolica pulmonar:

Presion diastolica pulmonar:

Presion media pulmonar:

Analisis hemodinamico:

Hemodinamica avanzada EKG:

Examen cardiovascular: FALTA

VENTILATORIO

Tipo Soporte Ventilatorio:

Soporte Ventilatorio Mecanico:

Soporte Ventilatorio Oxigeno:

IMV:

PresionSoporte:

VolumenMinuto:

Volumen Corriente:

PEEP:

Presion Inspiratoria Maxima:

Distensibilidad:

PaCO2:

PaO2:

PaO2FIO2:

FIO2:

QSQT:

SvO2:

Tasa Extraccion:

Auscultacion Pulmonar:

ACIDO BASE

PH:

PaCO2:

HC03:

DIF:

HARL:

Glasgow:

HVen:

Estado acido base:

LIQUIDOS

Cristaloides: 0

Coloides: 0

Nutricion: 0

Sangre Ingresos: 0

Plasma: 0

Otros Liquidos: 0

Liquidos Administrados: 0

Orina: 0

SondasIntestinales: 0

Sangre salidas: 0

Fistulas: 0

Tubo Torax: 0

TuboTorax: 0

Diuresis Horaria: 0

Ultrafiltrado: 0

Liquidos Egresados: 0

Acumulados Total: 0

Balance: 0

NUTRICION

Tipo Nutricion:

Porcentaje Proteinas:

KCal Administradas:

Factor Stress:

Nutricion Porcentaje Lipidos:

Balance Nitrogeno:

Porcentaje Carbohidratos:



ABDOMINAL

Tipo Abdominal:
Estado Herida:
Otros abdominal:

NEUROLOGICA

Estado De Conciencia:
Reflejos Osteotendinosos:
Movimientos Anormales: 0

Sensibilidad:
Motilidad:
\$Pares Craneanos:

LABORATORIO

Hemoglobina:	Hematocrito:	Recuento Leucocito:
Neutrofilos:	Linfocitos:	Monocitos:
Eosinofilos:	Cayados:	Plaquetas:
VSG:	PCR:	Troponina:
CreatinKinasa:	Creatin Kinasa MB:	
Electrolito Na:	Electrolito K:	Electrolito Cl:
Electrolito Ca:	Electrolito Mg:	
Creatinina:	Nitrogeno Ureico:	Glicemia:
ASAT:	ALAT:	Fosfatasa Alcalina:
Amilasa:	PT:	PTT:
Bilirrubina Total:	Bilirrubina Directa:	Pruebas Especiales:

CONCLUSION

Plan de Notas: NOTA UCI TARDE Paciente femenina de 85 años de edad con dx anotados: 1. Pop colectomía total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal (aeromonas hydrophila AMP C) 5. adenocarcinoma de colon moderadamente diferenciado. ganglios negativos, margenes negativos 6. Pancitopenia Paciente con soporte en UCI ventilatorio y vasopresor, sedoanalgesia fentanyl 1.6 mcg/kg/hora, midazolam 0.06 mg/kg/hora, noradrenalina 0.16 mcg/kg/min, dobutamina 5mcg/kg/minuto.- se suspende el potasio. gasto cardiaco 3.5, ic: 2.5, vvs 22. SV: TA: 109/35 PAM: 57, FC: 112, FR: 20, T: 38.5, SATO2: 93%. VENTILACION MECANICA FIO2: 35%, PEEP 8, MODO SIMV 8, VC: 400, Ppico: 23, FR: 33. paciente en malas condiciones generales, con IOT, pupilas isocóricas normoreactivas a la luz. cuello movil, con ingurgitación yugular grado I, rscrs ritmicos no soplos, rsrs conservados. abdomen blando, dolor no se puede evaluar en el momento. herida quirurgica en buen estado, ileostomia mucosa bien perfundida, con lesion necrotica en fosa iliaca derecha

Interpretacion RX Torax Laboratorios: NO NUEVOS

Plan De Manejo: PACIENTE DE 85 AÑOS CON DX ANOTADOS EN MALAS CONDICIONES GENERALES EN UCI POR REQUERIMIENTO DE SOPORTE VENTILATORIO Y CARDIOVASCULAR, EN PLAN DE LAVADO QUIRURGICO POR PARTE DE CIRUGIA GENERAL A LA ESPERA DE PASO A SALAS DE CIRUGIA SE CONTINUA VIGILANCIA


SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 **Fecha de Ncto:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 25 **Estado Civil:** VIUDO (A) **Tel:** 3107699827
Dirección: cl/59 n 47 28 apa 101 **Ubicación del Pcte:** 2303 - UCI ADULTO
Ciudad: BOGOTA D.C. **Barrio:** BOGOTA **Religión:** CATOLICA
Ocupación: 02-HOGAR **Sexo:** Masculino
APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: MEDISANITAS S.A.

NOTA OPERATORIA HOSP

Fecha y Hora de atención:
27/05/2016 6:08 p.m.

Profesional: RODRIGUEZ MARIN HECTOR HUGO
Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: CIRUGIA GENERAL **Tp Admisión:** HOSPITALIZACION
Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Dx Salida:

NOTA OPERATORIA - NOTA OPERATORIA

CIRUJANO(S) : Dr. H. Rodriguez
 AYUDANTE (S) : Cerquera - Celares
 TIPO DE ANESTESIA : General
 ANESTESIOLOGO (S) : Dra. Hernandez
 DIAGNÓSTICO(S) PREOPERATORIO(S) : Peritonitis + fascitis
 DIAGNÓSTICO(S) POSTOPERATORIO(S) : Peritonitis
 PROCEDIMIENTO(S) : Lavado peritoneal terapeutico mas debridamiento de piel
 HALLAZGOS : Peritonitis con 1000 cc de pus, cavidad hipertermica, fascitis en fosa iliaca derecha el cual se comunica a cavidad abdominal.
 COMPLICACIONES : No
 SANGRADO : Escaso
 DESTINO PACIENTE : UCI
 Realizado por : Sebastian Cerquera

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: R101 **Nombre:** DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

HECTOR H. RODRIGUEZ M.
 CIRUGIA GENERAL
 CLASIFICACION INTERNA
 CC 79590525

Profesional que clausura: RODRIGUEZ MARIN HECTOR HUGO

CC 79590525 R.M. 79590525

Fecha y hora del registro: 27/05/2016 6:11 p.m.

Profesional que elabora: CERQUERA CAJAMARCA SEBASTIAN CC 1020715125 R.M. 1020715125



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

548

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 Fecha de Ncto: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 26 Estado Civil: VIUDO (A) Tel: 3107699827

Dirección: cil59 n 47 28 apa 101

Ubicación del Pcte: 2303 - UCI ADULTO

Ciudad: BOGOTA D.C.

Barrio: BOGOTA

Religión: CATOLICA

Ocupación: 02-HOGAR

Sexo: Masculino

APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: MEDISANITAS S.A.

EVOLUCIÓN CLÍNICA HOSPITALIZACIÓN CIRUGIA GENERAL

Fecha y Hora de atención:

28/05/2016 6:37 a.m.

Profesional: CEBALLOS BURBANO OSWALDO

Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Dx Salida:

Tp Admisión: HOSPITALIZACION

EVOLUCIONES - EVOLUCION CLINICA

Subjetivo: : Paciente en femenina de 85 años de edad, estancia hospitalaria con diagnósticos:

1- Pop colectomia total mas ileostomia por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016

2- Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomia 22/03/2016

3- Pop lavado peritoneal mas desbridamiento de pared abdominal por fascitis

4- choque séptico de origen abdominal

s/ Paciente con requerimiento de soporte vasopresor y ventilatorio invasivo.

Objetivo: : Regular estado general, con requerimiento de soporte ventilatorio mecánico y vasopresor con noradrenalina 1mcg/kg/h, dobutamina 5mcg/kg/h con Signos Vitales: fc 154 x/min fr 21 x/min, gu 0.1cc/kg/h tubo oro traqueal con adecuado acople a sistema de ventilación mecánica, ruidos cardiacos arritmicos taquicardicos, hipoventilación bibasal moderada. Abdomen blando, ileostomia funcional y permeable sin producción, bordes rosados, área cruenta en fosa iliaca derecha con eritema circundante con extensión a dorso, extremidades: edemas de miembros inferiores, con cianosis leve de artejos de miembros inferiores.

Análisis y Plan de Manejo: Paciente con evolución tórpida, en regulares condiciones generales, con requerimiento de soporte vasopresor e inotrópico, sin modular sirs, persiste febril y taquicardica, ayer se llevo a lavado peritoneal mas desbridamiento de pared abdominal por fascitis, tiene nuevo lavado en 48 horas para revisión y cierre de pared abdominal, paciente con mal pronostico vital, en espera de comentar evolución con familiares

DIAGNOSTICOS CIE

Código: C187 Nombre: TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Profesional que clausura: CEBALLOS BURBANO OSWALDO

CC 19078719 R.M. 5311

Fecha y hora del registro: 28/05/2016 11:46 a.m.

Profesional que elabora: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA CC 1032411447 R.M. 1032411447



547

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 10 m 28 d Fecha Impresión: 30/08/2016

Dirección: cl159 n 47 28 apa 101

Estado Civil: VIUDO (A)

Religión: CATOLICA

Barrio: BOGOTA

Ocupación: 02-HOGAR

Sexo: Masculino

Telefono: 3107699827

NOTA ACLARATORIA EVOLUCIÓN HOSP

Fecha: 28/05/2016 7:31 a.m.

Fecha y hora del registro: 28/05/2016 07:46:24a.m.

Profesional: LOPEZ FERNANDEZ AZAEL FELIPE

Tp Admisión: HOSPITALIZACION

Triage: Hospitalización

APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA
DE MEDICINA PREPAGADA

Sucursal: PRINCIPAL

Convenio: MEDISANITAS S.A.

Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Dx Salida: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO
ESPECIFICADAS

Dx Ingreso:

Fecha Orden Egreso Med:

Fecha Orden Egreso Adm:

NOTA ACLARATORIA

NOTA ACLARATORIA

NOTA ACLARATORIA

PACIENTE FEMENINA DE 85 AÑOS DE EDAD EN INTRAOPERATORIO DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA Y LAVADO PERITONEAL QUIEN PRESENTA INESTABILIDAD HEMODINAMICA DADA POR HIPOTENSION (70/401) QUE NO RESPONDIO AL MANEJO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS, POR LO CUAL SE DECIDE ADMINISTRACION DE ETILEFRINA EN BOLO DE 2 MG HASTA NORMALIZAR TENSION ARTERIAL (TOTAL DOSIS 6 MG):

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: C187	Nombre	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Tipo: CONFIRMADO NUEVO	Categoria:	Diagnóstico Principal
Observaciones:	Descripcion:	
Codigo: C187	Nombre	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Tipo: CONFIRMADO NUEVO	Categoria:	Diagnóstico Principal
Observaciones:	Descripcion:	
Codigo: A419	Nombre	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA	Categoria:	Diagnóstico Principal
Observaciones:	Descripcion:	

ORDENES GENERADAS

TIPO ORDEN	SERVICIO	CANTIDAD	VIA	ADMINISTRACION	INDICACIONES/JUSTIFICACION
MED	ETILEFRINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1,00	PARENTERAL	6	

Profesional: LOPEZ FERNANDEZ AZAEL FELIPE

CC 1065589514 R.M. 1065589514

Elaborado por: LOPEZ FERNANDEZ AZAEL FELIPE CC 1065589514 R.M. 1065589514



Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 10 m 28 d Fecha Impresion: 30/08/2016

NOTA ACLARATORIA EVOLUCIÓN HOSP

Fecha: 28/05/2016 7:31 a.m.

Fecha y hora del registro: 28/05/2016 07:46:24a.m.

rptConsultarEvoHCSingColumn.rpt



Informacion del Paciente

Apellidos, Nombres :	PEREZ , OLGA MARINA		
Numero de Historia:	23738118	Documento (Cédula de ciudadanía) :	23738118
Fecha De Nacimiento:	1930-10-02	Edad:	85 ANOS
Sexo:	Femenino	Especialidad:	CIRUGÍA
Entidad:	COLSANITAS	Tipo de Regimen:	Contributivo
Tipo de Afiliacion:	Afiliado	Procedencia:	Hospitalizacion

Historia clinica

Historia: 23738118
Ingreso Fecha(Hora): 2016-05-25 15:11:01

EVOLUCION 2016-05-28 11:16:28 (1) Actualizado por:tino8a

DIAGNOSTICO

Fecha: 2016-05-28 Hora:11:16:28

Tipo de evolucion:1

Diagnostico: SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

Diagnostico secundario: 1- Pop colectomia total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal

Problema encontrado 1:

Problema encontrado 2:

Problema encontrado 3:

Problema encontrado 4:

SIGNOS VITALES

Presion sistolica:

Presion diastolica:

Presion media:

Frecuencia cardiaca:

Frecuencia respiratoria:

Temperatura:

Presion venosa central:

SOFA:

TISS:

Glasgow:

APACHE:

GRACE:

Presion cuna:

Indice latido:

Resistencia sistémica:

Resistencia pulmonar:

IPV:

Presion sistolica pulmonar:

Presion diastolica pulmonar:

Presion media pulmonar:

Análisis hemodinamico:

Hemodinamica avanzada EKG:

Examen cardiovascular: FALTA

VENTILATORIO

Tipo Soporte Ventilatorio:

Soporte Ventilatorio Mecanico:

Soporte Ventilatorio Oxigeno:

IMV:

PresionSoporte:

VolumenMinuto:

Volumen Corriente:

PEEP:

Presion Inspiratoria Maxima:

Distensibilidad:

PaCO2:

PaO2:

PaO2FIO2:

FIO2:

QSQT:

SvO2:

Tasa Extraccion:

Auscultacion Pulmonar:

ACIDO BASE

PH:

PaCO2:

HC03:

DIF:

HARL:

Glasgow:

HVen:

Estado acido base:

LIQUIDOS

Cristaloides: 0

Coloides: 0

Nutricion: 0

Sangre Ingresos: 0

Plasma: 0

Otros Liquidos: 0



SAA

Liquidos Administrados: 0
Orina: 0
Sangre salidas: 0
Tubo Torax: 0
Diuresis Horaria: 0
Liquidos Egresados: 0
Acumulados Total: 0

SondasIntestinales: 0
Fistulas: 0
TuboTorax: 0
Ultrafiltrado: 0
Balance: 0

NUTRICION

Tipo Nutricion:
KCal Administradas:
Nutricion Porcentaje Lipidos:
Porcentaje Carbohidratos:

Porcentaje Proteinas:
Factor Stress:
Balance Nitrogeno:

ABDOMINAL

Tipo Abdominal:
Estado Herida:
Otros abdominal:

NEUROLOGICA

Estado De Conciencia:
Reflejos Osteotendinosos:
Movimientos Anormales: 0

Sensibilidad:
Motilidad:
\$Pares Craneanos:

LABORATORIO

Hemoglobina:
Neutrofilos:
Eosinofilos:
VSG:
CreatinKinasa:
Eletrolito Na:
Electrolito Ca:
Creatinina:
ASAT:
Amilasa:
Bilirrubina Total:

Hematocrito:
Linfocitos:
Cayados:
PCR:
Creatin Kinasa MB:
Electrolito K:
Eletrolito Mg:
Nitrogeno Ureico:
ALAT:
PT:
Bilirrubina Directa:

Recuento Leucocito:
Monocitos:
Plaquetas:
Troponina:
Electrolito Cl:
Glicemia:
Fosfatasa Alcalina:
PTT:
Pruebas Especiales:

CONCLUSION

Plan de Notas: paciente quien evoluciona a periodo de bradicardia extrema , posterior asistolia , por lo que se inician maniobras avanzadas de reanimacion cardiocerebropulmonar , administracion de adrenalina 2mg , se realizan maniobras durante 20 minutos sin obtener respuesta persistiendo asistolia , pupilas dilatadas sin respuesta a la luz , paciente fallece a las 11:15 horas del 28/05/2016, se informa a familiares .

Interpretacion RX Torax Laboratorios: .

Plan De Manejo: paciente quien evoluciona a periodo de bradicardia extrema , posterior asistolia , por lo que se inician maniobras avanzadas de reanimacion cardiocerebropulmonar , administracion de adrenalina 2mg , se realizan maniobras durante 20 minutos sin obtener respuesta persistiendo asistolia , pupilas dilatadas sin respuesta a la luz , paciente fallece a las 11:15 horas del 28/05/2016, se informa a familiares .



EVOLUCION 2016-05-28 13:04:35 (1) Actualizado por:tino8a

DIAGNOSTICO

Fecha: 2016-05-28

Hora:13:04:35

Tipo de evolucion:1

Diagnostico: SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA

Diagnostico secundario: 1- Pop colectomia total mas ileostomia por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomia 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal

Problema encontrado 1:

Problema encontrado 2:

Problema encontrado 3:

Problema encontrado 4:

SIGNOS VITALES

Presion sistolica:

Presion diastolica:

Presion media:

Frecuencia cardiaca:

Frecuencia respiratoria:

Temperatura:

Presion venosa central:

SOFA:

TISS:

Glasgow:

APACHE:

GRACE:

Presion cuna:

Indice latido:

Resistencia sistematica:

Resistencia pulmonar:

IPV:

Presion sistolica pulmonar:

Presion diastolica pulmonar:

Presion media pulmonar:

Analisis hemodinamico:

Hemodinamica avanzada EKG:

Examen cardiovascular: FALTA

VENTILATORIO

Tipo Soporte Ventilatorio:

Soporte Ventilatorio Mecanico:

Soporte Ventilatorio Oxigeno:

IMV:

PresionSoporte:

VolumenMinuto:

Volumen Corriente:

PEEP:

Presion Inspiratoria Maxima:

Distensibilidad:

PaCO2:

PaO2:

PaO2FIO2:

FIO2:

QSQT:

SvO2:

Tasa Extraccion:

Auscultacion Pulmonar:

ACIDO BASE

PH:

PaCO2:

HC03:

DIF:

HARL:

Glasgow:

HVen:

Estado acido base:

LIQUIDOS

Cristaloides: 0

Coloides: 0

Nutricion: 0

Sangre Ingresos: 0

Plasma: 0

Otros Liquidos: 0

Liquidos Administrados: 0

Orina: 0

SondasIntestinales: 0

Sangre salidas: 0

Fistulas: 0

Tubo Torax: 0

TuboTorax: 0

Diuresis Horaria: 0

Ultrafiltrado: 0

Liquidos Egresados: 0

Acumulados Total: 0

Balance: 0

NUTRICION

Tipo Nutricion:

KCal Administradas:

Porcentaje Proteinas:

Nutricion Porcentaje Lipidos:

Factor Stress:

Porcentaje Carbohidratos:

Balance Nitrogeno:



ABDOMINAL

Tipo Abdominal:
Estado Herida:
Otros abdominal:

NEUROLOGICA

Estado De Conciencia:
Reflejos Osteotendinosos:
Movimientos Anormales: 0

Sensibilidad:
Motilidad:
\$Pares Craneanos:

LABORATORIO

Hemoglobina:	Hematocrito:	Recuento Leucocito:
Neutrofilos:	Linfocitos:	Monocitos:
Eosinofilos:	Cayados:	Plaquetas:
VSG:	PCR:	Troponina:
CreatinKinasas:	Creatin Kinasas MB:	
Electrolito Na:	Electrolito K:	Electrolito Cl:
Electrolito Ca:	Electrolito Mg:	
Creatinina:	Nitrogeno Ureico:	Glicemia:
ASAT:	ALAT:	Fosfatasa Alcalina:
Amilasa:	PT:	PTT:
Bilirrubina Total:	Bilirrubina Directa:	Pruebas Especiales:

CONCLUSION

Plan de Notas: paciente de 85 años de edad , internada en uci en manejo de 1 shock septico foco abdominal 2- Pop colectomia total mas ileostomia por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomia 22/03/2016 3. paraclnicos leu 8700 hb 8, hto 24.5 plt 52000, pt 14.7 , inr 1.44 pa 90/54 , pam 66, fc 64 , fr 14 , sat 90%, oligoanurica mucosas palidaz ruidos cardiacos tendencia a la bradicardia , pulmones con disminucion murmullo vesicular en bases abdomen colostomia con bordes necroticos, region inguinal con cavitacion sitio de drenaje de absceso area de 10x10 cms aproximadamente ext edema grado 3 neurologico ramsay6 paciente en estado de shock septico . contexto paraneoplasico , adenocacinoma , presenta datos significativos de hipoperfusion tisular , brindamos medidas de soporte vital apoyo ventilatorio , cobertura antimicrobiana , apoyo vasopresor , pronostico ominoso , se informa a familiares sobre gravedad de circunstancia actual , continuamos control metabolico , vigilancia hemodinamica estricta .

Interpretacion RX Torax Laboratorios: .

Plan De Manejo: paciente de 85 años de edad , internada en uci en manejo de 1 shock septico foco abdominal 2- Pop colectomia total mas ileostomia por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomia 22/03/2016 3. paraclnicos leu 8700 hb 8, hto 24.5 plt 52000, pt 14.7 , inr 1.44 pa 90/54 , pam 66, fc 64 , fr 14 , sat 90%, oligoanurica mucosas palidaz ruidos cardiacos tendencia a la bradicardia , pulmones con disminucion murmullo vesicular en bases abdomen colostomia con bordes necroticos, region inguinal con cavitacion sitio de drenaje de absceso area de 10x10 cms aproximadamente ext edema grado 3 neurologico ramsay6 paciente en estado de shock septico . contexto paraneoplasico , adenocacinoma , presenta datos significativos de hipoperfusion tisular , brindamos medidas de soporte vital apoyo ventilatorio , cobertura antimicrobiana , apoyo vasopresor , pronostico ominoso , se informa a familiares sobre gravedad de circunstancia actual , continuamos control metabolico , vigilancia hemodinamica estricta .



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

CALLE 10 18 - 75
3538000

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Admisión: 1477711 Fecha de Ncto: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 26 Estado Civil: VIUDO (A) Tel: 3107699827

Dirección: cl59 n 47 28 apa 101 Ubicación del Pcte: 2303 - UCI ADULTO

Ciudad: BOGOTA D.C. Barrio: BOGOTA Religión: CATOLICA

Ocupación: 02-HOGAR Sexo: Masculino

APBs: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: MEDISANITAS S.A.

NOTA ACLARATORIA EVO.

Fecha y Hora de atención:

28/05/2016 1:52 p.m.

Profesional: CEBALLOS BURBANO OSWALDO

Hora Ingreso: 14/05/2016 5:06 p.m.

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Dx Ingreso: K566 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Dx Salida:

Tp Admisión: HOSPITALIZACION

NOTA ACLARATORIA - NOTA ACLARATORIA

NOTA ACLARATORIA : SE ATIENDE LLAMADO DE ENFERMERIA DEBIDO A QUE LA PACIENTE FALLECIO.
SE REALIZA CERTIFICADO DE DEFUNCION.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: R101 Nombre: DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA Categoria: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Dr. CEBALLOS BURBANO OSWALDO
CIRUGIA GENERAL
C.C. 19078719

Profesional que clausura: CEBALLOS BURBANO OSWALDO

CC 19078719 R.M. 5311

Fecha y hora del registro: 28/05/2016 1:54 p.m.

Profesional que elabora: CERQUERA CAJAMARCA SEBASTIAN CC 1020715125 R.M. 1020715125



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

SAO

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: URGENCIAS

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4546566

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 14/05/2016 17:49

Vencimiento: 13/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 12 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON:

HABITACION:

CAMA:

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso MEDICINA GENERAL

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
36629-1	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	10 MG	DOSIS UNICA
Justif/Posología	APLICAR 0 MG 1 HORA POR 1 DIAEV		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
38408-2	OMEPRAZOL 40 MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION	MG	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	40 MG	DOSIS UNICA
Justif/Posología	APLICAR 0 MG 1 HORA POR 1 DIAEV		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
19932754-	SODIO CLORURO 0.9 % X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE	ML	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	1000 ML	DOSIS UNICA
Justif/Posología	APLICAR 0 ML 1 HORA POR 1 DIAEV		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: POURAHMADI MORALES ZEINAB Registro Médico: 499745

Dependencia: URGENCIAS

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos, favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/14/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

539

AS

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: URGENCIAS

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4547222

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 15/05/2016 2:47

Vencimiento: 14/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Género: MASCULINO

Edad: 85 a 7 m 13 d Fecha nac: 02/10/1930

PABELLON:

HABITACION:

CAMA:

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso: MEDICINA GENERAL

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia		
36629-1	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	10 MG	8 HORAS		
Justif/Posología	APLICAR 10 MG CADA 8 HORAS		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	
19942669	RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	50 MG	8 HORAS		
Justif/Posología	APLICAR 50 MG CADA 8 HORAS		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	
942561	BINGER LACTATO 500ML SOLUCION INYECTABLE ESTANDAR	ML	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	80 ML	1 HORA		
Justif/Posología	APLICAR 0 ML 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Dr. Sebastian Cerquera
Cirujano General
F.U.C.S. - F.S.J.
RM: 258405 / 2013

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Elaborado por: CERQUERA CAJAMARCA SEBASTIAN Registro Médico: 1020715125

Dependencia: URGENCIAS

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos, favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/15/2016

rptOrdenesMedicamentos.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MEDICAMENTOS NO POS

Ámbito: URGENCIAS

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4547500

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 15/05/2016 6:15 Vencimiento: 14/06/2016
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA Edad: 85 a 7 m 13 d Fecha nac: 02/10/1930
Género: MASCULINO Carpeta: 1249330
PABELLON: HABITACION: CAMA:
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.
Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA Especialidad de ingreso: MEDICINA GENERAL

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
229534-1	POLIETILENGLICOL C.E. 59G POLVO PARA SUSPENSION ORAL	G	ORAL	4,00	0	No urgente	59 G	DOSIS UNICA
Justif/Posologia	TOMAR 4 SOBRES PARA PREPARACION PARA COLONOSCOPIA		Quien ejecuta	GESTOR		Casa NO		

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: APONTE ORDOÑEZ PEDRO NEL Registro Médico: 80417535

Dependencia: URGENCIAS

*Dr (a). si formula un medicamento NO POS debe anexar la respectiva justificación.
*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos, favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/15/2016

rptOrdenesMedicamentos.rpt



ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: URGENCIAS

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4547668

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 15/05/2016 7:37

Vencimiento: 14/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 13 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON:

HABITACION:

CAMA:

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso: MEDICINA GENERAL

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Via administración	Cantidad	Autorizacion	Prioridad	Dosis	Frecuencia
	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	10 MG	8 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 10 MG CADA 8 HORAS		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	50 MG	8 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 50 MG CADA 8 HORAS		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	SODIO CLORURO 0.9 % X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE	ML	INTRAVENOSA	2,00	0	No urgente	80 ML	1 HORA
Justif/Posología	APLICAR 80 ML 1 HORA POR 1 DIA EV		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	19947844 DEXTROSA 10% EN AGUA PARA SOLUCION INYECTABLE	ML	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	20 ML	1 HORA
Justif/Posología	APLICAR 20 ML 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

1000.

1098641945

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

nado por: REY RODRIGUEZ ANDRES FELIPE Registro Médico: 1098641945

Dependencia: URGENCIAS

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos, favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.



536
280 37

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ámbito: URGENCIAS

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4549525

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 16/05/2016 6:15

Vencimiento: 15/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 14 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON:

HABITACION:

CAMA:

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso: MEDICINA GENERAL

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia		
	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	10 MG	8 HORAS		
Justif/Posología	APLICAR 10 MG CADA 8 HORAS		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	
	RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	50 MG	8 HORAS		
Justif/Posología	APLICAR 50 MG CADA 8 HORAS		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	
	SODIO CLORURO 0.9 % X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE	ML	INTRAVENOSA	2,00	0	No urgente	80 ML	1 HORA		
Justif/Posología	APLICAR 80 ML 1 HORA POR 1 DIAEV		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	
	19947844-DEXTROSA 10% EN AGUA PARA SOLUCION INYECTABLE	ML	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	20 ML	1 HORA		
Justif/Posología	APLICAR 20 ML 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

GUILLERMO A. DIMAS EDUARDO
FARMACIA
FARMACIA

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: ALDANA DIMAS GUILLERMO EDUARDO Registro Médico: 168450

Dependencia: URGENCIAS

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos, favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/16/2016

rptOrdenesMedicamentos.rpt



535

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ámbito: URGENCIAS

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4554469

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 16/05/2016 17:55

Vencimiento: 15/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Género: MASCULINO

Edad: 85 a 7 m 14 d Fecha nac: 02/10/1930

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON OBSERVACION DE URGENCIAS ADULTO HABITACION: OBSERVACION DE URGENCIAS CAMA: 28-19

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso MEDICINA GENERAL

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia		
217850-2	HBPM NADROPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE	MG	SUBCUTANEA	1,00	0	No urgente	40 MG	24 HORAS		
Justif/Posología	APLICAR 40 MG 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR					Casa	NO
	RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	50 MG	8 HORAS		
/Posología	APLICAR 50 MG CADA 8 HORAS		Quien ejecuta	GESTOR					Casa	NO
19935299-1	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE	ML	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	10 ML	24 HORAS		
Justif/Posología	APLICAR 10 ML 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR					Casa	NO
211363-3	POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	MEQ	INTRAVENOSA	8,00	0	No urgente	8 MEQ	1 HORA		
Justif/Posología	APLICAR 4 MEQ 1 HORA DOS VENAS PERIFERICAS		Quien ejecuta	GESTOR					Casa	NO
	SODIO CLORURO 0.9 % X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE	ML	INTRAVENOSA	2,00	0	No urgente	80 ML	1 HORA		
Justif/Posología	APLICAR 80 ML 1 HORA POR 1 DIA EV		Quien ejecuta	GESTOR					Casa	NO
	DEXTROSA 10% EN AGUA PARA SOLUCION INYECTABLE	ML	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	20 ML	1 HORA		
Justif/Posología	APLICAR 20 ML 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR					Casa	NO

FORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

[Firma profesional]
C.C. 53123362
BAUTISTA MARTINEZ ANDREA VIVIANA
C.C. 53123362
P.U.C.

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Elaborado por: BAUTISTA MARTINEZ ANDREA VIVIANA Registro Médico: 53123362

Dependencia: URGENCIAS

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos, favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.



534
2820

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: URGENCIAS

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4554469

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 16/05/2016 17:55

Vencimiento: 15/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Género: MASCULINO

Edad: 85 a 7 m 14 d Fecha nac: 02/10/1930

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON OBSERVACION DE URGENCIAS ADULTO HABITACION: OBSERVACION DE URGENCIAS CAMA: 28-19

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso MEDICINA GENERAL

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia		
217850-2	HBPM NADROPARINA 40MG/0,4ML SOLUCION INYECTABLE	MG	SUBCUTANEA	1,00	0	No urgente	40 MG	24 HORAS		
adocar 24 horas despues de cirugía										
Justif/Posología	APLICAR 40 MG 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	
	RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	50 MG	8 HORAS		
i/Posología	APLICAR 50 MG CADA 8 HORAS		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	
19935299	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE	ML	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	10 ML	24 HORAS		
Justif/Posología	APLICAR 10 ML 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	
211363-3	POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	MEQ	INTRAVENOSA	8,00	0	No urgente	8 MEQ	1 HORA		
Justif/Posología	APLICAR 4 MEQ 1 HORA DOS VENAS PERIFERICAS		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	
	SODIO CLORURO 0.9 % X 1000 ML SOLUCION INYECTABLE	ML	INTRAVENOSA	2,00	0	No urgente	80 ML	1 HORA		
Justif/Posología	APLICAR 80 ML 1 HORA POR 1 DIA EV		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	
	DEXTROSA 10% EN AGUA PARA SOLUCION INYECTABLE	ML	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	20 ML	1 HORA		
Justif/Posología	APLICAR 20 ML 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	

FORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

1. N.V.O

2. Contar de 12 horas por las
a repens

CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA
FUCJ
53123362
C.C. 53123362
BAUTISTA MARTINEZ ANDREA VIVIANA

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: BAUTISTA MARTINEZ ANDREA VIVIANA Registro Médico: 53123362

Dependencia: URGENCIAS

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos, favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

533

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ámbito: URGENCIAS

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4554690

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 16/05/2016 19:44 Vencimiento: 15/06/2016
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA Edad: 85 a 7 m 14 d Fecha nac: 02/10/1930
Género: MASCULINO Carpeta: 1249330
PABELLON: PABELLON OBSERVACION DE URGENCIAS ADULTO HABITACION: OBSERVACION DE URGENCIA/CAMA: 28-19
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.
Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso: MEDICINA GENERAL

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
19942561-	RINGER LACTATO 1000ML SOLUCION INYECTABLE ESTANDAR	ML	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	120 ML	1 HORA
Justif/Posología	APLICAR 120 ML 1 HORA POR 1 DIA previo bolo 1000cc		Quien ejecuta	GESTOR		Casa	NO	

INFORMACION DIAGNOSTICA

TIPO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
1	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Handwritten signature

Handwritten stamp: 2021-10-10 10:00 AM

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: URGENCIAS

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos, favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/16/2016

rptOrdenesMedicamentos.rpt



ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ámbito: HOSPITALIZACIÓN

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4555266

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 17/05/2016 2:37

Vencimiento: 16/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 15 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON OBSERVACION DE URGENCIAS ADULTO HABITACION: OBSERVACION DE URGENCIAS CAMA: 28-19

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso: CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
53314-2	HBPM NADROPARINA 60MG/0,6ML SOLUCION INYECTABLE	MG	SUBCUTANEA	1,00	0	No urgente	60 MG	24 HORAS
Justif/Posología APLICAR 60 MG 24 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta		GESTOR		Casa		NO
19933145-DIPIRONA SODICA 1G SOLUCION INYECTABLE	G	INTRAVENOSA	4,00	0	No urgente	1 G	6 HORAS	
Justif/Posología APLICAR 1 G 6 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta		GESTOR		Casa		NO
367338-BRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	25 MG	8 HORAS	
Justif/Posología APLICAR 50 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta		GESTOR		Casa		NO
36629-1 METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	10 MG	8 HORAS	
Justif/Posología APLICAR 10 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta		GESTOR		Casa		NO
19931216-AMPICILINA+ SULBACTAM 1,5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION	G	INTRAVENOSA	8,00	0	No urgente	3 G	6 HORAS	
Justif/Posología APLICAR 3 G 6 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta		GESTOR		Casa		NO
19942669-RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	50 MG	8 HORAS	
Justif/Posología APLICAR 50 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta		GESTOR		Casa		NO
211363-3 POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	MEQ	INTRAVENOSA	2,00	0	No urgente	4 MEQ	INFUSION CONTINUA	
Justif/Posología APLICAR 4 MEQ 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta		GESTOR		Casa		NO
19932754-SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	ML	INTRAVENOSA	4,00	0	No urgente	500 ML	1 HORA	
Justif/Posología REPOSICION DE PERDIDAS POR SNG CADA 4H 1:1		Quien ejecuta		GESTOR		Casa		NO
19942561-RINGER LACTATO 1000ML SOLUCION INYECTABLE ESTANDAR	ML	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	120 ML	1 HORA	
Justif/Posología APLICAR 120 ML 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta		GESTOR		Casa		NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

- NW
- SNG a 10cm de anejo
- Solo vesícula a 10cm de anejo
- hinchazo repetido

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: RECEPCION QUIROFANOS

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos, favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
MIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

531

ORDEN DE MEDICAMENTOS DE CONTROL

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711

ORDEN INT No. 4555517

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 17/05/2016 6:27

Vencimiento: 16/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 15 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON OBSERVACION DE URGENCIAS ADULTO

HABITACION: OBSERVACION DE URGENCIAS CAMA: 28-19

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Via administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
53314-2	H BPM NADROPARINA 60MG/0,6ML SOLUCION INYECCION	MG	SUBCUTANEA	1,00	0	No urgente	60 MG	24 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 60 MG 24 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
19933145-	DIPIRONA SODICA 1G SOLUCION INYECCION	G	INTRAVENOSA	4,00	0	No urgente	1 G	6 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 1 G 6 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
19967338-	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECCION	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	25 MG	8 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 50 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
36629-1	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECCION	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	10 MG	8 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 10 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
19931216-	AMPICILINA+ SULBACTAM 1,5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION	G	INTRAVENOSA	8,00	0	No urgente	3 G	6 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 3 G 6 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
19942669-	RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECCION	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	50 MG	8 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 50 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
211363-3	POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECCION	MEQ	INTRAVENOSA	2,00	0	No urgente	4 MEQ	INFUSION CONTINUU/
Justif/Posología	APLICAR 4 MEQ 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
19932754-	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECCION	ML	INTRAVENOSA	4,00	0	No urgente	500 ML	1 HORA
Justif/Posología	REPOSICION DE PERDIDAS POR SNG CADA 4H 1:1		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
19942561-	RINGER LACTATO 1000ML SOLUCION INYECCION ESTANDAR	ML	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	120 ML	1 HORA
Justif/Posología	APLICAR 120 ML 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: CORTES PINZON HOOLGER ARLEY Registro Médico: 79650442

Dependencia: RECEPCION QUIROFANOS

*Dr (a). si formula un medicamento DE CONTROL debe anexas el respectivo formato.

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,

05/17/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión:

1477711

ORDEN INT No. 4555938

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 17/05/2016 7:39

Vencimiento: 16/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 15 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON OBSERVACION DE URGENCIAS ADULTO

HABITACION: OBSERVACION DE URGENCIAS CAMA: 28-19

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso

CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
53314-2	HBPM NADROPARINA 60MG/0,6ML SOLUCION INYECCABLE	MG	SUBCUTANEA	1,00	0	No urgente	60 MG	24 HORAS
Justif/Posologia	APLICAR 60 MG 24 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
19933145-	DIPIRONA SODICA 1G SOLUCION INYECCABLE	G	INTRAVENOSA	4,00	0	No urgente	1 G	6 HORAS
Justif/Posologia	APLICAR 1 G 6 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
19967338-	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECCABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	25 MG	8 HORAS
Justif/Posologia	APLICAR 50 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
36629-1	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECCABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	10 MG	8 HORAS
Justif/Posologia	APLICAR 10 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
19931216-	AMPICILINA+ SULBACTAM 1,5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION	G	INTRAVENOSA	8,00	0	No urgente	3 G	6 HORAS
Justif/Posologia	APLICAR 3 G 6 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
19942669-	RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECCABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	50 MG	8 HORAS
Justif/Posologia	APLICAR 50 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
211363-3	POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECCABLE	MEQ	INTRAVENOSA	2,00	0	No urgente	4 MEQ	INFUSION CONTINU/
Justif/Posologia	APLICAR 4 MEQ 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
19932754-	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECCABLE	ML	INTRAVENOSA	4,00	0	No urgente	500 ML	1 HORA
Justif/Posologia	REPOSICION DE PERDIDAS POR SNG CADA 4H 1:1		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
19942561-	RINGER LACTATO 1000ML SOLUCION INYECCABLE ESTANDAR	ML	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	120 ML	1 HORA
Justif/Posologia	APLICAR 120 ML 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: RECEPCION QUIROFANOS

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,
favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/17/2016

rptOrdenesMedicamentos.rpt



ORDEN DE MEDICAMENTOS DE CONTROL

Ámbito: HOSPITALIZACIÓN

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4561169

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 18/05/2016 5:51

Vencimiento: 17/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 16 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso: CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
53314-2	HBPM NADROPARINA 60MG/0,6ML SOLUCION INYECTABLE	MG	SUBCUTANEA	1,00	0	No urgente	60 MG	24 HORAS
Justif/Posología		APLICAR 60 MG 24 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR		Casa	NO
19933145	DIPIRONA SODICA 1G SOLUCION INYECTABLE	G	INTRAVENOSA	4,00	0	No urgente	1 G	6 HORAS
Justif/Posología		APLICAR 1 G 6 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR		Casa	NO
67338	BRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	25 MG	8 HORAS
Justif/Posología		APLICAR 50 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR		Casa	NO
36629-1	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	10 MG	8 HORAS
Justif/Posología		APLICAR 10 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR		Casa	NO
19931216	AMPICILINA+ SULBACTAM 1,5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION	G	INTRAVENOSA	8,00	0	No urgente	3 G	6 HORAS
Justif/Posología		APLICAR 3 G 6 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR		Casa	NO
19942669	RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	50 MG	8 HORAS
Justif/Posología		APLICAR 50 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR		Casa	NO
11363-3	POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	MEQ	INTRAVENOSA	2,00	0	No urgente	4 MEQ	INFUSION CONTINUA
Justif/Posología		APLICAR 4 MEQ 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR		Casa	NO
19932754	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	ML	INTRAVENOSA	4,00	0	No urgente	500 ML	1 HORA
Justif/Posología		REPOSICION DE PERDIDAS POR SNG CADA 4H 1:1		Quien ejecuta	GESTOR		Casa	NO
19942561	BINGER LACTATO 1000ML SOLUCION INYECTABLE ESTANDAR	ML	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	120 ML	1 HORA
Justif/Posología		APLICAR 120 ML 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR		Casa	NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Dr. Arley Cortés
Cirugía General
C.C. 79650442

A. J. Pérez G.
MERA JEFE
C.C. 22.386.383
EQUOS

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: CORTES PINZON HOOLGER ARLEY Registro Médico: 79650442

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Dr. (a). si formula un medicamento DE CONTROL debe anexar el respectivo formato.

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos, favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/18/2016

rptOrdenesMedicamentos.rpt



ORDEN DE MEDICAMENTOS DE CONTROL

Ambito: HOSPITALIZACIÓN

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4561195

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 18/05/2016 5:58 Vencimiento: 17/06/2016
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA Edad: 85 a 10 m 28 d Fecha nac: 02/10/1930
Género: MASCULINO Carpeta: 1249330
PABELLON: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO HABITACION: UCI ADULTO CAMA: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.
Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA Especialidad de ingreso: CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
53314-2	HBPM NADROPARINA 60MG/0,6ML SOLUCION INYECTABLE	MG	SUBCUTANEA	1,00	0	No urgente	60 MG	24 HORAS
Justif/Posología		APLICAR 60 MG 24 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR		Casa	NO
19933145	DIPIRONA SODICA 1G SOLUCION INYECTABLE	G	INTRAVENOSA	4,00	0	No urgente	1 G	6 HORAS
Justif/Posología		APLICAR 1 G 6 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR		Casa	NO
19967338	BRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	25 MG	8 HORAS
Justif/Posología		APLICAR 50 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR		Casa	NO
36629-1	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	10 MG	8 HORAS
Justif/Posología		APLICAR 10 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR		Casa	NO
19931216	AMPICILINA+ SULBACTAM 1,5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION	G	INTRAVENOSA	8,00	0	No urgente	3 G	6 HORAS
Justif/Posología		APLICAR 3 G 6 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR		Casa	NO
19942669	RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	50 MG	8 HORAS
Justif/Posología		APLICAR 50 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR		Casa	NO
211363-3	POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	MEQ	INTRAVENOSA	2,00	0	No urgente	4 MEQ	INFUSION CONTINUA
Justif/Posología		APLICAR 4 MEQ 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR		Casa	NO
19932754	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	ML	INTRAVENOSA	4,00	0	No urgente	500 ML	1 HORA
Justif/Posología		REPOSICION DE PERDIDAS POR SNG CADA 4H 1:1		Quien ejecuta	GESTOR		Casa	NO
19942561	GINGER LACTATO 1000ML SOLUCION INYECTABLE ESTANDAR	ML	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	120 ML	1 HORA
Justif/Posología		APLICAR 120 ML 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR		Casa	NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Z540	IMPRESION DIAGNOSTICA	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
L989	CONFIRMADO NUEVO	TRASTORNO DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO* NO ESPECIFICADO

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: CORTES PINZON HOOLGER ARLEY Registro Médico: 79650442

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Dr (a). si formula un medicamento DE CONTROL debe anexar el respectivo formato.
*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos, favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MEDICAMENTOS DE CONTROL

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4561200

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 18/05/2016 5:59 Vencimiento: 17/06/2016
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA Edad: 85 a 7 m 16 d Fecha nac: 02/10/1930
Género: MASCULINO Carpeta: 1249330
PABELLON: PABELLON CENTRAL HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.
Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
53314-2	HBPM NADROPARINA 60MG/0,6ML SOLUCION INYEABLE	MG	SUBCUTANEA	1,00	0	No urgente	60 MG	24 HORAS
Justif/Posologia	APLICAR 60 MG 24 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa NO
19933145-	DIPIRONA SODICA 1G SOLUCION INYEABLE	G	INTRAVENOSA	4,00	0	No urgente	1 G	6 HORAS
Justif/Posologia	APLICAR 1 G 6 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa NO
19967338-	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYEABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	25 MG	8 HORAS
Justif/Posologia	APLICAR 50 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa NO
36629-1	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYEABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	10 MG	8 HORAS
Justif/Posologia	APLICAR 10 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa NO
19931216-	AMPICILINA+ SULBACTAM 1,5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION	G	INTRAVENOSA	8,00	0	No urgente	3 G	6 HORAS
Justif/Posologia	APLICAR 3 G 6 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa NO
19942669-	RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYEABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	50 MG	8 HORAS
Justif/Posologia	APLICAR 50 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa NO
211363-3	POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYEABLE	MEQ	INTRAVENOSA	2,00	0	No urgente	4 MEQ	INFUSION CONTINU/
Justif/Posologia	APLICAR 4 MEQ 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa NO
19932754-	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYEABLE	ML	INTRAVENOSA	4,00	0	No urgente	500 ML	1 HORA
Justif/Posologia	REPOSICION DE PERDIDAS POR SNG CADA 4H 1:1		Quien ejecuta	GESTOR				Casa NO
19942561-	RINGER LACTATO 1000ML SOLUCION INYEABLE ESTANDAR	ML	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	120 ML	1 HORA
Justif/Posologia	APLICAR 120 ML 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: CORTES PINZON HOOLGER ARLEY Registro Médico: 79650442

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Dr (a). si formula un medicamento DE CONTROL, debe anexar el respectivo formato.

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,

05/18/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

526

ORDEN DE MEDICAMENTOS DE CONTROL

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión:

1477711

ORDEN INT No. 4566592

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 19/05/2016 6:10

Vencimiento: 18/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 17 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL

CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de Ingreso

CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
53314-2	HBPM NADROPARINA 60MG/0,6ML SOLUCION INYEABLE	MG	SUBCUTANEA	1,00	0	No urgente	60 MG	24 HORAS
Justif/Posologia	APLICAR 60 MG 24 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
19933145-	DIPIRONA SODICA 1G SOLUCION INYEABLE	G	INTRAVENOSA	4,00	0	No urgente	1 G	6 HORAS
Justif/Posologia	APLICAR 1 G 6 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
19967338-	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYEABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	25 MG	8 HORAS
Justif/Posologia	APLICAR 50 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
36629-1	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYEABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	10 MG	8 HORAS
Justif/Posologia	APLICAR 10 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
19931216-	AMPICILINA+ SULBACTAM 1,5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION	G	INTRAVENOSA	8,00	0	No urgente	3 G	6 HORAS
Justif/Posologia	APLICAR 3 G 6 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
19942669-	RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYEABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	50 MG	8 HORAS
Justif/Posologia	APLICAR 50 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
211363-3	POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYEABLE	MEQ	INTRAVENOSA	2,00	0	No urgente	4 MEQ	INFUSION CONTINU/
Justif/Posologia	APLICAR 4 MEQ 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
19932754-	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYEABLE	ML	INTRAVENOSA	4,00	0	No urgente	500 ML	1 HORA
Justif/Posologia	REPOSICION DE PERDIDAS POR SNG CADA 4H 1:1		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
19942561-	RINGER LACTATO 1000ML SOLUCION INYEABLE ESTANDAR	ML	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	120 ML	1 HORA
Justif/Posologia	APLICAR 120 ML 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: CORTES PINZON HOOLGER ARLEY Registro Médico: 79650442

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Dr (a). si formula un medicamento DE CONTROL debe anexas el respectivo formato.

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,

05/19/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4566603

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 19/05/2016 6:13

Vencimiento: 18/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Género: MASCULINO

Edad: 85 a 7 m 17 d Fecha nac: 02/10/1930

PABELLON: PABELLON CENTRAL

Carpeta: 1249330

HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
	HBPM NADROPARINA 60MG/0,6ML SOLUCION INYECCABLE	MG	SUBCUTANEA	1,00	0	No urgente	60 MG	24 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 60 MG 24 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	DIPIRONA SODICA 1G SOLUCION INYECCABLE	G	INTRAVENOSA	4,00	0	No urgente	1 G	6 HORAS
f/Posología	APLICAR 1 G 6 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECCABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	25 MG	8 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 50 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECCABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	10 MG	8 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 10 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	AMPICILINA+ SULBACTAM 1,5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION	G	INTRAVENOSA	8,00	0	No urgente	3 G	6 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 3 G 6 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECCABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	50 MG	8 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 50 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	RINGER LACTATO 1000ML SOLUCION INYECCABLE ESTANDAR	ML	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	120 ML	1 HORA
Justif/Posología	APLICAR 120 ML 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
6	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,
favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/19/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

52A

ORDEN DE MEDICAMENTOS DE CONTROL

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión:

1477711

ORDEN INT No. 4571620

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 20/05/2016 4:24

Vencimiento: 19/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 18 d

Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL

CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso

CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Via administración	Cantidad	Autorizacion	Prioridad	Dosis	Frecuencia
	HBPM NADROPARINA 60MG/0,6ML SOLUCION INYECTABLE	MG	SUBCUTANEA	1,00	0	No urgente	60 MG	24 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 60 MG 24 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	DIPIRONA SODICA 1G SOLUCION INYECTABLE	G	INTRAVENOSA	4,00	0	No urgente	1 G	6 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 1 G 6 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	25 MG	8 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 50 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	10 MG	8 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 10 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	AMPICILINA+ SULBACTAM 1,5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION	G	INTRAVENOSA	8,00	0	No urgente	3 G	6 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 3 G 6 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	50 MG	8 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 50 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	RINGER LACTATO 1000ML SOLUCION INYECTABLE ESTANDAR	ML	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	120 ML	1 HORA
Justif/Posología	APLICAR 120 ML 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	CONFIRMADO REPETIDO	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: CORTES PINZON HOOLGER ARLEY Registro Médico: 79650442

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Dr (a). si formula un medicamento DE CONTROL debe anexionar el respectivo formato.

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,

05/20/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4571883

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 20/05/2016 6:48

Vencimiento: 19/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Género: MASCULINO

Edad: 85 a 7 m 18 d Fecha nac: 02/10/1930

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Via administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia		
	HBPM NADROPARINA 60MG/0,6ML SOLUCION INYECTABLE	MG	SUBCUTANEA	1,00	0	No urgente	60 MG	24 HORAS		
Justif/Posología	APLICAR 60 MG 24 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR					Casa	NO
19935303-2	ACETAMINOFEN (500 MG) TABLETA	MG	ORAL	8,00	0	No urgente	1000 MG	6 HORAS		
Posología	TOMAR 1000 MG CADA 6 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR					Casa	NO
	DIPIRONA SODICA 1G SOLUCION INYECTABLE	G	INTRAVENOSA	4,00	0	No urgente	1 G	6 HORAS		
Justif/Posología	APLICAR 1 G 6 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR					Casa	NO
	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	10 MG	1 HORA		
Justif/Posología	APLICAR 10 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR					Casa	NO
	AMPICILINA+ SULBACTAM 1,5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION	G	INTRAVENOSA	12,00	0	No urgente	3 G	6 HORAS		
Justif/Posología	APLICAR 3 G 6 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR					Casa	NO
19942122-3	OMEPRAZOL 20MG TABLETA	MG	ORAL	1,00	0	No urgente	20 MG	24 HORAS		
Justif/Posología	TOMAR 20 MG CADA 24 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR					Casa	NO
207751-2	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	MG	ORAL	3,00	0	No urgente	2 MG	8 HORAS		
Justif/Posología	TOMAR 2 MG CADA 8 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR					Casa	NO
	RINGER LACTATO 1000ML SOLUCION INYECTABLE ESTANDAR	ML	INTRAVENOSA	2,00	0	No urgente	60 ML	1 HORA		
Posología	APLICAR 60ML 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR					Casa	NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	CONFIRMADO REPETIDO	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

- Dieta wof
- Inertu Paptow
- Fup obh

Dr. Arley Cortés
Cirujía General
C 19650442

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Concedido por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos, favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.



522
H

ORDEN DE MEDICAMENTOS DE CONTROL

Ámbito: HOSPITALIZACIÓN

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4576629

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 21/05/2016 6:22 Vencimiento: 20/06/2016
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA Edad: 85 a 7 m 19 d Fecha nac: 02/10/1930
Género: MASCULINO Carpeta: 1249330
PABELLON: PABELLON CENTRAL HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.
Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA Especialidad de ingreso: CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia		
	HBPM NADROPARINA 60MG/0,6ML SOLUCION INYECTABLE	MG	SUBCUTANEA	1,00	0	No urgente	60 MG	24 HORAS		
Justif/Posologia	APLICAR 60 MG 24 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	
19935303	ACETAMINOFEN (500 MG) TABLETA	MG	ORAL	8,00	0	No urgente	1000 MG	6 HORAS		
Justif/Posologia	TOMAR 1000 MG CADA 6 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	
	DIPIRONA SODICA 1G SOLUCION INYECTABLE	G	INTRAVENOSA	4,00	0	No urgente	1 G	6 HORAS		
Justif/Posologia	APLICAR 1 G 6 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	
	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	10 MG	1 HORA		
Justif/Posologia	APLICAR 10 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	
	AMPICILINA+ SULBACTAM 1,5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION	G	INTRAVENOSA	12,00	0	No urgente	3 G	6 HORAS		
Justif/Posologia	APLICAR 3 G 6 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	
19942122	OMEPRAZOL 20MG TABLETA	MG	ORAL	1,00	0	No urgente	20 MG	24 HORAS		
Justif/Posologia	TOMAR 20 MG CADA 24 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	
207751-2	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	MG	ORAL	3,00	0	No urgente	2 MG	8 HORAS		
Justif/Posologia	TOMAR 2 MG CADA 8 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	
	RINGER LACTATO 1000ML SOLUCION INYECTABLE ESTANDAR	ML	INTRAVENOSA	2,00	0	No urgente	60 ML	1 HORA		
Justif/Posologia	APLICAR 60ML 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	

INFORMACION DIAGNOSTICA

CÓDIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Dr. Maikel A. Pacheco T.
Cirujano Oncólogo
R.M. 79.572-878

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO Registro Médico: 1518-4196

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Dr (a). si formula un medicamento DE CONTROL debe anexar el respectivo formato.

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos, favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

521

H

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4577545

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 21/05/2016 11:24

Vencimiento: 20/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 19 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
207751-2	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	MG	ORAL	4,00	0	No urgente	2 MG	6 HORAS

Justif/Posologia TOMAR 2 MG CADA 6 HORAS POR 1 DIA

Quien ejecuta

GESTOR

Casa NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

DR. ROGERS L. BAQUERO
CIRUGIA GENERAL
C.C. 1121856641
H.S.J. - H.I.S.J. - F.U.C.S

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: BAQUERO GARCÍA ROGERS LEONARDO Registro Médico: 1121856641

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,
favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/21/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

520

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4578402

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 21/05/2016 20:29 Vencimiento: 20/06/2016
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA Edad: 85 a 7 m 19 d Fecha nac: 02/10/1930
Género: MASCULINO Carpeta: 1249330
PABELLON: PABELLON CENTRAL HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.
Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia		
	HBPM NADROPARINA 60MG/0,6ML SOLUCION INYECCABLE	MG	SUBCUTANEA	1,00	0	No urgente	60 MG	1 HORA		
Justif/Posología	APLICAR 60 MG 24 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	
203143-1	PIPERACILINA/TAZOBAC (4.5 G) POLVO ESTERIL PARA INYECCION	G	INTRAVENOSA	4,00	0	No urgente	45 G	6 HORAS		
Justif/Posología	APLICAR 4.5 G CADA 6 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	
230147-3	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECCABLE	MG	INTRAVENOSA	2,00	0	No urgente	5 MG	12 HORAS		
Justif/Posología	APLICAR 5 MG CADA 12 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	
	OMEPRAZOL 20MG TABLETA	MG	ORAL	1,00	0	No urgente	20 MG	1 HORA		
Justif/Posología	TOMAR 20 MG CADA 24 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	
	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	MG	ORAL	4,00	0	No urgente	2 MG	1 HORA		
Justif/Posología	TOMAR 2 MG CADA 6 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	
19992492	BECLOMETASONA DIPROP 250 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION	PUFF	INHALACION	1,00	0	No urgente	2 PUFF	12 HORAS		
Justif/Posología	APLICAR 2 PUFF CADA 12 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	
80804-2	IPRATROPIO BROMURO 0.02 MG/DOSIS SOLUCION PARA INHALA	PUFF	INHALACION	1,00	0	No urgente	2 PUFF	8 HORAS		
Justif/Posología	APLICAR 2 PUFF CADA 8 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	
20002038	CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECCABLE	ML	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	10 ML	24 HORAS		
Justif/Posología	APLICAR 10 ML CADA 24 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	
19935299	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECCABLE	ML	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	10 ML	24 HORAS		
Justif/Posología	APLICAR 10 ML CADA 24 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	
211363-3	POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECCABLE	MEQ	INTRAVENOSA	4,00	0	No urgente	3 MEQ	1 HORA		
Justif/Posología	APLICAR 3 MEQ 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	
	RINGER LACTATO 1000ML SOLUCION INYECCABLE ESTANDAR	ML	INTRAVENOSA	2,00	0	No urgente	60 ML	1 HORA		
Justif/Posología	APLICAR 60ML 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO	

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: BAUTISTA MARTINEZ ANDREA VIVIANA Registro Médico: 53123362

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,
favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/21/2016

rptOrdenesMedicamentos.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MEDICAMENTOS DE CONTROL

Ambito: HOSPITALIZACIÓN

Admisión: 1477711

ORDEN INT No. 4578403

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 21/05/2016 20:30

Vencimiento: 20/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 19 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL

CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso

CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Via administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
20008612-	HIDROMORFONA CLORHIDRATO	MG	INTRAVENOSA	4,00	0	No urgente	0.2 MG	6 HORAS
	2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE							
Justif/Posologia	APLICAR 0.2 MG CADA 6 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: BAUTISTA MARTINEZ ANDREA VIVIANA Registro Médico: 53123362

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Dr (a). si formula un medicamento DE CONTROL debe anexas el respectivo formato.

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,

05/21/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

518.

#10

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión:

1477711 ORDEN INT No. 4578890

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 22/05/2016 6:30

Vencimiento: 21/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 20 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

19932754-SODIO CLORURO 0.9% X 500ML ML INTRAVENOSA 3,00 0 No urgente 60 ML 1 HORA
SOLUCION INYECTABLE

Justif/Posología APLICAR 60 ML 1 HORA POR 1 DIA

Quien ejecuta

GESTOR

Casa NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
7	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
1	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Dr. Luisa F. Mogollón C.
C.C. 1032411447
Cirugía General - FUCS

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,
favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

517

~~XXXX~~

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4578890

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 22/05/2016 6:30

Vencimiento: 21/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 20 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
217850-2	HBPM NADROPARINA 40MG/0,4ML SOLUCION INYECTABLE	MG	SUBCUTANEA	1,00	0	No urgente	40 MG	24 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 40 MG CADA 24 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	ACETAMINOFEN (500 MG) TABLETA	MG	ORAL	8,00	0	No urgente	1000 MG	6 HORAS
Posología	TOMAR 1000 MG CADA 6 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	10 MG	8 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 10 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	AMPICILINA+ SULBACTAM 1,5G POLVO ESTERIL PARA INYECCION	G	INTRAVENOSA	12,00	0	No urgente	3 G	6 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 3 G 6 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	5 MG	12 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 5 MG CADA 12 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	OMEPRAZOL 20MG TABLETA	MG	ORAL	1,00	0	No urgente	20 MG	24 HORAS
Justif/Posología	TOMAR 20 MG CADA 24 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	MG	ORAL	6,00	0	No urgente	4 MG	8 HORAS
Justif/Posología	TOMAR 4 MG CADA 8 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	BECLOMETASONA DIPROP 250 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION	PUFF	INHALACION	1,00	0	No urgente	2 PUFF	12 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 2 PUFF CADA 12 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	IPRATROPIO BROMURO 0.02 MG/DOSIS SOLUCION PARA INHALA	PUFF	INHALACION	1,00	0	No urgente	2 PUFF	8 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 2 PUFF CADA 8 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	CALCIO GLUCONATO 10% SOLUCION INYECTABLE	ML	INTRAVENOSA	10,00	0	No urgente	10 ML	24 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 10 ML CADA 24 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE	ML	INTRAVENOSA	10,00	0	No urgente	10 ML	24 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 10 ML CADA 24 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	MEQ	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	3 MEQ	24 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 3 MEQ CADA 24 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Elaborado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,
favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

516

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4578901

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 22/05/2016 6:35

Vencimiento: 21/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 20 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL

CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Via administración	Cantidad	Autorizacion	Prioridad	Dosis	Frecuencia
203143-1	PIPERACILINA/TAZOBAC (4.5 G) POLVO ESTERIL PARA INYECCION	G	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	4.5 G	6 HORAS
Justif/Posología APLICAR 4.5 G CADA 6 HORAS POR 1 DIA								
Quien ejecuta				GESTOR				Casa NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
3	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,
favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

515
B

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4580030

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 22/05/2016 16:34

Vencimiento: 21/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 20 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
	HBPM NADROPARINA 60MG/0,6ML SOLUCION INYECTABLE	MG	SUBCUTANEA	1,00	0	No urgente	60 MG	24 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 60 MG 24 HORA POR 1 DIA	Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO
	ACETAMINOFEN (500 MG) TABLETA	MG	ORAL	8,00	0	No urgente	1000 MG	6 HORAS
Justif/Posología	TOMAR 1000 MG CADA 6 HORAS POR 1 DIA	Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO
	PIPERACILINA/TAZOBAC (4.5 G) POLVO ESTERIL PARA INYECCION	G	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	4.5 G	6 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 4.5 G CADA 6 HORAS POR 1 DIA	Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO
	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	5 MG	12 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 5 MG CADA 12 HORAS POR 1 DIA	Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO
	RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	50 MG	8 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 50 MG CADA 8 HORAS POR 1 DIA	Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO
	OPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	MG	ORAL	6,00	0	No urgente	4 MG	8 HORAS
Justif/Posología	TOMAR 2 MG CADA 8 HORAS POR 1 DIA	Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO
	BECLOMETASONA DIPROP 250 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION	PUFF	INHALACION	1,00	0	No urgente	2 PUFF	12 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 2 PUFF CADA 12 HORAS POR 1 DIA	Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO
	IPRATROPIO BROMURO 0.02 MG/DOSIS SOLUCION PARA INHALA	PUFF	INHALACION	1,00	0	No urgente	2 PUFF	8 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 2 PUFF CADA 8 HORAS POR 1 DIA	Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO
	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE	ML	INTRAVENOSA	20,00	0	No urgente	10 ML	12 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 10 ML CADA 12 HORAS POR 1 DIA	Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO
	POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	MEQ	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	3 MEQ	INFUSION CONTINUA
Justif/Posología	APLICAR 3 MEQ/H EN INFUSION CONTINUA POR 1 DIA	Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO
	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	ML	INTRAVENOSA	4,00	0	No urgente	80 ML	1 HORA
Justif/Posología	APLICAR 80 ML 1 HORA POR 1 DIA	Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos, favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/22/2016

rptOrdenesMedicamentos.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

514

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4580030

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 22/05/2016 16:34

Vencimiento: 21/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 20 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos, favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/22/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

513

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4580030

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 22/05/2016 16:34

Vencimiento: 21/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 20 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
	HBPM NADROPARINA 60MG/0,6ML SOLUCION INYECCABLE	MG	SUBCUTANEA	1,00	0	No urgente	60 MG	24 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 60 MG 24 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	ACETAMINOFEN (500 MG) TABLETA	MG	ORAL	8,00	0	No urgente	1000 MG	6 HORAS
Posología	TOMAR 1000 MG CADA 6 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	PIPERACILINA/TAZOBAC (4.5 G) POLVO ESTERIL PARA INECCION	G	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	4.5 G	6 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 4.5 G CADA 6 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECCABLE	MG	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	5 MG	12 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 5 MG CADA 12 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECCABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	50 MG	8 HORAS
Posología	APLICAR 50 MG CADA 8 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	MG	ORAL	6,00	0	No urgente	4 MG	8 HORAS
Justif/Posología	TOMAR 2 MG CADA 8 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	BECLOMETASONA DIPROP 250 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION	PUFF	INHALACION	1,00	0	No urgente	2 PUFF	12 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 2 PUFF CADA 12 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	IPRATROPIO BROMURO 0.02 MG/DOSIS SOLUCION PARA INHALA	PUFF	INHALACION	1,00	0	No urgente	2 PUFF	8 HORAS
Posología	APLICAR 2 PUFF CADA 8 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECCABLE	ML	INTRAVENOSA	20,00	0	No urgente	10 ML	12 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 10 ML CADA 12 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECCABLE	MEQ	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	3 MEQ	INFUSION CONTINUA
Justif/Posología	APLICAR 3 MEQ/H EN INFUSION CONTINUA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECCABLE	ML	INTRAVENOSA	4,00	0	No urgente	80 ML	1 HORA
Justif/Posología	APLICAR 80 ML 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,
favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/22/2016

rptOrdenesMedicamentos.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

512

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4580030

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 22/05/2016 16:34

Vencimiento: 21/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 20 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos, favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/22/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

511



ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4580030

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 22/05/2016 16:34

Vencimiento: 21/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 20 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL

CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Via administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
	HBPM NADROPARINA 60MG/0,6ML SOLUCION INYECCABLE	MG	SUBCUTANEA	1,00	0	No urgente	60 MG	24 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 60 MG 24 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	ACETAMINOFEN (500 MG) TABLETA	MG	ORAL	8,00	0	No urgente	1000 MG	6 HORAS
Posología	TOMAR 1000 MG CADA 6 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	PIPERACILINA/TAZOBAC (4.5 G) POLVO ESTERIL PARA INYECCION	G	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	4.5 G	6 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 4.5 G CADA 6 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECCABLE	MG	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	5 MG	12 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 5 MG CADA 12 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECCABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	50 MG	8 HORAS
if/Posología	APLICAR 50 MG CADA 8 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	MG	ORAL	6,00	0	No urgente	4 MG	8 HORAS
Justif/Posología	TOMAR 2 MG CADA 8 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	BECLOMETASONA DIPROP 250 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION	PUFF	INHALACION	1,00	0	No urgente	2 PUFF	12 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 2 PUFF CADA 12 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	IPRATROPIO BROMURO 0.02 MG/DOSIS SOLUCION PARA INHALA	PUFF	INHALACION	1,00	0	No urgente	2 PUFF	8 HORAS
Posología	APLICAR 2 PUFF CADA 8 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECCABLE	ML	INTRAVENOSA	20,00	0	No urgente	10 ML	12 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 10 ML CADA 12 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECCABLE	MEQ	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	3 MEQ	INFUSION CONTINU/
Justif/Posología	APLICAR 3 MEQ/H EN INFUSION CONTINUA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECCABLE	ML	INTRAVENOSA	4,00	0	No urgente	80 ML	1 HORA
Justif/Posología	APLICAR 80 ML 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,
favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/22/2016

rptOrdenesMedicamentos.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

510

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACIÓN

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4580030

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 22/05/2016 16:34 Vencimiento: 21/06/2016
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA Edad: 85 a 7 m 20 d Fecha nac: 02/10/1930
Género: MASCULINO Carpeta: 1249330
PABELLON: PABELLON CENTRAL HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.
Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,
favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/22/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

509



ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión:

1477711

ORDEN INT No. 4580030

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 22/05/2016 16:34

Vencimiento: 21/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Género: MASCULINO

Edad: 85 a 7 m 20 d Fecha nac: 02/10/1930

PABELLON: PABELLON CENTRAL

Carpeta: 1249330

HABITACION: PABELLON CENTRAL

CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Via administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
	HBPM NADROPARINA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECCABLE	MG	SUBCUTANEA	1,00	0	No urgente	60 MG	24 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 60 MG 24 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	ACETAMINOFEN (500 MG) TABLETA	MG	ORAL	8,00	0	No urgente	1000 MG	6 HORAS
f/Posología	TOMAR 1000 MG CADA 6 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	PIPERACILINA/TAZOBAC (4.5 G) POLVO ESTERIL PARA INYECCION	G	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	4.5 G	6 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 4.5 G CADA 6 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECCABLE	MG	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	5 MG	12 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 5 MG CADA 12 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECCABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	50 MG	8 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 50 MG CADA 8 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	MG	ORAL	6,00	0	No urgente	4 MG	8 HORAS
Justif/Posología	TOMAR 2 MG CADA 8 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	BECLOMETASONA DIPROP 250 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION	PUFF	INHALACION	1,00	0	No urgente	2 PUFF	12 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 2 PUFF CADA 12 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	IPRATROPIO BROMURO 0.02 MG/DOSIS SOLUCION PARA INHALA	PUFF	INHALACION	1,00	0	No urgente	2 PUFF	8 HORAS
/Posología	APLICAR 2 PUFF CADA 8 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECCABLE	ML	INTRAVENOSA	20,00	0	No urgente	10 ML	12 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 10 ML CADA 12 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECCABLE	MEQ	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	3 MEQ	INFUSION CONTINUU/
Justif/Posología	APLICAR 3 MEQ/H EN INFUSION CONTINUA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECCABLE	ML	INTRAVENOSA	4,00	0	No urgente	80 ML	1 HORA
Justif/Posología	APLICAR 80 ML 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,
favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/22/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

508

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4580030

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 22/05/2016 16:34 Vencimiento: 21/06/2016
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA Edad: 85 a 7 m 20 d Fecha nac: 02/10/1930
Género: MASCULINO Carpeta: 1249330
PABELLON: PABELLON CENTRAL HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.
Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,
favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/22/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

507

#

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4580031

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 22/05/2016 16:34

Vencimiento: 21/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 20 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL

CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	0.2 MG	6 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 0.2 MG CADA 6 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
5	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Dr. Luis E. Mogollon Cruz
C.C. 1032411447
Cirugía General - FUCS

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,
favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/22/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

506

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACIÓN

Admisión:

1477711

ORDEN INT No. 4580031

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 22/05/2016 16:34

Vencimiento: 21/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 20 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL

CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	0.2 MG	6 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 0.2 MG CADA 6 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR		Casa NO		

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,
favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/22/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

505

[Handwritten signature]

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4580031

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 22/05/2016 16:34

Vencimiento: 21/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 20 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	0.2 MG	6 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 0.2 MG CADA 6 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR		Casa NO		

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
5	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
67	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

[Handwritten signature]
C.G. 1032411447
Cirujía General - F.U.

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos, favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/22/2016

rptOrdenesMedicamentos.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353-80 00

504

23

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4580031

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 22/05/2016 16:34

Vencimiento: 21/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 20 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	0.2 MG	6 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 0.2 MG CADA 6 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
6	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
67	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos, favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/22/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión:

1477711

ORDEN INT No. 4580883

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 23/05/2016 6:06

Vencimiento: 22/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Carpeta:

Edad: 85 a 7 m 21 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL

CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Via administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
217850-2	HBPM NADROPARINA 40MG/0,4ML SOLUCION INYECTABLE	MG	SUBCUTANEA	1,00	0	No urgente	40 MG	24 HORAS
Justif/Posología		APLICAR 40 MG CADA 24 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta		GESTOR		Casa NO
19942561-	RINGER LACTATO 1000ML SOLUCION INYECTABLE ESTANDAR	ML	INTRAVENOSA	2,00	0	No urgente	80 ML	1 HORA
Justif/Posología		bolo de 500 cc, continuar 80 cc/h		Quien ejecuta		GESTOR		Casa NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Juan Carlos Bohorquez T.
Medicina Interna
C.C. 1030563026
F.R.C.

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: BOHORQUEZ TIBAVIZCO JUAN CARLOS Registro Médico: 1030563026

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,
favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/23/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión:

1477711

ORDEN INT No. 4580883

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 23/05/2016 6:06

Vencimiento: 22/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 21 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL

CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Via administración	Cantidad	Autorizacion	Prioridad	Dosis	Frecuencia		
217850-2	HBPM NADROPARINA 40MG/0,4ML SOLUCION INYECTABLE	MG	SUBCUTANEA	1,00	0	No urgente	40 MG	24 HORAS		
Justif/Posologia	APLICAR 40 MG CADA 24 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR					Casa	NO
19942561-	RINGER LACTATO 1000ML SOLUCION INYECTABLE ESTANDAR	ML	INTRAVENOSA	2,00	0	No urgente	80 ML	1 HORA		
Justif/Posologia	bolo de 500 cc, continuar 80 cc/h		Quien ejecuta	GESTOR					Casa	NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

* Suspender Furosemida .
* Suspender reposición de potasio .

Juan Carlos Bohorquez T.
Medicina Interna
C.C. 1030563026
F.A.C.S.

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: BOHORQUEZ TIBAVIZCO JUAN CARLOS Registro Médico: 1030563026

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,
favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/23/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MEDICAMENTOS DE CONTROL

Ambito: HOSPITALIZACIÓN

Admisión:

1477711

ORDEN INT No. 4581305

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 23/05/2016 7:39

Vencimiento: 22/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 21 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL

CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
31748-3	ETILEFRINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	MG	PARENTERAL	1,00	0	No urgente	6 MG	DOSIS UNICA
Justif/Posología	APLICAR 2 MG IV EN BOLO HASTA NROMALIZAR TENSION ARTERIAL		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	SI

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: LOPEZ FERNANDEZ AZAEL FELIPE Registro Médico: 1065589514

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Dr (a). si formula un medicamento DE CONTROL debe anexar el respectivo formato.

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,

05/23/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOLICITUD Y JUSTIFICACION MEDICA PARA LA UTILIZACION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y/O PROCEDIMIENTOS NO POS

Datos del paciente: CC 23738118 OLGA MARINA PEREZ Fec. Solicitud: 23/05/2016 7:39 a.m. Historia Clínica: 23738118
Dirección: cll59 n 47 28 apa 101 Teléfono: 3107699827 Mail:
Ámbito: Ambulatorio Peso: 65 Kg Fecha Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 10 m 28 d Género: MASCULINO
Apb: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA CONTRIBUTIVO Tipo Afiliación: PREPAGADA-UNICOTutela: No
Acompañante: Teléfono: Parentesco:

CODIGO

C187

DIAGNÓSTICOS

TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

PACIENTE FEMENINA DE 85 AÑOS DE EDAD EN INTRAOPERATORIO DRENAJE DE HEMOPERITONEO POR LAPAROTOMIA QUIEN PRESENTA INESTABILIDAD HEMODINAMICA DADA POR HIPOTENSION (70/401) QUE NO RESPONDIO AL MANEJO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS, POR LO CUAL SE DECIDE ADMINISTRACION DE ETILEFRINA EN BOLO DE 2 MG HASTA NORMALIZAR TENSION ARTERIAL (TOTAL DOSIS 6 MG):

EL MEDICAMENTO, INSUMO Y/O PROCEDIMIENTO CUMPLE CON LOS SIGUIENTES CRITERIOS DE AUTORIZACIÓN

El medicamento, insumo y/o procedimiento coincide con las indicaciones terapéuticas que han sido aprobadas por el invima y el registro sanitario. Si
El medicamento, insumo y/o procedimiento, se encuentra debidamente autorizado para su comercialización y expendio en el país. Si
El medicamento, insumo y/o procedimiento no se encuentra en etapa de experimentación. No
Existe riesgo inminente de muerte o de alteración de la salud si no se suministra el medicamento, insumo y/o procedimiento. Si

Por qué?

HIPOTENSION - MUERTE

SOLICITUD DE MEDICAMENTO, INSUMO Y/O PROCEDIMIENTO, NO INCLUIDOS EN EL POS

TRATAMIENTO(ESRIBA LA ALTERNATIVA MEDICAMENTOS, INSUMO Y/O PROCEDIMIENTO INCLUIDO EN EL POS YA UTILIZADOS EN EL TRATAMIENTO DEL PACIENTE)

NO RESPUESTA AL MANEJO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS.

RESULTADOS (ESCRIBA LA RESPUESTA DEL PACIENTE AL TRATAMIENTO YA INSTAURADO CON LOS MEDICAMENTOS, INSUMOS Y/O PROCEDIMIENTO, INCLUIDOS EN EL POS)

NO RESPUESTA A LA REANIMACION CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS.

NOMBRE MEDICAMENTO, INSUMO Y/O PROCEDIMIENTO	FORMA FARMACEUTICA	DOSIS
ETILEFRINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCIN 10 MG	APLICAR 2 MG IV EN BOLO HASTA NORMALI.

CANTIDAD: 1

INVIMA:

TIEMPO DE RESPUESTA: 1 DIAS

EVENTOS ADVERSOS Y RIESGOS DERIVADOS DEL MEDICAMENTO, INSUMO Y/O PROCEDIMIENTO NO POS

TAQUICARDIA - ARRITMIAS

TIEMPO UTILIZACIÓN: 1 DIAS

EFFECTO TERAPÉUTICO ESPERADO

AUMENTO DE LA TENSION ARTERIAL

MEDICAMENTOS, INSUMOS Y/O PROCEDIMIENTOS, INCLUIDOS EN EL POS DEL MISMO GRUPO TERAPÉUTICO QUE REEMPLAZA O SUSTITUYE AL MEDICAMENTO, INSUMO Y/O PROCEDIMIENTO

NOMBRE GENÉRICO NINGUNO

FORMA FARMACÉUTICA Y CONCENTRADA: NINGUNO

DÍAS TRATAMIENTO: 1 DIAS

DOSIS EQUIVALENTES AL MEDICAMENTO, INSUMO Y/O PROCEDIMIENTO: NINGUNO

BIBLIOGRAFÍA

Datos del paciente: CC 23738118 OLGA MARINA PEREZ

Fec. Solicitud: 23/05/2016 7:39 a.m. Historia Clínica: 23738118

Dirección: cll59 n 47 28 apa 101

Teléfono: 3107699827

Mail:

Ámbito: Ambulatorio Peso: 65 Kg

Fecha Nacimiento: 02/10/1930

Edad: 85 a 10 m 28 d Género: MASCULINO

App: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Afiliación: PREPAGADA-UNICOTutela: No

Acompañante:

Teléfono:

Parentesco:

PARA USO EXCLUSIVO DE LA EAPB

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

FECHA DE RECEPCION DOCUMENTO	DIA	MES	ANO	CTC ASIGNADO	FECHA DE CTC	DIA	MES	ANO

OBSERVACIONES

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DEL COMITÉ TECNICO CIENTIFICO

FECHA DEL COMITE: N. DE ACTA:

APROBADO:

NEGADO:

FALTA DE SOPORTE:

OBSERVACIONES

Nombre médico: LOPEZ FERNANDEZ AZAEL FELIPE

Identificación: CC 1065589514

Registro médico: 1065589514

LOPEZ FERNANDEZ AZAEL FELIPE



498

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4582330

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 23/05/2016 9:33

Vencimiento: 22/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 21 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos, favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/23/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

49-7

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4582330

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 23/05/2016 9:33

Vencimiento: 22/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 21 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
	HBPM NADROPARINA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE	MG	SUBCUTANEA	1,00	0	No urgente	40 MG	24 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 40 MG CADA 24 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	ACETAMINOFEN (500 MG) TABLETA	MG	ORAL	8,00	0	No urgente	1000 MG	6 HORAS
Posología	TOMAR 1000 MG CADA 6 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	10 MG	8 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 10 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	PIPERACILINA/TAZOBAC (4.5 G) POLVO ESTERIL PARA INYECCION	G	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	4.5 G	6 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 4.5 G CADA 6 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	50 MG	8 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 50 MG CADA 8 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	MG	ORAL	6,00	0	No urgente	4 MG	8 HORAS
Justif/Posología	TOMAR 4 MG CADA 8 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	BECLOMETASONA DIPROP 250 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION	PUFF	INHALACION	1,00	0	No urgente	2 PUFF	12 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 2 PUFF CADA 12 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	IPRATROPIO BROMURO 0.02 MG/DOSIS SOLUCION PARA INHALA	PUFF	INHALACION	1,00	0	No urgente	2 PUFF	8 HORAS
Posología	APLICAR 2 PUFF CADA 8 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE	ML	INTRAVENOSA	2,00	0	No urgente	10 ML	12 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 10 ML CADA 12 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	MEQ	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	3 MEQ	INFUSION CONTINUA
Justif/Posología	APLICAR 3 MEQ CADA 24 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	ML	INTRAVENOSA	4,00	0	No urgente	80 ML	1 HORA
Justif/Posología	APLICAR 60 ML 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,
favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/23/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

496

[Handwritten signature]

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4582330

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 23/05/2016 9:33

Vencimiento: 22/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 21 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

INFORMACION DIAGNOSTICA

CÓDIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

[Handwritten signature]
C.C. 1032411447
Cirujía General - FUCS

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos, favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/23/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

495

27A

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4582335

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 23/05/2016 9:33

Vencimiento: 22/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 21 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	0.2 MG	6 HORAS
Justif/Posologia	APLICAR 0.2 MG CADA 6 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR		Casa	NO	

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
3	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos, favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/23/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4587077

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 24/05/2016 7:22 Vencimiento: 23/06/2016
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA Edad: 85 a 7 m 22 d Fecha nac: 02/10/1930
Género: MASCULINO Carpeta: 1249330
PABELLON: PABELLON CENTRAL HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.
Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso: CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Via administración	Cantidad	Autorizacion	Prioridad	Dosis	Frecuencia
	HBPM NADROPARINA 40MG/0,4ML SOLUCION INYECTABLE	MG	SUBCUTANEA	1,00	0	No urgente	40 MG	24 HORAS
Justif/Posologia	APLICAR 40 MG CADA 24 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	ACETAMINOFEN (500 MG) TABLETA	MG	ORAL	8,00	0	No urgente	1000 MG	6 HORAS
Justif/Posologia	TOMAR 1000 MG CADA 6 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	10 MG	8 HORAS
Justif/Posologia	APLICAR 10 MG 8 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	PIPERACILINA/TAZOBAC (4.5 G) POLVO ESTERIL PARA INYECCION	G	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	4.5 G	6 HORAS
Justif/Posologia	APLICAR 4.5 G CADA 6 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	RANITIDINA CLORHIDRATO 50 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	50 MG	8 HORAS
Justif/Posologia	APLICAR 50 MG CADA 8 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	MG	ORAL	6,00	0	No urgente	4 MG	8 HORAS
Justif/Posologia	TOMAR 4 MG CADA 8 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	BECLOMETASONA DIPROP 250 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION	PUFF	INHALACION	1,00	0	No urgente	2 PUFF	12 HORAS
Justif/Posologia	APLICAR 2 PUFF CADA 12 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	IPRATROPIO BROMURO 0.02 MG/DOSIS SOLUCION PARA INHALA	PUFF	INHALACION	1,00	0	No urgente	2 PUFF	8 HORAS
Justif/Posologia	APLICAR 2 PUFF CADA 8 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE	ML	INTRAVENOSA	10,00	0	No urgente	10 ML	24 HORAS
Justif/Posologia	APLICAR 10 ML CADA 24 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	POTASIO CLORURO 20 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE	MEQ	INTRAVENOSA	2,00	0	No urgente	3 MEQ	INFUSION CONTINUUA
Justif/Posologia	APLICAR 3 MEQ CADA 24 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO
	SODIO CLORURO 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE	ML	INTRAVENOSA	5,00	0	No urgente	100 ML	1 HORA
Justif/Posologia	APLICAR 100 ML 1 HORA POR 1 DIA, previo bolo 500cc		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos, favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

493

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión:

1477711

ORDEN INT No. 4587078

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 24/05/2016 7:22

Vencimiento: 23/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 22 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL

CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de Ingreso: CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Via administración	Cantidad	Autorizacion	Prioridad	Dosis	Frecuencia
	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	0.2 MG	6 HORAS
Justif/Posologia	APLICAR 0.2 MG CADA 6 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR			Casa	NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

ALEXANDRA PÉREZ
ENFERMERA JEFE
PBX 353 383

C.O. 1.032.431.515
FU.C.S.
Cirugía General
Dr. Alejandro Cruz

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos, favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/24/2016

rptOrdenesMedicamentos.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

492

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711

ORDEN INT No. 4587078

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 24/05/2016 7:22

Vencimiento: 23/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 22 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL

CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso: CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	3,00	0	No urgente	0.2 MG	6 HORAS
Justif/Posología	APLICAR 0.2 MG CADA 6 HORAS POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR		Casa NO		

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
1	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

Dr. Alejandro Cruz
C.C. 1.032.431.515
FU.C.S.

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos, favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/24/2016

rptOrdenesMedicamentos.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

491

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4592527

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 25/05/2016 6:09

Vencimiento: 24/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Género: MASCULINO

PABELLON: PABELLON CENTRAL

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Edad: 85 a 7 m 23 d Fecha nac: 02/10/1930

Carpeta: 1249330

HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Especialidad de ingreso CIRUGIA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Via administración	Cantidad	Autorizacion	Prioridad	Dosis	Frecuencia
230147-3	FUROSEMIDA 20 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	10 MG	DOSIS UNICA
Justif/Posologia	APLICAR 10 MG EN DOSIS UNICA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR		Casa NO		

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
S	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
7	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

CC 1032411447
Clínica General - FUCS

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,
favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/25/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

490

[Handwritten signature]

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4595194

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 25/05/2016 11:41

Vencimiento: 24/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Género: MASCULINO

Edad: 85 a 7 m 23 d Fecha nac: 02/10/1930

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Via administración	Cantidad	Autorizacion	Prioridad	Dosis	Frecuencia
19942561	RINGER LACTATO 500ML SOLUCION INYECTABLE ESTANDAR	ML	INTRAVENOSA	2,00	0	No urgente	80 ML	1 HORA

Justif/Posología APLICAR 80 ML 1 HORA POR 1 DIA

Quien ejecuta GESTOR

Casa NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
L018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
I101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

ANDRES CUBILLOS

Carlos Andres Cubillos J.
Médico General
C.C. 80.024.562

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: CUBILLOS JIMENEZ CARLOS ANDRES Registro Médico: 80024562

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos, favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/25/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

489

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4595194

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 25/05/2016 11:41

Vencimiento: 24/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Género: MASCULINO

PABELLON: PABELLON CENTRAL

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Edad: 85 a 7 m 23 d Fecha nac: 02/10/1930

Carpeta: 1249330

HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
19942561	RINGER LACTATO 500ML SOLUCION INYECTABLE ESTANDAR	ML	INTRAVENOSA	2,00	0	No urgente	80 ML	1 HORA
Justif/Posología	APLICAR 80 ML 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR				Casa NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
J018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
J101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

ANDRES CUBILLOS
Carlos Andres Cubillos J.
Medico General
C.C. 80.024.562

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: CUBILLOS JIMENEZ CARLOS ANDRES Registro Médico: 80024562

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,
favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/25/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

488

2/6

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4595224

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 25/05/2016 11:46

Vencimiento: 24/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 23 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL

CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia		
19907095-	ALBUMINA HUMANA 20% SOLUCION INYECTABLE	ML	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	100 ML	DOSIS UNICA		
Justif/Posología	APLICAR 100 CC AHORA		Quien ejecuta	GESTOR					Casa	NO
19942561-	RINGER LACTATO 500ML SOLUCION INYECTABLE ESTANDAR	ML	INTRAVENOSA	4,00	0	No urgente	80 ML	1 HORA		
Justif/Posología	APLICAR 80 ML 1 HORA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR					Casa	NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

ANDRES CUBILLOS

Carlos Andres Cubillos J.
Médico General
C.C. 80.024.562

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: CUBILLOS JIMENEZ CARLOS ANDRES Registro Médico: 80024562

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,
favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/25/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

187

[Handwritten signature]

ORDEN DE MEDICAMENTOS DE CONTROL

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4595600

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 25/05/2016 12:44

Vencimiento: 24/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 23 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorizacion	Prioridad	Dosis	Frecuencia
35430-1	MIDAZOLAM 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	5,00	0	No urgente	2 MG	1 HORA
Justif/Posología goteo a 2 mg/hr			Quien ejecuta	GESTOR		Casa NO		

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
01	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA

ANDRES CUBILLOS

Carlos Andres Cubillos J
Médico General
C.C. 80.024.562

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: CUBILLOS JIMENEZ CARLOS ANDRES Registro Médico: 80024562

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Dr (a). si formula un medicamento DE CONTROL debe anexar el respectivo formato.

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,

05/25/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

486

[Handwritten signature]

ORDEN DE MEDICAMENTOS DE CONTROL

Ámbito: HOSPITALIZACIÓN

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4595615

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 25/05/2016 12:47

Vencimiento: 24/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 23 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL

CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
32177-2	FENTANILO CITRATO 0.05 MG/ML (0.005%) SOLUCION INYECTABLE	MCG	INTRAVENOSA	2,00	0	No urgente	50 MCG	1 HORA
Justif/Posología	GOTEO A 50 MCG/HR	Quien ejecuta	GESTOR				Casa	NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
01	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA

ANDRES CUBILLOS

Carlos Andres Cubillos J.
Médico General
C.C. 80.024.562

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: CUBILLOS JIMENEZ CARLOS ANDRES Registro Médico: 80024562

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Dr (a). si formula un medicamento DE CONTROL debe anexar el respectivo formato.

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,

05/25/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

485

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4595673

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 25/05/2016 13:03

Vencimiento: 24/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 23 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL

CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
19936614-	VECURONIO BROMURO 10 MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION	MG	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	6 MG	DOSIS UNICA

Justif/Posología APLICAR 6 MG EN DOSIS UNICA POR 1 DIA

Quien ejecuta

GESTOR

Casa NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: CORALARGOTY ESTEBAN MAURICIO Registro Médico: 1018426023

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,
favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/25/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

484

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4595678

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 25/05/2016 13:06

Vencimiento: 24/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Género: MASCULINO

PABELLON: PABELLON CENTRAL

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Edad: 85 a 7 m 23 d Fecha nac: 02/10/1930

Carpeta: 1249330

HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Via administración	Cantidad	Autorizacion	Prioridad	Dosis	Frecuencia
19936614	VECURONIO BROMURO 10 MG POLVO ESTERIL PARA INYECCION	MG	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	6 MG	DOSIS UNICA
Justif/Posología		APLICAR 6 MG EN DOSIS UNICA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR		Casa	NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
:018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA

Esteban Coral Argoty
C.C. 1018426023
Cirujia General
HSJ

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: CORAL ARGOTY ESTEBAN MAURICIO Registro Médico: 1018426023

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,
favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

25/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

483

ORDEN DE MEDICAMENTOS DE CONTROL

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4595691

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 25/05/2016 13:07

Vencimiento: 24/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 23 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
32177-2	FENTANILO CITRATO 0.05 MG/ML (0.005%) SOLUCION INYECTABLE	MCG	INTRAVENOSA	2,00	0	No urgente	100 MCG	DOSIS UNICA
Justif/Posologia	APLICAR 100 MCG EN DOSIS UNICA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR		Casa NO		

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA

Esteban Coral Argoty
CC 1018426023
Cirujano General
H.S.J.

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: CORAL ARGOTY ESTEBAN MAURICIO Registro Médico: 1018426023

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Dr (a). si formula un medicamento DE CONTROL debe anexar el respectivo formato.

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,

05/25/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

482
H

ORDEN DE MEDICAMENTOS DE CONTROL

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4595707

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 25/05/2016 13:09

Vencimiento: 24/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Género: MASCULINO

Edad: 85 a 7 m 23 d Fecha nac: 02/10/1930

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
35430-1	MIDAZOLAM 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	MG	INTRAVENOSA	1,00	0	No urgente	5 MG	DOSIS UNICA

Justif/Posología APLICAR 5 MG EN DOSIS UNICA POR 1 DIA

Quien ejecuta GESTOR

Casa NO

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
87	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: CORAL ARGOTY ESTEBAN MAURICIO Registro Médico: 1018426023

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Dr. (a). si formula un medicamento DE CONTROL debe anexar el respectivo formato.

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,

05/25/2016

rptOrdenesMedicamentos.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

481



ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4595729

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 25/05/2016 13:10

Vencimiento: 24/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 23 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
19942365	NOREPINEFRINA 1MG/ML (4ML) SOLUCION INYECTABLE	MCG	INTRAVENOSA	2,00	0	No urgente	100 MCG	INFUSION CONTINUA
Justif/Posologia	APLICAR 100 MCG EN INFUSION CONTINUA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR		Casa NO		

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
T018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
01	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: CORAL ARGOTY ESTEBAN MAURICIO Registro Médico: 1018426023

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos, favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

/25/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

180

~~180~~

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Ambito: HOSPITALIZACION

Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4595739

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 25/05/2016 13:11

Vencimiento: 24/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Género: MASCULINO

Edad: 85 a 7 m 23 d Fecha nac: 02/10/1930

PABELLON: PABELLON CENTRAL

HABITACION: PABELLON CENTRAL CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Vía administración	Cantidad	Autorización	Prioridad	Dosis	Frecuencia
50709-2	LIDOCAINA CLORHIDRATO 10% AEROSOL	PUFF	TOPICA (EXTERNA)	1,00	0	No urgente	3 PUFF	DOSIS UNICA
Justif/Posología APLICAR 3 PUFF EN DOSIS UNICA POR 1 DIA			Quien ejecuta	GESTOR		Casa	NO	

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLORES ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA

Esteban Coral Argoty
C.C. 1018426023
Cirujía General
HSA

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: CORAL ARGOTY ESTEBAN MAURICIO Registro Médico: 1018426023

Dependencia: PABELLON CENTRAL

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos, favor avisar al PBX 3538000 ext 134, Servicio Farmacéutico.

05/25/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



13

Informacion del Paciente

Apellidos, Nombres :	PEREZ , OLGA MARINA		
Numero de Historia:	23738118	Documento (Cédula de ciudadanía) :	23738118
Fecha De Nacimiento:	1930-10-02	Edad:	85 ANOS
Sexo:	Femenino	Especialidad:	CIRUGIA
Entidad:	COLSANITAS	Tipo de Regimen:	Contributivo
Tipo de Afiliacion:	Afiliado	Procedencia:	Hospitalizacion

Historia clinica

Historia:

23738118

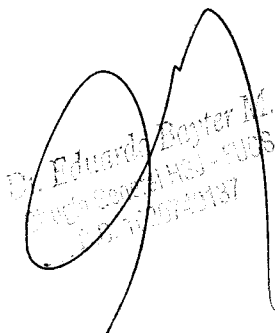
Ingreso Fecha(Hora):

2016-05-25 15:11:01

Ordenes Medicas Registradas en: 2016-05-25

Medicament o/ Insumo	Tipo	Posologia	Dosis	UN	Frecuencia	Hora	Via	Cantidad
VENTILAN INHALAD AEROSOL 200 DOSIS	Medicamentos	CONTINUA	1		Continua	00:00:00		1
BANO	Medicamentos	1 VEZ	0		1 Vez	00:00:00		1
NOREPINEFRINA 1mg/ML SOL INY X 4ML	Medicamentos	TITULABLE	2		Continua	00:00:00	ENDOVENOSA	12
PIPERACILINA TAZOBACTAM (TAZOCIN) 4.5G P	Medicamentos	4.5 GR CADA 6 HORAS	2	NO	C/ 6 Horas	00:00:00	ENDOVENOSA	4
LACTATO RINGER X 1000ML	Medicamentos	PASAR A 300 CC POR 6 HORAS CONTINUA A 100 CC HORA	4		C/ 1 Hora	00:00:00	ENDOVENOSA	7
HEPARINA 5000U/mL SOL INY JER PRE	Medicamentos	5000 U CADA 12 HORAS	2		C/ 12 Horas	00:00:00	ENDOVENOSA	2
FENTANILO 500mcg/10mL SOL INY	Medicamentos	TITULABLE	2		Continua	00:00:00	ENDOVENOSA	FA
MIDAZOLAM 50mg/10mL SOL INY	Medicamentos	TITULABLE	2		Continua	00:00:00	ENDOVENOSA	FA
SUCRALFATO 1g TAB	Medicamentos	1 GR CADA 8 HORAS	3		C/ 8 Horas	00:00:00	ORAL	3
POTASIO CLORURO 20meq/10mL SOL INY	Medicamentos	6 ME1 HORA	3		C/ 1 Hora	00:00:00	ENDOVENOSA	9
LOPERAMIDA 2mg TAB	Medicamentos	2 TAB CADA 8 HORAS	6		C/ 8 Horas	00:00:00	ENDOVENOSA	3
TERAPIA RESPIRATORIA	Medidas Generales	CADA 8 HORAS	3		C/ 8 Horas	00:00:00		1
TERAPIA FISICA	Medidas Generales	CADA 8 HORAS	3		C/ 8 Horas	00:00:00		1

Firmado por : _____ Registro Medico : _____


Dr. Eduardo Baster
C1013850265
FUCS

1 Equipo Baxter
6 can oxi 100ml
6 can oxi 250ml
4 can oxi 500ml

Ingrid V. Baster
Enfermera
C1013850265
FUCS



[Handwritten signature]

Informacion del Paciente

Apellidos, Nombres :	PEREZ , OLGA MARINA		
Numero de Historia:	23738118	Documento (Cédula de ciudadanía) :	23738118
Fecha De Nacimiento:	1930-10-02	Edad:	85 ANOS
Sexo:	Femenino	Especialidad:	CIRUGÍA
Entidad:	COLSANITAS	Tipo de Regimen:	Contributivo
Tipo de Afiliacion:	Afiliado	Procedencia:	Hospitalizacion

Historia clinica

Historia: 23738118
Ingreso Fecha(Hora): 2016-05-25 15:11:01
Diagnostico Principal: SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Diagnostico Relacionado: 1- Pop colectomia total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal
Registrada Por: OCHOA , JUSTINO ANDRES: 77191798; MÉDICO

2203

Orden Medica Individual/Controlado en: 2016-05-25

ID	Elemento	Tipo	Posol.	UN	Frec.	Hora	Via	Cant	Controlado
286449	MEROPENEM 1g POL INY	Medicamentos	2 gr iv cada 8 h		C/ 8 Horas	16:43:50	ENDOVENOSA	0 <i>6</i>	

Firmado

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
Ingrid V. Betancur B.
Enfermera
C.C. 13650265
FUCS

[Faint handwritten text]



477

Informacion del Paciente

Apellidos, Nombres :	PEREZ , OLGA MARINA		
Numero de Historia:	23738118	Documento (Cédula de ciudadanía) :	23738118
Fecha De Nacimiento:	1930-10-02	Edad:	85 ANOS
Sexo:	Femenino	Especialidad:	CIRUGÍA
Entidad:	COLSANITAS	Tipo de Regimen:	Contributivo
Tipo de Afiliacion:	Afiliado	Procedencia:	Hospitalizacion

Historia clinica

Historia: 23738118
Ingreso Fecha(Hora): 2016-05-25 15:11:01
Diagnostico Principal: SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Diagnostico Relacionado: 1- Pop colectomia total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal
Registrada Por: OCHOA , JUSTINO ANDRES: 77191798; MÉDICO

Orden Medica Individual/Controlado en: 2016-05-25

ID	Elemento	Tipo	Posol.	UN	Frec.	Hora	Via	Cant	Controlado
286447	LOPERAMIDA 2mg TAB	Medicamentos	2 TAB CADA 8 HORAS		C/ 8 Horas	00:00:00	ENDOVENOSA	6 3	

Firmado

Justino Ochoa

Dr. Eduardo Boyer M.
C.C. 102740187

Ingrid V. Vancura
Enfermera
C.C. 1013650265
FUCS



476
15/5

Informacion del Paciente

Apellidos, Nombres :	PEREZ , OLGA MARINA		
Numero de Historia:	23738118	Documento (Cédula de ciudadanía) :	23738118
Fecha De Nacimiento:	1930-10-02	Edad:	85 ANOS
Sexo:	Femenino	Especialidad:	CIRUGÍA
Entidad:	COLSANITAS	Tipo de Regimen:	Contributivo
Tipo de Afiliacion:	Afiliado	Procedencia:	Hospitalizacion

Historia clinica

Historia: 23738118
Ingreso Fecha(Hora): 2016-05-25 15:11:01
Diagnostico Principal: SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Diagnostico Relacionado: 1- Pop colectomía total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego crítico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal
Registrada Por: OCHOA , JUSTINO ANDRES: 77191798; MÉDICO

Orden Medica Individual/Controlado en: 2016-05-25

ID	Elemento	Tipo	Posol.	UN	Frec.	Hora	Via	Cant	Controlado
286463	DOBUTAMINA 250mg/20mL SOL INY	Medicamentos	TITULABLE 5 mcg/K.m		Continua	22:16:17		\$2	No

Firmado

Justino Ochoa

Set Barte #1
llave 3 vias #1
SSU 250c #2

DR. JUSTINO ANDRES OCHOA
C.O. 10201000

Lucy...
687 193



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

ATENCIÓN HOSPITALARIA MÉDICO - QUIRÚRGICA

FORMULA MEDICA

Código:
AH-FO-69

Fecha de Aprobación
de Mayo de 201

Versión: 02

Carpeta: 1249330-ZH.C: CC-23738118

Apellidos: PEREZ

Nombre: OLGA MARINA -1930/10/02

NOMBRE:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

EDAD:

Nº CARPETA:

EAPB:

PABELLÓN O SERVICIO: UCI A.

CAMA Nº: 2203

FECHA: Mayo 25/2016

CANT Nº	CANT LETRAS	MEDICAMENTO GENERICO Y PRESENTACION	DOSIS Y FRECUENCIA
5	Cinco	Primopore Mediano	
25	Veinticinco	Primopore 1000	
10	Diez	bepantin humedo	
5	Cinco	Bacardineo	
5	Cinco	Electrodo Adulto	
1	UNO	Equipo + tetrack	
1	UNO	CUC y Monidorm en	
1	UNO	Ciclocama sin Epi 1/1	
1	UNO	300009-1 500ml	
1	UNO	Seda 2-0	
1	UNO	Haga Boton	
1	UNO	Tegaderm Adulto	
5	Cinco	Guante estéril 6.5	

DATOS PRESCRIPTOR:

NOMBRE:

REGISTRO MEDICO:

FIRMA Y SELLO:

RECIBIDO PACIENTE:

NOMBRE:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

FIRMA:

Dr. Eduardo Barrantes M.
Cirujano General - FUCS
C.C. 122740187

Ingrid V. Betancur B.
Enfermera
C.C. 1013650265
FUCS



479

Informacion del Paciente

Apellidos, Nombres :	PEREZ , OLGA MARINA		
Numero de Historia:	23738118	Documento (Cédula de ciudadanía) :	23738118
Fecha De Nacimiento:	1930-10-02	Edad:	85 ANOS
Sexo:	Femenino	Especialidad:	CIRUGÍA
Entidad:	COLSANITAS	Tipo de Regimen:	Contributivo
Tipo de Afiliacion:	Afiliado	Procedencia:	Hospitalizacion

Historia clinica

Historia: 23738118
Ingreso Fecha(Hora): 2016-05-25 15:11:01
Diagnostico Principal: SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Diagnostico Relacionado: 1- Pop colectomia total mas ileostomia por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomia 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal
Registrada Por: OCHOA , JUSTINO ANDRES: 77191798; MÉDICO

Orden Medica Individual/Controlado en: 2016-05-26

ID	Elemento	Tipo	Posol.	UN	Frec.	Hora	Via	Cant	Controlado
286542	DIPIRONA SODICA 1G SOL INY	Medicamentos	1 gr iv cada 6 horas		C/ 6 Horas	06:26:52	ENDOVENOSA	0	No

Firmado

Justino Ochoa

Lucy Rios
C.C. 23738118
1997-04-19

Dr. Eduardo Dwyer M.
C.O. 1123741137



Informacion del Paciente

Apellidos, Nombres :	PEREZ , OLGA MARINA		
Numero de Historia:	23738118	Documento (Cédula de ciudadanía) :	23738118
Fecha De Nacimiento:	1930-10-02	Edad:	85 ANOS
Sexo:	Femenino	Especialidad:	CIRUGIA
Entidad:	COLSANITAS	Tipo de Regimen:	Contributivo
Tipo de Afiliacion:	Afiliado	Procedencia:	Hospitalizacion

Historia clinica

Historia:

23738118

Ingreso Fecha(Hora):

2016-05-25 15:11:01

Ordenes Medicas Registradas en: 2016-05-26

Medicamento/ Insumo	Tipo	Posologia	Dosis	UN	Frecuencia	Hora	Via	Cantidad
DIPIRONA SODICA 1G SOL INY	Medicamentos	1 gr iv cada 6 horas	0		C/ 6 Horas	06:26:52	ENDOVENOSA	4 ✓
SUCRALFATO 1g TAB	Medicamentos	1 GR CADA 8 HORAS	3		C/ 8 Horas	00:00:00	ORAL	5 ✓
MIDAZOLAM 50mg/10mL SOL INY	Medicamentos	TITULABLE	2		Continua	00:00:00	ENDOVENOSA	1 ✓
FENTANILO 500mcg/10mL SOL INY	Medicamentos	TITULABLE	2		Continua	00:00:00	ENDOVENOSA	1 ✓
HEPARINA 5000U/mL SOL INY JER PRE	Medicamentos	5000 U CADA 12 HORAS	2		C/ 12 Horas	00:00:00	ENDOVENOSA	2 ✓
LACTATO RINGER X 1000ML	Medicamentos	PASAR A 300 CC POR 6 HORAS CONTINUA A 100 CC HORA	4		C/ 1 Hora	00:00:00	ENDOVENOSA	1 ✓
NOREPINEFRINA 1mg/ML SOL INY X 4ML	Medicamentos	TITULABLE	2		Continua	00:00:00	ENDOVENOSA	1 ✓
BANO	Medicamentos	1 VEZ	0		1 Vez	00:00:00		1 ✓
MEROPENEM 1g POL INY	Medicamentos	2 gr iv cada 8 horas	0		C/ 8 Horas	07:34:45	ENDOVENOSA	6 ✓
VENTILAN INHALAD AEROSOL 200 DOSIS	Medicamentos	CONTINUA	1		Continua	00:00:00		1 ✓
LOPERAMIDA 2mg TAB	Medicamentos	2 TAB CADA 8 HORAS	6		C/ 8 Horas	00:00:00	ENDOVENOSA	6 ✓

Firmado por : _____ Registro Medico : _____

- Omeprazol 40 p 14 abor
8 up lh.
- Anestesia 10 p en 20 min

Dr. Alberto Acuña
Cirugia General
HSJ - HIUSJ
CC 80819807

Camilo Reyes
Enfermero Jefe
RUN 42927
UMB



5

Informacion del Paciente

Apellidos, Nombres :	PEREZ , OLGA MARINA		
Numero de Historia:	23738118	Documento (Cédula de ciudadanía) :	23738118
Fecha De Nacimiento:	1930-10-02	Edad:	85 ANOS
Sexo:	Femenino	Especialidad:	CIRUGÍA
Entidad:	COLSANITAS	Tipo de Regimen:	Contributivo
Tipo de Afiliacion:	Afiliado	Procedencia:	Hospitalizacion

Historia clinica

Historia: 23738118
Ingreso Fecha(Hora): 2016-05-25 15:11:01
Diagnóstico Principal: SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado: 1- Pop colectomia total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal
Registrada Por: OCHOA , JUSTINO ANDRES: 77191798; MÉDICO

Orden Medica Individual/Controlado en: 2016-05-26

ID	Elemento	Tipo	Posol.	UN	Frec.	Hora	Via	Cant	Controlado
286708	MIDAZOLAM 50mg/10mL SOL INY	Medicamentos	TITULABLE		Continua	00:00:00	ENDOVENOSA	2	

Firmado

Justino Ochoa

Justino Ochoa



471
54

Informacion del Paciente

Apellidos, Nombres :	PEREZ , OLGA MARINA		
Numero de Historia:	23738118	Documento (Cédula de ciudadanía) :	23738118
Fecha De Nacimiento:	1930-10-02	Edad:	85 ANOS
Sexo:	Femenino	Especialidad:	CIRUGÍA
Entidad:	COLSANITAS	Tipo de Regimen:	Contributivo
Tipo de Afiliacion:	Afiliado	Procedencia:	Hospitalizacion

Historia clinica

Historia: 23738118
Ingreso Fecha(Hora): 2016-05-25 15:11:01
Diagnostico Principal: SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Diagnostico Relacionado: 1- Pop colectomia total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego crítico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal
Registrada Por: OCHOA , JUSTINO ANDRES: 77191798; MÉDICO

Orden Medica Individual/Controlado en: 2016-05-26

ID	Elemento	Tipo	Posol.	UN	Frec.	Hora	Via	Cant	Controlado
286708	MIDAZOLAM 50mg/10mL SOL INY	Medicamentos	TITULABLE		Continua	00:00:00	ENDOVENOSA	2	

Firmado

Justino Ochoa

OT: ...
AL: ...



Informacion del Paciente

Apellidos, Nombres :	PEREZ , OLGA MARINA		
Numero de Historia:	23738118	Documento (Cédula de ciudadanía) :	23738118
Fecha De Nacimiento:	1930-10-02	Edad:	85 ANOS
Sexo:	Femenino	Especialidad:	CIRUGÍA
Entidad:	COLSANITAS	Tipo de Regimen:	Contributivo
Tipo de Afiliacion:	Afiliado	Procedencia:	Hospitalizacion

Historia clinica

Historia: 23738118
Ingreso Fecha(Hora): 2016-05-25 15:11:01
Diagnostico Principal: SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Diagnostico Relacionado: 1- Pop colectomia total mas ileostomía por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomía 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal
Registrada Por: OCHOA , JUSTINO ANDRES: 77191798; MÉDICO

Orden Medica Individual/Controlado en: 2016-05-26

ID	Elemento	Tipo	Posol.	UN	Frec.	Hora	Via	Cant	Controlado
286761	FLUCONAZOL 200mg/100mL SOL INY	Medicamentos	400 MG AHORA Y CONTINUA 200 MG IV C/12H	MG	C/ 12 Horas	21:43:15	ENDOVENOSA	0	

Firmado

Justino Ochoa M.

Justino Ochoa M.
Cirujia General
Medicina Critica - Unidad Intensiva
C.C. 45013/20

Andrea P. Vargas C.
Enfermera Jefe
U. Javaluna
C.C. 63069.664



63

Informacion del Paciente

Apellidos, Nombres :	PEREZ , OLGA MARINA		
Numero de Historia:	23738118	Documento (Cédula de ciudadanía) :	23738118
Fecha De Nacimiento:	1930-10-02	Edad:	85 ANOS
Sexo:	Femenino	Especialidad:	CIRUGÍA
Entidad:	COLSANITAS	Tipo de Regimen:	Contributivo
Tipo de Afiliacion:	Afiliado	Procedencia:	Hospitalizacion

Historia clinica

Historia: 23738118
Ingreso Fecha(Hora): 2016-05-25 15:11:01
Diagnostico Principal: SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA
Diagnostico Relacionado: 1- Pop colectomia total mas ileostomia por masa de sigmoides con ciego critico 16/03/2016 2. Pop drenaje de hemoperitoneo por laparotomia 22/03/2016 3. Falla ventilatoria 4. Sepsis de origen abdominal
Registrada Por: OCHOA , JUSTINO ANDRES: 77191798; MÉDICO

2203

Orden Medica Individual/Controlado en: 2016-05-26


ID	Elemento	Tipo	Posol.	UN	Frec.	Hora	Via	Cant	Controlado
286710	LOPERAMIDA 2mg TAB	Medicamentos	2 TAB CADA 8 HORAS		C/ 8 Horas	00:00:00	ENDOVENOSA	6	

Firmado

Justino Ochoa

Ingrid V. Betancur
Enfermera
Cc1013650265
FUCV

Dra. Diana M. Zambrano Gonzalez
Med. Interna - F.U.C.S.
C.C. 53.105.192

	SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ		
	ATENCIÓN HOSPITALARIA MÉDICO - QUIRÚRGICA		
	FORMULA MEDICA		
	Código: AH-FO-69	Fecha de Aprobación: de Mayo de 2014	Versión: 02 Página 1 de 1

NOMBRE: OLGA PEREZ

Carpeta: 1249330-2H.C: CC-23738118

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 23738118

EDAD: Apellidos: PEREZ

N° CARPETA: 1249330

Nombre: OLGA MARINA -1930/10/02

EAPB:

PABELLÓN O SERVICIO: UCI-A

CAMA N°: 2203

FECHA: 26-05-16

CANT N°	CANT LETRAS	MEDICAMENTO GENERICO Y PRESENTACION	DOSIS Y FRECUENCIA
4	Cuatro	JERUGAS 10cc	
5	Cinco	GASTES EXTENSAS A	
4	Cuatro	SANOS NERVIOS A14	
5	Cinco	SOLUCION SANS 10cc	
6	Seis	JERUGAS 1cc	
6	Seis	lactato Ringer 500 cc	
10	Diez	Electrolitos Adulto	
8	Ocho	Insulina 10cc	
6	Seis	Isotona humido	
5	Cinco	SSN 10cc	

DATOS PRESCRIPTOR:

NOMBRE:

REGISTRO MEDICO:

FIRMA Y SELLO:

RECIBIDO PACIENTE:

NOMBRE:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

FIRMA:

Camilo Reyes
Enfermero Jefe
RUM 42227
UMB



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

ATENCIÓN HOSPITALARIA MÉDICO - QUIRÚRGICA

FORMULA MEDICA

Código:
AH-FO-69

Fecha de Aprobación
de Mayo de 2011

Carpeta: 1249330-2 H.C: CC-23738118

Apellidos: PEREZ

Nombre: OLGA MARINA -1930/10/02

NOMBRE:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

EDAD:

Nº CARPETA:

EAPB:

PABELLÓN O SERVICIO: CCA

CAMA Nº: 2203

FECHA: 26/5/16

[illegible]**DATOS PRESCRIPTOR:**

NOMBRE:

REGISTRO MEDICO:

FIRMA Y SELLO:

IN
Cecilia Biancur B.
fine mera
Cc1018650265
FUGS

RECIBIDO PACIENTE:

NOMBRE:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

FIRMA:

Carpeta: 1249330-2H.C: CC-23738118

Apellidos: PEREZ

Nombre: OLGA MARINA -1930/10/02

CLUGÍA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

HOSPITALARIA MÉDICO - QUIRÚRGICA

FORMULA MEDICA

Fecha de Aprobación:
de Mayo de 2014

Versión: 02

Página 1 de 1

NOMBRE: Olga Marina Perez

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

EDAD:

N° CARPETA: 1249330

EAPB:

PABELLÓN O SERVICIO: ODA

CAMA N°: 2203

FECHA: 26/05/16

CANT N°	CANT LETRAS	MEDICAMENTO GENERICO Y PRESENTACION	DOSIS Y FRECUENCIA
3	tres	Dobutamina 5mcg/Kg/min.	
8	(tres) seis	SSN x 250cc	
8	ocho	Noradrenalina 0.3	
1.	uno.	Jeringa x 20cc	
1	una	Aguja Rosada.	
4	cuatro	SSN x 50cc	
4	cuatro	SSN x 100cc	

DATOS PRESCRIPTOR:

NOMBRE:

REGISTRO MEDICO:

FIRMA Y SELLO:

RECIBIDO PACIENTE:

NOMBRE:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

FIRMA:

Andrea P. Vargas C.
Enfermera Jefe
C.C. 25088164

Justino Ochoa M.
Cirujía General
Medicina Crítica - Cuidado Intensivo
RM 43013/20



2203

UCI A

Informacion del Paciente

Apellidos, Nombres :	PEREZ , OLGA MARINA		
Numero de Historia:	23738118	Documento (Cédula de ciudadanía) :	23738118
Fecha De Nacimiento:	1930-10-02	Edad:	85 ANOS
Sexo:	Femenino	Especialidad:	CIRUGIA
Entidad:	COLSANITAS	Tipo de Regimen:	Contributivo
Tipo de Afiliacion:	Afiliado	Procedencia:	Hospitalizacion

Historia clinica

Historia:

23738118

Ingreso Fecha(Hora):

2016-05-25 15:11:01

Ordenes Medicas Registradas en: 2016-05-27

Medicamento/ Insumo	Tipo	Posologia	Dosis	UN	Frecuencia	Hora	Via	Cantidad
AMIODARONA 150mg/3mL SOL INY	Medicamentos	150 mg iv en bolo	0		1 Vez	11:25:10		1
MIDAZOLAM 50mg/10mL SOL INY	Medicamentos	TITULABLE	2		Continua	00:00:00	ENDOVENOSA	1
OMEPRAZOL 40mg POL INY	Medicamentos	8 mg hora	0		C/ 1 Hora	11:23:28		6
FENTANILO 500mcg/10mL SOL INY	Medicamentos	TITULABLE	2		Continua	00:00:00	ENDOVENOSA	1
LACTATO RINGER X 1000ML	Medicamentos	PASAR A 300 CC POR 6 HORAS CONTINUA A 100 CC HORA	4		C/ 1 Hora	00:00:00	ENDOVENOSA	1
NOREPINEFRINA 1mg/ML SOL INY X 4ML	Medicamentos	TITULABLE	2		Continua	00:00:00	ENDOVENOSA	1
BANO	Medicamentos	1 VEZ	0		1 Vez	00:00:00		1
VENTILAN INHALAD AEROSOL 200 DOSIS	Medicamentos	CONTINUA	1		Continua	00:00:00		1
DIPIRONA SODICA 1G SOL INY	Medicamentos	1 gr iv cada 6 horas	0		C/ 6 Horas	06:26:52	ENDOVENOSA	4
MEROPENEM 1g POL INY	Medicamentos	2 gr iv cada 8 horas	0		C/ 8 Horas	07:34:45	ENDOVENOSA	6
FLUCONAZOL 200mg/100mL SOL INY	Medicamentos	400 MG AHORA Y CONTINUA 200 MG IV C/12H	0	MG	C/ 12 Horas	21:43:15	ENDOVENOSA	2
LOPERAMIDA 2mg TAB	Medicamentos	2 TAB CADA 8 HORAS	6		C/ 8 Horas	00:00:00	ENDOVENOSA	6
VENTILACION MECANICA INVASIVA	Oxigenoterapia	CONTINUA	0		Continua	07:32:37		1

Firmado por :

Registro Medico :

Dr. Eduardo Bayter M.
C.C. 1020740137
Cirugia General
Hospital de San José - FUCS

Carillo Reyes
Rafael
442922



674

Informacion del Paciente

2203

Apellidos, Nombres :	PEREZ , OLGA MARINA		
Numero de Historia:	23738118	Documento (Cédula de ciudadanía) :	23738118
Fecha De Nacimiento:	1930-10-02	Edad:	85 ANOS
Sexo:	Femenino	Especialidad:	CIRUGIA
Entidad:	COLSANITAS	Tipo de Regimen:	Contributivo
Tipo de Afiliacion:	Afiliado	Procedencia:	Hospitalización

Historia clinica

Historia:

23738118

Ingreso Fecha(Hora):

2016-05-25 15:11:01


Ordenes Medicas Registradas en: 2016-05-27

Medicamento/ Insumo	Tipo	Posologia	Dosis	UN	Frecuencia	Hora	Via	Cantidad
AMIODARONA 150mg/3mL SOL INY	Medicamentos	150 mg iv en bolo	0		1 Vez	11:25:10		1
MIDAZOLAM 50mg/10mL SOL INY	Medicamentos	TITULABLE	2		Continua	00:00:00	ENDOVENOSA	1
OMEPRAZOL 40mg POL INY	Medicamentos	8 mg hora	0		C/ 1 Hora	11:23:28		1
FENTANILO 500mcg/10mL SOL INY	Medicamentos	TITULABLE	2		Continua	00:00:00	ENDOVENOSA	1
LACTATO RINGER X 1000ML	Medicamentos	PASAR A 300 CC POR 6 HORAS CONTINUA A 100 CC HORA	4		C/ 1 Hora	00:00:00	ENDOVENOSA	1
NOREPINEFRINA 1mg/ML SOL INY X 4ML	Medicamentos	TITULABLE	2		Continua	00:00:00	ENDOVENOSA	1
BANO	Medicamentos	1 VEZ	0		1 Vez	00:00:00		
METRONIDAZOL 500mg/100mL SOL INY	Medicamentos	500 MG IV CADA 8 HORAS	0		C/ 8 Horas	14:00:03		3
VENTILAN INHALAD AEROSOL 200 DOSIS	Medicamentos	CONTINUA	1		Continua	00:00:00		1
DIPIRONA SODICA 1G SOL INY	Medicamentos	1 gr iv cada 6 horas	0		C/ 6 Horas	06:26:52	ENDOVENOSA	1
MEROPENEM 1g POL INY	Medicamentos	2 gr iv cada 8 horas	0		C/ 8 Horas	07:34:45	ENDOVENOSA	1
FLUCONAZOL 200mg/100mL SOL INY	Medicamentos	400 MG AHORA Y CONTINUA 200 MG IV C/12H	0	MG	C/ 12 Horas	21:43:15	ENDOVENOSA	1
LOPERAMIDA 2mg TAB	Medicamentos	2 TAB CADA 8 HORAS	6		C/ 8 Horas	00:00:00	ENDOVENOSA	1
VENTILACION MECANICA INVASIVA	Oxigenoterapia	CONTINUA	0		Continua	07:32:37		

Firmado por : _____ Registro Medico : _____

Dr. Eduardo Gaitaneri
C.O. 1000401001
Hospital de San Jose - FUCS

1400
Miguel Romo
C.O. 5195125
Hospital de San Jose

	SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ		
	ATENCIÓN HOSPITALARIA MÉDICO - QUIRÚRGICA		
	FORMULA MEDICA		
	Código: AH-FO-69	Fecha de Aprobación: de Mayo de 2014	Versión: 02 Página 1 de 1

NOMBRE: OLGA PEREZ

Carpeta: 1249330-2H.C: CC-23738118

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 23738118

EDAD:

Apellidos: PEREZ

N° CARPETA: 1249330

EAPB:

Nombre: OLGA MARINA -1930/10/02

PABELLÓN O SERVICIO: UVA

CAMA N°: 2203

FECHA: 27-05-16

CANT N°	CANT LETRAS	MEDICAMENTO GENERICO Y PRESENTACION	DOSIS Y FRECUENCIA
8	Ocho	JenwGas 10cc	
8	Ocho	Quantes Etenales 17	
4	Cuatro	Solucan fuma 10cc	
6	seis	JenwGas 1cc	
10	Diez	Jopentines	
5	Cinco	Braccidone	
15	Quince	JenwGas 10cc	
4	Cuatro	JSSN 0.9/1.100cc	

DATOS PRESCRIPTOR:

NOMBRE:

REGISTRO MEDICO:

FIRMA Y SELLO:

RECIBIDO PACIENTE:

NOMBRE:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

FIRMA:

Comun. Reyes
Enfermero Jefe
RUN 42927
UMB

Brayan Sanchez M.
Jefe de Enfermería FUCS
C.C. 1015445129

[Handwritten signature]

Carpeta: 1249330-2H.C: CC-23738118		A DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ	
Apellidos: PEREZ		PITALARIA MÉDICO - QUIRÚRGICA	
Nombre: OLGA MARINA -1930/10/02		FORMULA MEDICA	
		Fecha de Aprobación: de Mayo de 2014	Versión: 02 Página 1 de 1

NOMBRE: *Olga Perez*
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: *23738118* EDAD:
N° CARPETA: *1249330* EAPB:
PABELLÓN O SERVICIO: *UCI D* CAMA N°: *2203*
FECHA: *27-05-16*

CANT N°	CANT LETRAS	MEDICAMENTO GENERICO Y PRESENTACION	DOSIS Y FRECUENCIA
<i>5</i>	<i>cinco</i>	<i>Leotato de Ringer x 500</i>	
<i>3</i>	<i>tres</i>	<i>Dobutamina 1250mg</i>	

DATOS PRESCRIPTOR:
NOMBRE:
REGISTRO MEDICO:
FIRMA Y SELLO:

[Handwritten signature and stamp]

RECIBIDO PACIENTE:
NOMBRE:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
FIRMA:

[Handwritten signature and stamp]



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MEDICAMENTOS NO POS

Ambito: HOSPITALIZACIÓN

Admisión:

1477711

ORDEN INT No. 4608285

CADUCIDAD DE LA ORDEN: 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Fecha: 28/05/2016 7:36

Vencimiento: 27/06/2016

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

Edad: 85 a 7 m 26 d Fecha nac: 02/10/1930

Género: MASCULINO

Carpeta: 1249330

PABELLON: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO

HABITACION: UCI ADULTO

CAMA: 2303

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Tipo Contrato: 06-EMP. MEDICINA PREPAGADA

Especialidad de ingreso CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA, MAXILOFACIAL Y DE

CUM	Nombre medicamento	Presentación	Via administración	Cantidad	Autorizacion	Prioridad	Dosis	Frecuencia
31748-3	ETILEFRINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	MG	PARENTERAL	1,00	0	No urgente	6 MG	DOSIS UNICA
Justif/Posologia	APLICAR 6 MG EN DOSIS UNICA POR 1 DIA		Quien ejecuta	GESTOR		Casa	NO	

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
Z540	IMPRESION DIAGNOSTICA	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: LOPEZ FERNANDEZ AZAEL FELIPE Registro Médico: 1065589514

Dependencia: HOSPITALIZACION UCI

*Dr (a). si formula un medicamento NO POS debe anotar la respectiva justificación.

*Señor usuario: si usted presenta alguna reacción adversa luego del consumo de estos medicamentos,

05/28/2016

rptOrdenesMedicamentos.rp



SOLICITUD Y JUSTIFICACION MEDICA PARA LA UTILIZACION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y/O PROCEDIMIENTOS NO POS

Datos del paciente: CC 23738118 OLGA MARINA PEREZ Fec. Solicitud: 28/05/2016 7:36 a.m. Historia Clínica: 23738118
Dirección: cl159 n 47 28 apa 101 Teléfono: 3107699827 Mail:
Ámbito: Ambulatorio Peso: 65 Kg Fecha Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 10 m 28 d Género: MASCULINO
Apt: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINAS PREPAGADA ATRIBUTIVO Tipo Afiliación: PREPAGADA-UNICO Tutela: No
Acompañante: Teléfono: Parentesco:

CODIGO

A419

DIAGNÓSTICOS

SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

PACIENTE FEMENINA DE 85 AÑOS DE EDAD EN INTRAOPERATORIO LAVADO PERITONEAL QUIEN PRESENTA INESTABILIDAD HEMODINAMICA DADA POR HIPOTENSION (70/40) QUE NO RESPONDIO AL MANEJO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS, POR LO CUAL SE DECIDE ADMINISTRACION DE ETILEFRINA EN BOLO DE 2 MG HASTA NORMALIZAR TENSION ARTERIAL (TOTAL DOSIS 6 MG)

EL MEDICAMENTO, INSUMO Y/O PROCEDIMIENTO CUMPLE CON LOS SIGUIENTES CRITERIOS DE AUTORIZACIÓN

El medicamento, insumo y/o procedimiento coincide con las indicaciones terapéuticas que han sido aprobadas por el invima y el registro sanitario.	Si
El medicamento, insumo y/o procedimiento, se encuentra debidamente autorizado para su comercialización y expendio en el país.	Si
El medicamento, insumo y/o procedimiento no se encuentra en etapa de experimentación.	No
Existe riesgo inminente de muerte o de alteración de la salud si no se suministra el medicamento, insumo y/o procedimiento.	Si

Por qué?

HIPOTENSION - MUERTE

SOLICITUD DE MEDICAMENTO, INSUMO Y/O PROCEDIMIENTO, NO INCLUIDOS EN EL POS

TRATAMIENTO(ESRIBA LA ALTERNATIVA MEDICAMENTOS, INSUMO Y/O PROCEDIMIENTO INCLUIDO EN EL POS YA UTILIZADOS EN EL TRATAMIENTO DEL PACIENTE)

NO RESPUESTA AL MANEJO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS.-

RESULTADOS (ESCRIBA LA RESPUESTA DEL PACIENTE AL TRATAMIENTO YA INSTAURADO CON LOS MEDICAMENTOS, INSUMOS Y/O PROCEDIMIENTO, INCLUIDOS EN EL POS)

NO RESPUESTA AL MANEJO DE LIQUIDOS ENDOVENOSOS.-

NOMBRE MEDICAMENTO, INSUMO Y/O PROCEDIMIENTO	FORMA FARMACEUTICA	DOSIS
ETILEFRINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	SOLUCIN 10 MG	APLICAR 6 MG EN DOSIS UNICA POR 1 DIA

CANTIDAD: 1

INVIMA:

TIEMPO DE RESPUESTA: 1 DIAS

EVENTOS ADVERSOS Y RIESGOS DERIVADOS DEL MEDICAMENTO, INSUMO Y/O PROCEDIMIENTO NO POS
TAQUICARDIA

TIEMPO UTILIZACIÓN: 1 DIAS

EFFECTO TERAPÉUTICO ESPERADO

AUMENTO DE LA TENSION ARTERIAL.-

MEDICAMENTOS, INSUMOS Y/O PROCEDIMIENTOS, INCLUIDOS EN EL POS DEL MISMO GRUPO TERAPÉUTICO QUE REEMPLAZA O SUSTITUYE AL MEDICAMENTO, INSUMO Y/O PROCEDIMIENTO

NOMBRE GENÉRICO NINGUNO

FORMA FARMACÉUTICA Y CONCENTRADA: NINGUNO

DÍAS TRATAMIENTO: 1 DIAS

DOSIS EQUIVALENTES AL MEDICAMENTO, INSUMO Y/O PROCEDIMIENTO: NINGUNO

BIBLIOGRAFÍA

Datos del paciente: CC 23738118 OLGA MARINA PEREZ

Fec. Solicitud: 28/05/2016 7:36 a.m. Historia Clínica: 23738118

159

Dirección: cll59 n 47 28 apa 101

Teléfono: 3107699827

Mail:

Ámbito: Ambulatorio Peso: 65 Kg

Fecha Nacimiento: 02/10/1930

Edad: 85 a 10 m 28 d Género: MASCULINO

Apb: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Régimen: PREPAGADA RIBUTIVO Tipo Afiliación: PREPAGADA-UNICO Tutela: No

Acompañante:

Teléfono:

Parentesco:

PARA USO EXCLUSIVO DE LA EAPB

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

FECHA DE RECEPCIÓN DOCUMENTO	DIA	MES	ANO	CTC ASIGNADO	FECHA DE CTC	DIA	MES	ANO

OBSERVACIONES

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DEL COMITÉ TÉCNICO CIENTIFICO

FECHA DEL COMITE:	N. DE ACTA:

APROBADO:	NEGADO:	FALTA DE SOPORTE:

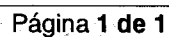
OBSERVACIONES

Nombre médico: LOPEZ FERNANDEZ AZAEL FELIPE

Identificación: CC 1065589514

Registro médico: 1065589514

LOPEZ FERNANDEZ AZAEL FELIPE



03

FIRMA:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 Teléfono 353 80 00

ORDEN DE VALORACION MEDICA

Fecha: 14/05/2016 17:35 Ambito: URGENCIAS Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4546548
 Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 EDAD: 85 a 7 m 12 d GENERO: MASCULINO
 Pabellón: Habitación Cama:
 APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL Cód. Referencia: 890701	MEDICINA GENERAL	1,00	Urgente 0			GESTOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: POURAHMADI MORALES ZEINAB Registro Médico: 499745

Dependencia: URGENCIAS



[Handwritten signature]

RESERVA DE COMPONENTES SANGUÍNEOS

Fecha: 16/05/2016 10:48 Ambito: URGENCIAS Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4551791
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 EDAD: 85 a 7 m 14 d GENERO: MASCULIN
Pabellón: PABELLON OBSERVACION DE URGENCIAS APLICACIÓN OBSERVACION DE URGENCIAS Cama: 28-19
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS [POBRES EN LEUCOCITOS] + APLICACIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS (912002) Cód. Referencia: 911106	MEDICINA TRANSFUSIONAL	1,00	Urgente 0		SS RESERVA DE 4 UGRE	GESTOR

[Handwritten signature: E/DIAVE key]

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101 K566	IMPRESION DIAGNOSTICA CONFIRMADO NUEVO	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

[Handwritten signature: Dra. Andrea Bautista M.]
FIRMA PROFESIONAL
Dra. Andrea Bautista M.
Código 53.123.362
Ordenado por: BAUTISTA MARTINEZ ANDREA WIVIANA Registro Médico: 53123362 Dependencia: URGENCIAS
FIRMA PACIENTE

16 MAY 16 10:48



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 Teléfono 353 80 00

RESERVA DE COMPONENTES SANGUÍNEOS

Fecha: 19/05/2016 17:46 Ambito: HOSPITALIZACIÓN Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4570837
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 EDAD: 85 a 7 m 17 d GENERO: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS DELEUCOCITADOS (FILTRADOS 408) + APLICACIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS (912002) Cód. Referencia: 911107	MEDICINA TRANSFUSIONAL	3,00	Urgente	0	APLICAR 3 UI GRE	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	CONFIRMADO REPETIDO	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: PABELLON CENTRAL

45A



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 Teléfono 353 80 00

RESERVA DE COMPONENTES SANGUÍNEOS

Fecha: 27/05/2016 16:43 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4607127
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1930 **EDAD:** 85 a 7 m 25 d **GENERO:** MASCULINO
Pabellón: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO **Habitación:** UCI ADULTO **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS [POBRES EN LEUCOCITOS] + APLICACIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS (409) (912003) Cód. Referencia: 911102	MEDICINA TRANSFUSIONAL	6,00	Urgente	0	RESERVAR 6 UNIDADES	GESTOR
PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS DELEUCOCITADOS (FILTRADOS 408) + APLICACIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS (912002) Cód. Referencia: 911107	MEDICINA TRANSFUSIONAL	2,00	Urgente	0	RESERVAR DOS UNIDADES	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
Z540	IMPRESION DIAGNOSTICA	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: BAYTER MENDOZA EDUARDO FRANCISCO Registro Médico: 1020740137

Dependencia: HOSPITALIZACION UCI



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 Teléfono 353 80 00

153

ORDEN DE TERAPIA RESPIRATORIA

[Handwritten mark]

Fecha: 17/05/2016 2:33 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4555255
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 EDAD: 85 a 7 m 15 d GENERO: MASCULIN
Pabellón: PABELLON OBSERVACION DE URGENCIAS Ambito: OBSERVACION DE URGENCIAS Cama: 28-19
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SOD Cód. Referencia: 939400	TERAPIA RESPIRATORIA	1,00	Urgente 0			GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101 K566 C187	IMPRESION DIAGNOSTICA CONFIRMADO REPETIDO CONFIRMADO NUEVO	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Elaborado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: RECEPCION QUIROFANOS

[Handwritten signature]



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 Teléfono 353 80 00

ORDEN DE ESTUDIOS DE PATOLOGÍA

Fecha: 17/05/2016 2:33 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4555258
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 EDAD: 85 a 7 m 15 d GENERO: MASCULINO
Pabellón: PABELLON OBSERVACION DE URGENCIAS ADULTO Habitación: OBSERVACION DE URGENCIAS Cama: 28-19
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES Cód. Referencia: 898241	PATOLOGIA ANATOMICA Y CLINICA	1,00	Urgente	0	PRODUCTO DE COLECTOMIA EPIPLON MAYOR	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: RECEPCION QUIROFANOS



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 Teléfono 353 80 00

ORDEN DE ESTUDIOS DE PATOLOGÍA

Fecha: 27/05/2016 18:12 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4607312
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 EDAD: 85 a 7 m 25 d GENERO: MASCULIN
Pabellón: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO Habitación: UCI ADULTO Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO Cód. Referencia: 898201	PATOLOGIA ANATOMICA Y CLINICA	1,00	Urgente 0		PIEL MAS TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
Z540	IMPRESION DIAGNOSTICA	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: CERQUERA CAJAMARCA SEBASTIAN Registro Médico: 1020715125 Dependencia: HOSPITALIZACION UCI

RECIBIDO
C.C. 1032471407
Clínica General - P.O. 07



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE LIQUIDOS Y SOLUCIONES

Fecha: 25/05/2016 11:04 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4594908
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/19 Edad: 85 a 7 m 23 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
SODIO CLORURO X 250 ML Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: ESPINOSA VELEZ JANNET PATRICIA Registro Médico: 53040776

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE LIQUIDOS Y SOLUCIONES

Fecha: 25/05/2016 11:22 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4595048
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1931 **Edad:** 85 a 7 m 23 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
SODIO CLORURO X 250 ML Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0	solución salina 500cc	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: ESPINOSA VELEZ JANNET PATRICIA Registro Médico: 53040776

Dependencia:



Fecha: 27/05/2016 7:12 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN EXT No. 4603879
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 EDAD: 85 a 7 m 25 d GENERO: MASCULINO
Pabellón: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO Habitación UCI ADULTO Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
s/s aturización para desbridamiento de tejido necrotico en abdomen cod 862305 Cód.		1,00	Urgente	0		
Referencia: 0						

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
Z540	IMPRESION DIAGNOSTICA	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: BRETON GOMEZ CARLOS ALBERTO Registro Médico: 1032369672

Dependencia: CENTRAL DE HOSPITALIZACIONES

147



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE INTERCONSULTA

Fecha: 15/05/2016 1:29 **Ambito:** URGENCIAS **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4547168
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1930 **EDAD:** 85 a 7 m 13 d **GENERO:** MASCULINO
Pabellón: **Habitación:** **Cama:**
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Cód. Referencia: 890402	CIRUGIA GENERAL	1,00	Urgente	0	obstrucción intestinal.	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: HURTADO PEREZ JESUS EDUARDO Registro Médico: 1093905890

Dependencia: URGENCIAS



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE INTERCONSULTA

146

Fecha: 15/05/2016 2:51

Ambito: URGENCIAS

Admisión: 1477711

ORDEN INT No. 4547224

Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA

F. Nacimiento: 02/10/1930 EDAD: 85 a 7 m 13 d GENERO: MASCULIN

Apellido: PEREZ

Habitación

Cama:

APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA

Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Cód. Referencia: 890402	GASTROENTEROLOGÍA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA	1,00	Urgente	0	MASA DE SIGMOIDE	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: CERQUERA CAJAMARCA SEBASTIAN Registro Médico: 1020715125

Dependencia: URGENCIAS

Dr. Sebastián Cerquera
Cirujía General
F.U.C.S. - H.S.J.
RM: 258905 / 2013



445

ORDEN DE INTERCONSULTA

Fec: 16/05/2016 10:47 Ambito: URGENCIAS Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4551776
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 EDAD: 85 a 7 m 14 d GENERO: MASCULIN
Pabellón: PABELLON OBSERVACION DE URGENCIAS Habitación: OBSERVACION DE URGENCIAS Cama: 28-19
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Cód. Referencia: 890402	MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO ADULTO	1,00	Urgente 0		SS UCI POP	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101 K566	IMPRESION DIAGNOSTICA CONFIRMADO NUEVO	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Ordenado por: BAUTISTA MARTINEZ ANDREA VIVIANA Registro Médico: 53123362 Dependencia: URGENCIAS

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

16/05/2016
11:45h
Sobre cama
Lina L.
Roger D. [Signature]
Especialista en Medicina Interna
Medicina Crítica y Cuidado Intensivo
C.C. 11.000.637



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

444
2

ORDEN DE INTERCONSULTA

Fecha: 21/05/2016 11:18 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4577523
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 EDAD: 85 a 7 m 19 d GENERO: MASCULIN
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
Medicinas: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Cód. Referencia: 890402	MEDICINA INTERNA	1,00	Urgente 0			GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: BAQUERO GARCÍA ROGERS LEONARDO Registro Médico: 1121856641 Dependencia: PABELLON CENTRAL

BAQUERO L. BAQUERO
CIRUGIA GENERAL
C.C. 1121856641
H.S.J. - F.U.C.S



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

143

25

ORDEN DE INTERCONSULTA

Fecha: 11/05/2016 20:31 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4578407
Paciente: C 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 EDAD: 85 a 7 m 19 d GENERO: MASCULIN
Pabellón: ABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Cód. Referencia: 890402	TERAPIA RESPIRATORIA	1,00	Urgente 0		SS TERAPIA RESPIRATORIA	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

Diana Patricia
Lopez Jimenez
C.C. 10305536760
R.M. 13-467

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: BAUTISTA MARTINEZ ANDREA VIVIANA Registro Médico: 53123362 Dependencia: PABELLON CENTRAL

David Enrique Castillo Mendiolá
TERAPEUTA RESPIRATORIO
C.C. 10305536760
U.M.B.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

442
5

ORDEN DE INTERCONSULTA

Fecha: 24/05/2016 11:17 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4589260
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 EDAD: 85 a 7 m 22 d GENERO: MASCULIN
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Cód. Referencia: 890402	REHABILITACION	1,00	Urgente 0			GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS

FIRMA PROFESIONAL



nado por: CRUZ MOYA ALVARO Medico: 1032431515

FIRMA PACIENTE

Dependencia: PABELLON CENTRAL

442
5
Cruz Moya
C.C. 52.284.412

Enfermera Pérez
ENFERMERA JEFE
C.C. 1.022.386.383
FUCS



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE INTERCONSULTA

Fecha: 24/05/2016 22:14 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4592112
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 EDAD: 85 a 7 m 22 d GENERO: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Cód. Referencia: 890402	MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO ADULTO	1,00	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: BAQUERO GARCÍA ROGERS LEONARDO Registro Médico: 1121356641

Dependencia: PABELLON CENTRAL



[Handwritten mark]

ORDEN DE INTERCONSULTA

Fecha: 25/05/2016 9:18 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4593872
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento 02/10/1930 EDAD: 85 a 7 m 23 d GENERO: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA Cód. Referencia: 890402	MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO ADULTO	1,00	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447 Dependencia: PABELLON CENTRAL

[Handwritten stamp: C.C. 23738118 - FUCS]

[Handwritten: 25/05/2016 09:00h OLGA 3.]

[Handwritten signature]
[Handwritten: 23-05-2016]



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 14/05/2016 18:14 **Ambito:** URGENCIAS **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4546592
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/19 **Edad:** 85 a 7 m 12 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: **Habitación:** **Cama:**
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
EQUIPO BURETROL ARC2421 Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR
EQUIPO DE VENOCCLISIS MACRO COD.MRC0001 Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR
JERINGA DESECH.10ML 3P.C/A 21 1 1/2 Cód. Referencia: 0	2	Urgente	0		GESTOR
ISOPANIN TOALLA ANTISEPTICA ALCOHOL AL 70% Cód. Referencia: 0	3	Urgente	0		GESTOR
CATETER INTRAVENOSO 20G X 32MM Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: GUERRERO CESPEDES SERGIO ANDRES Registro Médico: 1026296437 Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 14/05/2016 18:37 **Ámbito:** URGENCIAS **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4546628
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1985 **Edad:** 85 a 7 m 12 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: **Habitación:** **Cama:**
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
CATETER INTRAVENOSO 20G X 32MM Cód.	1	Urgente	0	paciente de difícil acceso	GESTOR

Referencia: 0

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: OLAYA DIAZ JELEN YUREINY Registro Médico: 1003819492

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 15/05/2016 6:50 Ambito: URGENCIAS Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4547576
 Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/19 Edad: 85 a 7 m 13 d Género: MASCULINO
 Pabellón: Habitación: Cama:
 APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
HUMIDIFICADOR MARCA SALTER LABS Cód.	1	Urgente	0		GESTOR
Referencia: 0					

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: LARA SIERRA MARIO ALEXANDER Registro Médico: 1070944989

Dependencia:

05/15/2016

rptOrdenesSuministros.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 15/05/2016 11:54 Ambito: URGENCIAS Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4548189
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1959 Edad: 85 a 7 m 13 d Género: MASCULINO
Pabellón: Habitación: Cama:
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
EQUIPO INFUSION BOMBA REF: 8700110SP Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR
EXTENSION DE ANESTESIA Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR
LLAVE DE TRES VIAS Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: CAICEDO HURTADO JIMENA Registro Médico: 1087106421

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 15/05/2016 16:51 Ambito: URGENCIAS Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4548584
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1931 Edad: 85 a 7 m 13 d Género: MASCULINO
Pabellón: Habitación: Cama:
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
CATETER INTRAVENOSO 20G X 32MM Cód.	1	Urgente	0		GESTOR
Referencia: 0					

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: CAICEDO HURTADO JIMENA Registro Médico: 1087106421

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 15/05/2016 18:44 **Ámbito:** URGENCIAS **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4548759
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1931 **Edad:** 85 a 7 m 13 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: **Habitación:** **Cama:**
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
GLUCOMETRIA TIRA REACTIVA ACCUCHEK Cód.	1	Urgente	0		GESTOR
Referencia: 0					

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: ZABALA CASTRO MARVIN Registro Médico: 37803

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 16/05/2016 6:17 **Ambito:** URGENCIAS **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4549540
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/19 **Edad:** 85 a 7 m 14 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: **Habitación:** **Cama:**
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
SONDA NASOGASTRICA 16 Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR
BOLSA RECOLECTORA DE ORINA Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: ROMERO ESPITIA GILMA Registro Médico: 52600281

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 16/05/2016 6:22 **Ambito:** URGENCIAS **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4549575
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/19 **Edad:** 85 a 7 m 14 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: **Habitación:** **Cama:**
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
SONDA NASOGASTRICA 14 Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR
BOLSA RECOLECTORA DE ORINA Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: ROMERO ESPITIA GILMA Registro Médico: 52600281

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 16/05/2016 11:34 **Ambito:** URGENCIAS **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4552180
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/19 **Edad:** 85 a 7 m 14 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON OBSERVACION DE URGENCIAS ADULTO **Habitación:** OBSERVACION DE URGENCIAS **Cama:** 28-19
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
EQUIPO CYSTOFLO Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0	POR ORDEN MEDICA	GESTOR
GUANTE DE CIRUGIA ESTERIL Cód. Referencia: 0	2	Urgente	0	POR ORDEN MEDICA	GESTOR
SONDA FOLEY 16 X 5 Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0	POR ORDEN MEDICA	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
K566	CONFIRMADO NUEVO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: FORERO MAHECHA MAGDA MAGALY Registro Médico: 53005201

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 16/05/2016 16:46 Ambito: URGENCIAS Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4554236
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1965 Edad: 85 a 7 m 14 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON OBSERVACION DE URGENCIAS ADULTO Habitación: OBSERVACION DE URGENCIAS Cama: 28-19
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
GLUCOMETRIA TIRA REACTIVA ACCUCHEK C6d.	1	Urgente	0	control	GESTOR
Referencia: 0					

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
K566	CONFIRMADO NUEVO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: RODRIGUEZ FONSECA KELLY SMITH Registro Médico: 1019003941

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 16/05/2016 18:42 Ambito: URGENCIAS Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4554579
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1935 Edad: 85 a 7 m 14 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON OBSERVACION DE URGENCIAS ADULTO Habitación: OBSERVACION DE URGENCIAS Cama: 28-19
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
EQUIPO INFUSION BOMBA REF. 8700110SP Cód.	1	Urgente	0	orden medica	GESTOR
Referencia: 0					

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: RODRIGUEZ FONSECA KELLY SMITH Registro Médico: 1019003941

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 16/05/2016 19:29 **Ambito:** URGENCIAS **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4554661
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/19 **Edad:** 85 a 7 m 14 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON OBSERVACION DE URGENCIAS ADULTO **Habitación:** OBSERVACION DE URGENCIAS **Cama:** 28-19
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
CATETER INTRAVENOSO 20G X 32MM Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0	orden medica	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: RODRIGUEZ FONSECA KELLY SMITH Registro Médico: 1019003941

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 16/05/2016 20:44 Ambito: URGENCIAS Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4554780
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1934 Edad: 85 a 7 m 14 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON OBSERVACION DE URGENCIAS ADULTO Habitación: OBSERVACION DE URGENCIAS Cama: 28-19
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
EQUIPO INFUSION BOMBA REF. 8700110SP Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR
CATETER INTRAVENOSO 18G X 32MM Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: REYES BERNAL IRMA JUDITH Registro Médico: 23995377

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 17/05/2016 7:37 **Ámbito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4555927
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/19 **Edad:** 85 a 7 m 15 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON OBSERVACION DE URGENCIAS ADULTO **Habitación:** OBSERVACION DE URGENCIAS **Cama:** 28-19
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
INSPIROMETRO INCENTIVO RESPIRATORIO Cód.	1	Urgente	0		GESTOR
Referencia: 0					

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

Carlos A. Redondo L.
 C.C. 84006120
 MEDICO ESPECIALISTA
 REG. 6576

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: REDONDO LUNA CARLOS ARTURO Registro Médico: 84006120

Dependencia:

05/17/2016

rptOrdenesSuministros.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

425

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 17/05/2016 8:32 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4556335
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/19 Edad: 85 a 7 m 15 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON OBSERVACION DE URGENCIAS ADULTO Habitación: OBSERVACION DE URGENCIAS Cama: 28-19
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
HUMIDIFICADOR MARCA SALTER LABS Cód.	1	Urgente	0		GESTOR
Referencia: 0					

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: GONZALEZ MOREIRA LAURA CATALINA Registro Médico: 1032437676

Dependencia:

05/17/2016

rptOrdenesSuministros.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 17/05/2016 19:30 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4560467
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/19 **Edad:** 85 a 7 m 15 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
EXTENSION DE ANESTESIA Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR
CATETER INTRAVENOSO 20G X 32MM Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR
CATETER INTRAVENOSO 22G X 25MM Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: BALLESTEROS DIAZ MARIA ISABEL Registro Médico: 52162810

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 18/05/2016 10:16 **Ámbito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4563103
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/19 **Edad:** 85 a 7 m 16 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quién Ejecuta
EQUIPO CYSTOFLO Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: PEREZ GUTIERREZ ADRIANA PATRICIA Registro Médico: 1022386383

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 18/05/2016 10:16 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4563106
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/19 Edad: 85 a 7 m 16 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
EXTENSION DE ANESTESIA Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: PEREZ GUTIERREZ ADRIANA PATRICIA Registro Médico: 1022386383

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 18/05/2016 10:16 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4563110
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/19 **Edad:** 85 a 7 m 16 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
EQUIPO CYSTOFLO Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR
EXTENSION DE ANESTESIA Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: PEREZ GUTIERREZ ADRIANA PATRICIA Registro Médico: 1022386383

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 18/05/2016 12:17 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4564068
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/19 **Edad:** 85 a 7 m 16 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
CANULA NASAL ADULTO Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0	por orden medica	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: HERREÑO MOSQUERA CLAUDIA MARCELA Registro Médico: 1026554959 Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 18/05/2016 19:39 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4565954
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1935 Edad: 85 a 7 m 16 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
EQUIPO DE VENOCISIS MACRO COD.MRC0001 Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR
CATETER INTRAVENOSO 20G X 32MM Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0	cambio por protocolo	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: PIZA PULIDO ANGELA JUDITH Registro Médico: 1024498821

Dependencia:

418.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 19/05/2016 9:49 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4568158
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/19 **Edad:** 85 a 7 m 17 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
EXTENSION DE ANESTESIA Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0	cambio por infiltracion	GESTOR
CATETER INTRAVENOSO 20G X 32MM Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0	cambio por infiltracion	GESTOR
CATETER INTRAVENOSO 22G X 25MM Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0	cambio por infiltracion	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: CORTES DELGADO KELYS MARIA Registro Médico: 1066522425

Dependencia:

05/19/2016

rptOrdenesSuministros.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 19/05/2016 19:32 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4571050
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/19 **Edad:** 85 a 7 m 17 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
EXTENSION DE ANESTESIA Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR
CATETER INTRAVENOSO 20G X 32MM Cód. Referencia: 0	2	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	CONFIRMADO REPETIDO	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: CRUZ SERRATO JULY ANDREA Registro Médico: 1012403651

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 20/05/2016 7:44 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No. 4572188**
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1935 **Edad:** 85 a 7 m 18 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
EXTENSION DE ANESTESIA Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0	cambio por infiltración	GESTOR
APOSITO PRIMAPORE 25*10 Cód. Referencia: 0	2	Urgente	0	curación de herida quirúrgica	GESTOR
CATETER INTRAVENOSO 20G X 32MM Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0	cambio por infiltración	GESTOR
CATETER INTRAVENOSO 22G X 25MM Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0	cambio por infiltración	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	CONFIRMADO REPETIDO	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: CORTES DELGADO KELYS MARIA Registro Médico: 1066522425

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 21/05/2016 10:57 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4577490
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1935 **Edad:** 85 a 7 m 19 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
APOSITO PRIMAPORE 25*10 Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0	curación de herida quirurgica	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: CORTES DELGADO KELYS MARIA Registro Médico: 1066522425

Dependencia:

414



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.13 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS

Fecha: 21/05/2016 14:27 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN EXT No. 4577878
 Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/19 Edad: 85 a 7 m 19 d Género: MASCULINO
 Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
 APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
BOLSA DE COLOSTOMIA NO. 45 Cód. Referencia: 0	10	Urgente	0	PARA CAMBIO CADA TERCER DIA POR 15 DIAS	

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: BAQUERO GARCÍA ROGERS LEONARDO Registro Médico: 1121856641

Dependencia:

05/21/2016

rptOrdenesSuministros.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

413

#

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS

F: 21/05/2016 14:29 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN EXT No. 4577883
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 19 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
BARRERAS DE COLOSTOMIA NO. 57 Cód.	10	Urgente	0	CAMBIO CADA 3 DIAS	
Referencia: 0					

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

Ever Alcantar S.
Jefe Enfermería - D.I.C.
CC 1121856041
U. Simón Bolívar

DR. ROGERS L. BAQUERO
CIRUGIA GENERAL
C.C. 1121856041
H.S.J. - H.I.S.J. - F.U.C.S

Ever Alcantar S.
Jefe Enfermería - D.I.C.
CC 1121856041
U. Simón Bolívar

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: BAQUERO GARCIA ROGERS LEONARDO Registro Médico: 1121856041 Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

412

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS

Fecha: 21/05/2016 14:30 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN EXT No.** 4577886
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 19 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
BOLSAS DE COLOSTOMIA NO. 57 Cód. Referencia: 0	10	Urgente	0	CAMBIO CADA 3 DIAS	

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

Ever Alcantar S.
Jefe Enfermería - D.I.C.I
CC 11218561870
U.S. San José

DR. ROGERS L. BAQUERO
CIRUGIA GENERAL
C.C. 1121856641
H.S.J. - H.I.S.J. - F.U.C.S

Ever Alcantar S.
Jefe Enfermería - D.I.C.I
CC 11218561870
U.S. San José

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: BAQUERO GARCIA ROGERS LEONARDO Registro Médico: 1121856641 Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 21/05/2016 20:37 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4578413
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/19 **Edad:** 85 a 7 m 19 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
EQUIPO INFUSION BOMBA REF. 8700110SP Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR
CATETER INTRAVENOSO 20G X 32MM Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR
CATETER INTRAVENOSO 22G X 25MM Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: CRUZ SERRATO JULY ANDREA Registro Médico: 1012403651

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 21/05/2016 21:49 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4578493
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1959 Edad: 85 a 7 m 19 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
APOSITO PRIMAPORE 20*10 Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0	curación	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: VARGAS CASTILLO YEIMY VANNESA Registro Médico: 1030596857

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

409

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 21/05/2016 21:52 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4578496
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1951 Edad: 85 a 7 m 19 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
INSPIROMETRO INCENTIVO RESPIRATORIO Cód.	1	Urgente	0		GESTOR
Referencia: 0					

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

Daniel Enrique Castillo Mendiola
Daniel Enrique Castillo Mendiola
C. 1030536760
R. 1030536760

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: CASTILLO MENDIOLA DANIEL ENRIQUE Registro Médico: 1030536760

Dependencia:

05/21/2016

rptOrdenesSuministros.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 21/05/2016 22:19 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4578526
 Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/19 Edad: 85 a 7 m 19 d Género: MASCULINO
 Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
 APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
INHALOCAMARA PEDIATRICA Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: CRUZ SERRATO JULY ANDREA Registro Médico: 1012403651

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 22/05/2016 7:42 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4579098
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/19 **Edad:** 85 a 7 m 20 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
CATETER INTRAVENOSO 20G X 32MM Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR
CATETER INTRAVENOSO 22G X 25MM Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: GONZALEZ GUTIERREZ FRANCI LIZETH Registro Médico: 1013662256

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 23/05/2016 6:53 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4581061
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/19 **Edad:** 85 a 7 m 21 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
GLUCOMETRIA TIRA REACTIVA ACCUCHEK Cód.	1	Urgente	0		GESTOR
Referencia: 0					

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: SANABRIA ARIZA LUZDARI Registro Médico: 1019018806

Dependencia:

05/23/2016

rptOrdenesSuministros.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 23/05/2016 7:31 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4581241
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1951 **Edad:** 85 a 7 m 21 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
EXTENSION DE ANESTESIA Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0	cambio por protocolo	GESTOR
APOSITO PRIMAPORE 25*10 Cód. Referencia: 0	2	Urgente	0	curación de herida quirurgica	GESTOR
CATETER INTRAVENOSO 20G X 32MM Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0	cambio por protocolo	GESTOR
CATETER INTRAVENOSO 22G X 25MM Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0	cambio por protocolo	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: CORTES DELGADO KELYS MARIA Registro Médico: 1066522425

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 23/05/2016 11:30 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4583519
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/11 **Edad:** 85 a 7 m 21 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
GLUCOMETRIA TIRA REACTIVA ACCUCHEK Cód.	1	Urgente	0		GESTOR
Referencia: 0					

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: PEREZ GUTIERREZ ADRIANA PATRICIA Registro Médico: 1022386383

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 24/05/2016 7:45 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4587219
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1959 Edad: 85 a 7 m 22 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
APOSITO PRIMAPORE 25*10 Cód. Referencia: 0	2	Urgente	0	curacionn de herida	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: CORTES DELGADO KELYS MARIA Registro Médico: 1066522425

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 24/05/2016 20:03 **Ámbito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4591923
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/19 **Edad:** 85 a 7 m 22 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
CATETER INTRAVENOSO 18G X 32MM Cód. Referencia: 0	2	Urgente	0		GESTOR
CATETER INTRAVENOSO 20G X 32MM Cód. Referencia: 0	2	Urgente	0		GESTOR
CATETER INTRAVENOSO 22G X 25MM Cód. Referencia: 0	2	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: SANABRIA ARIZA LUZDARI Registro Médico: 1019018806

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 24/05/2016 20:06 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4591928
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/19 **Edad:** 85 a 7 m 22 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
CATETER INTRAVENOSO 20G X 32MM Cód.	2	Urgente	0		GESTOR
Referencia: 0					

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: AVILA ESPEJO MAGDA LILIANA Registro Médico: 36296544

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 25/05/2016 2:34 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4592332
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1951 **Edad:** 85 a 7 m 23 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
GLUCOMETRIA TIRA REACTIVA ACCUCHEK Cód.	2	Urgente	0		GESTOR
Referencia: 0					

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: AVILA ESPEJO MAGDA LILIANA Registro Médico: 36296544

Dependencia:

05/25/2016

rptOrdenesSuministros.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

399

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS

Fecha: 25/05/2016 6:10 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4592529
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 23 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
CATETER VENOSO CENTRAL BILUMEN 7FR 20CM	1	Urgente	0		GESTOR
Cód. Referencia: 0					

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Dr. LUISA FERNANDA MOGOLLON CRUZ
C.C. 1032411447
Cirujía General - FUCS

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447 Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

398

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS

Fecha: 25/05/2016 6:13 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4592534
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 23 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
SEDA 2-0 KS RECTA 75CM 623H Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447 Dependencia:

05/25/2016

rptOrdenesSuministros.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 25/05/2016 7:31 **Ámbito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4592955
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1931 **Edad:** 85 a 7 m 23 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
APOSITO.PRIMAPORE 25*10 Cód. Referencia: 0	2	Urgente	0	CURACION DE HERIDA	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: CORTES DELGADO KELYS MARIA Registro Médico: 1066522425

Dependencia:

05/25/2016

rptOrdenesSuministros.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 25/05/2016 7:40 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4593034
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1935 **Edad:** 85 a 7 m 23 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
GUANTE DE CIRUGIA ESTERIL Cód. Referencia: 0	6	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: PEREZ GUTIERREZ ADRIANA PATRICIA Registro Médico: 1022386383

Dependencia:

05/25/2016

rptOrdenesSuministros.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 25/05/2016 8:57 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4593650
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/19 **Edad:** 85 a 7 m 23 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
EQUIPO BURETROL ARC2421 Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR
EQUIPO INFUSION BOMBA REF. 8700110SP Cód. Referencia: 0	2	Urgente	0		GESTOR
EXTENSION DE ANESTESIA Cód. Referencia: 0	2	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: PEREZ GUTIERREZ ADRIANA PATRICIA Registro Médico: 1022386383

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 25/05/2016 9:06 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4593771
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/19 **Edad:** 85 a 7 m 23 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
EQUIPO DE P V C Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: PEREZ GUTIERREZ ADRIANA PATRICIA Registro Médico: 1022386383

Dependencia:

05/25/2016

rptOrdenesSuministros.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 25/05/2016 11:05 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4594919
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/19 Edad: 85 a 7 m 23 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
EQUIPO INFUSION BOMBA REF. 8700110SP Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR
JERINGA DESECH.10ML 3P.C/A 21 1 1/2 Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR
LLAVE DE TRES VIAS Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: ESPINOSA VELEZ JANNET PATRICIA Registro Médico: 53040776

Dependencia:

05/25/2016

rptOrdenesSuministros.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 25/05/2016 11:09 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4594943
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/19 Edad: 85 a 7 m 23 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
SONDA NASOGASTRICA 14 Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: PEREZ GUTIERREZ ADRIANA PATRICIA Registro Médico: 1022386383

Dependencia: PABELLON CENTRAL



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 25/05/2016 11:11 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4594959
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/19 Edad: 85 a 7 m 23 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quién Ejecuta
SONDA NASOGASTRICA 14 Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

Ordenado por: ORJUELA AMAYA PAOLA ANDREA Registro Médico: 1110482326

Firma Paciente

Dependencia:

05/25/2016

rptOrdenesSuministros.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 25/05/2016 11:12 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4594970
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1931 Edad: 85 a 7 m 23 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
EQUIPO CYSTOFLO Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: ORJUELA AMAYA PAOLA ANDREA Registro Médico: 1110482326

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 25/05/2016 11:20 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4595029
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/19 **Edad:** 85 a 7 m 23 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
JERINGA DESECH.10ML 3P.C/A 21 1 1/2 Cód. Referencia: 0	4	Urgente	0		GESTOR
TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 CON BALON Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: ESPINOSA VELEZ JANNET PATRICIA Registro Médico: 53040776

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

388

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 25/05/2016 13:05 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4595676
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/19 Edad: 85 a 7 m 23 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
EQUIPO INFUSION BOMBA REF. 8700110SP Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR
LLAVE DE TRES VIAS Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: GUERRERO CESPEDES SERGIO ANDRES Registro Médico: 1026296437

Dependencia:

05/25/2016

rptOrdenesSuministros.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

387

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 25/05/2016 13:12 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4595743
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/19 Edad: 85 a 7 m 23 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
GLUCOMETRIA TIRA REACTIVA ACCUCHEK Cód.	1	Urgente	0	76MG/DL	GESTOR
Referencia: 0					

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: HERNANDEZ HURTADO ANYELA MARINA Registro Médico: 1026253168

Dependencia:

05/25/2016

rptOrdenesSuministros.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS - ENFERMERIA

Fecha: 25/05/2016 14:33 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4596236
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1951 Edad: 85 a 7 m 23 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
EQUIPO DE P V C Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR
EXTENSION DE ANESTESIA Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR
LLAVE DE TRES VIAS Cód. Referencia: 0	1	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: GONZALEZ YATE LAURA Registro Médico: 1024559578

Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

385

ORDEN DE MATERIALES E INSUMOS

Fecha: 27/05/2016 18:22 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN EXT No. 4607336
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 25 d Género: MASCULINO
Pabellón: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO Habitación: UCI ADULTO Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
BOLSA DE COLOSTOMIA NUMERO 60 PIEZA UNICA	1	Urgente	0	ILEOSTOMIA	
Cód. Referencia: 0					

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
Z540	IMPRESION DIAGNOSTICA	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

[Firma]
C.C. 1032111-4
Cirujía General - Bogotá

FIRMA PROFESIONAL

Firma Paciente

Ordenado por: CERQUERA CAJAMARCA SEBASTIAN Registro Médico: 1020715125 Dependencia:



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 Teléfono 353 80 00

ORDEN DE IMAGENES DIAGNOSTICAS - RADIOLOGIA

Fecha: 14/05/2016 17:47 Ambito: URGENCIAS Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4546563
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 12 d Género: MASCULINO
Pabellón: Habitación: Cama:
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	cantidad	Prioridad	Autorización	Observaciones	Quien Ejecuta
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	1,00	Urgente	0	DE PIE	1 RADIOLOGIA NO. REGISTRO:

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena:

Señor usuario recuerde seguir las instrucciones de preparación para realizar el examen.

Dependencia: URGENCIAS

05/14/2016

rptOrdenesApoyoDX.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 Teléfono 353 80 00

ORDEN DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA

Fecha: 14/05/2016 17:48 Ambito: URGENCIAS Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4546565
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 EDAD: 85 a 7 m 12 d GENERO: MASCULINO
Pabellón: Habitación Cama:
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL) Cód. Referencia: 879420	RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	1,00	Urgente	0	CON DOBLE CONTRASTE. MASA ABDOMINAL + OBSTRUCCION	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: POURAHMADI MORALES ZEINAB Registro Médico: 499745

Dependencia: URGENCIAS



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No. 18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

Fecha: 15/05/2016 2:49 **Ambito:** URGENCIAS **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4547223
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1930 **EDAD:** 85 a 7 m 13 d **GENERO:** MASCULINO
Pabellón: **Habitación** **Cama:**
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
COLONOSCOPIA TOTAL Cód. Referencia: 452301	GASTROENTEROLO GIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA	1,00	Urgente	0	MASA EN SIGMOIDE	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: CERQUERA CAJAMARCA SEBASTIAN Registro Médico: 1020715125**Dependencia:** URGENCIAS



381

Fecha: 16/05/2016 10:44 Ambito: URGENCIAS Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4551747
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 EDAD: 85 a 7 m 14 d GENERO: MASCULINO
Pabellón: PABELLON OBSERVACION DE URGENCIAS ADULTO Habitación OBSERVACION DE URGENCIAS Cama: 28-19
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SOD Cód. Referencia: 541200	CIRUGIA GENERAL	1,00	Urgente	0	OBSTRUCCION INTESTINAL NO RESUELTA	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101 K566	IMPRESION DIAGNOSTICA CONFIRMADO NUEVO	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: BAUTISTA MARTINEZ ANDREA VIVIANA Registro Médico: 53123362

Dependencia: URGENCIAS



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

380

AF

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

Fecha: 16/05/2016 10:45 Ambito: URGENCIAS Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4551760
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 EDAD: 85 a 7 m 14 d GENERO: MASCULIN
Pabellón: PABELLON OBSERVACION DE URGENCIAS ADULTO OBSERVACION DE URGENCIAS Edad: 28-19
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD Cód. Referencia: 0	CARDIOLOGIA	1,00	Urgente 0		PREQUIRURGICOS	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101 K566	IMPRESION DIAGNOSTICA CONFIRMADO NUEVO	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: BAUTISTA MARTINEZ ANDREA VIVIANA Registro Médico: 53123362 Dependencia: URGENCIAS



ORDEN DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

Fecha: 16/05/2016 10:45 Ambito: URGENCIAS Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4551760
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 EDAD: 85 a 7 m 14 d GENERO: MASCULIN
Pabellón: PABELLON OBSERVACION DE URGENCIAS Habitación: OBSERVACION DE URGENCIAS Cama: 28-19
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD Cód. Referencia: 0	CARDIOLOGIA	1,00	Urgente 0		PREQUIRURGICOS	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101 K566	IMPRESION DIAGNOSTICA CONFIRMADO NUEVO	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

enado por: BAUTISTA MARTINEZ ANDREA VIVIANA Registro Médico: 53123362 Dependencia: URGENCIAS



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 Teléfono 353 80 00

378
2020.7

ORDEN DE IMAGENES DIAGNOSTICAS - RADIOLOGIA

Fecha: 16/05/2016 10:52 Ambito: URGENCIAS Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4551824
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 14 Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON OBSERVACION DE URGENCIAS ADMITO Pabellón: OBSERVACION DE URGENCIAS Cama: 28-19
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	cantidad	Prioridad	Autorización	Observaciones	Quien Ejecuta
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1,00	Urgente	0	PREQUEIRUGICOS	1 RADIOLOGIA NO REGISTRO:

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
K566	CONFIRMADO NUEVO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

UP

Dr. Andrea Viviana Bautista M.
Cirujia General
C.C. 53.123.362
FUCS

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: BAUTISTA MARTINEZ ANDREA VIVIANA Registro Médico: Dependencia: URGENCIAS
Señor usuario recuerde seguir las intrucciones de preparación para realizar el examen.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 Teléfono 353 80 00

ORDEN DE IMAGENES DIAGNOSTICAS - RADIOLOGIA

Fecha: 16/05/2016 17:52 **Ambito:** URGENCIAS **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4554466
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 14 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON OBSERVACION DE URGENCIAS AL **Habitación:** OBSERVACION DE URGENCIAS **Cama:** 28-19
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	cantidad	Prioridad	Autorización	Observaciones	Quien Ejecuta
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	1,00	Urgente	0	TOMAR DE PIE Y AP. IDX OBSTRUCCION INTESTINAL	1 RADIOLOGIA NO. REGISTRO:

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: BAUTISTA MARTINEZ ANDREA VIVIANA **Registro Médico:** **Dependencia:** URGENCIAS
 Señor usuario recuerde seguir las instrucciones de preparación para realizar el examen.

05/16/2016

rptOrdenesApoyoDX.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

376

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

Fecha: 19/05/2016 12:22 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4569302
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 EDAD: 85 a 7 m 17 d GENERO: MASCULIN
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD Cód. Referencia: 0	CARDIOLOGIA	1,00	Urgente 0		Portatil	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	CONFIRMADO REPETIDO	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MORENO MOLINA JEANEFER PAOLA Registro Médico: 1032417298

Dependencia: PABELLON CENTRAL

05:41:50



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 Teléfono 353 80 00

ORDEN DE IMAGENES DIAGNOSTICAS - RADIOLOGIA

Fecha: 21/05/2016 6:52 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4576717
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 19 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	cantidad	Prioridad	Autorización	Observaciones	Quien Ejecuta
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P.Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1,00	Urgente	0		1 RADIOLOGIA NO REGISTRO:

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Dr. Maikel A. Pacheco T.
Cirujano Oncólogo
R.M. 79.679-878

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: PACHECO TRUJILLO MAIKEL ADOLFO Registro Médico: Dependencia: PABELLON CENTRAL
Señor usuario recuerde seguir las instrucciones de preparación para realizar el examen.

05/21/2016

rptOrdenesApoyoDX.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

Fecha: 21/05/2016 14:13 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4577857
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 EDAD: 85 a 7 m 19 d GENERO: MASCULIN
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD Cód. Referencia: 0	CARDIOLOGIA	1,00	Urgente 0			GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MENDOZA OLMOS ELKIN JOSE Registro Médico: 1123998219

Dependencia: PABELLON CENTRAL

373



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 Teléfono 353 80 00

ORDEN DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA

Fecha: 21/05/2016 20:19 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4578389
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 EDAD: 85 a 7 m 19 d GENERO: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL)	RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	1,00	Urgente	0	SS TAC ABDOMEN CONTRASTADO. DESCARTAR COLECCIONES POP COLECTOMIA	GESTOR
Cód. Referencia: 879420						

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: BAUTISTA MARTINEZ ANDREA VIVIANA Registro Médico: 53123362

Dependencia: PABELLON CENTRAL



Fecha: 22/05/2016 10:53 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4579547
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 EDAD: 85 a 7 m 20 d GENERO: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
LAPAROTOMIA EXPLORATORIA SOD C6d. Referencia: 541200	CIRUGIA GENERAL	1,00	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: BAQUERO GARCÍA ROGERS LEONARDO Registro Médico: 1121856641

Dependencia: PABELLON CENTRAL



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 Teléfono 353 80 00

ORDEN DE IMAGENES DIAGNOSTICAS - RADIOLOGIA

Fecha: 24/05/2016 20:21 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4591954
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 22 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	cantidad	Prioridad	Autorización	Observaciones	Quien Ejecuta
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1,00	Urgente	0	portatil	1 RADIOLOGIA NO. REGISTRO:

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: BAQUERO GARCÍA ROGERS LEONARDO Registro Médico:

Dependencia: PABELLON CENTRAL

Señor usuario recuerde seguir las instrucciones de preparación para realizar el examen.



X

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

Fecha: 24/05/2016 20:23 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4591956
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 EDAD: 85 a 7 m 22 d GENERO: MASCULIN
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD Cód. Referencia: 0	CARDIOLOGIA	1,00	Urgente 0			GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: BAQUERO GARCIA ROGERS LEONARDO Registro Médico: 1121856641 Dependencia: PABELLON CENTRAL

DR. RODRIGO BAQUERO
H. C. GENERAL
F. N. 12-18-1964
C. C. 1121856641 - F.U.C.S.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX 353 80 00

389

fo

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICOS

Fecha: 24/05/2016 20:23 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4591956
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 EDAD: 85 a 7 m 22 d GENERO: MASCULIN
Callón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD Cód. Referencia: 0	CARDIOLOGIA	1,00	Urgente 0			GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONARIO

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: BAQUERO GARCIA ROGERS LEONARDO Registro Médico: 1121856641 Dependencia: PABELLON CENTRAL

BAQUERO GARCIA ROGERS LEONARDO
C.C. 1121856641
F.C. 15/05/2016



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 Teléfono 353 80 00

368

AV

ORDEN DE IMAGENES DIAGNOSTICAS - RADIOLOGIA

Fecha: 25/05/2016 8:22 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4593358
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 23 Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	cantidad	Prioridad	Autorización	Observaciones	Quien Ejecuta
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1,00	Urgente	0	PORTATIL	1 RADIOLOGIA NO. REGISTRO:

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX

K566
C187
Z018
R101

TIPO DIAGNOSTICO

CONFIRMADO REPETIDO
CONFIRMADO NUEVO
CONFIRMADO NUEVO
IMPRESION DIAGNOSTICA

DIAGNOSTICO

OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Dr. Sebastián Cerquera
Cirujía General
FUCS - HSJ
RM. 453905/2013

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: CERQUERA CAJAMARCA SEBASTIAN Registro Médico:

Dependencia: PABELLON CENTRAL

Señor usuario recuerde seguir las intrucciones de preparación para realizar el examen.

05/25/2016

rptOrdenesApoyoDX.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 Teléfono 353 80 00

367

3

ORDEN DE IMAGENES DIAGNOSTICAS - RADIOLOGIA

Fecha: 25/05/2016 9:00 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4593688
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 23 Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	cantidad	Prioridad	Autorización	Observaciones	Quien Ejecuta
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1,00	Urgente	0		1 RADIOLOGIA NO. REGISTRO:

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

Dr. Luisa G. Mogollon
C.C. 1032411447
Cirujía General - FUCS

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico:

Señor usuario recuerde seguir las instrucciones de preparación para realizar el examen.

Dependencia: PABELLON CENTRAL

05/25/2016

rptOrdenesApoyoDX.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 Teléfono 353 80 00

ORDEN DE IMAGENES DIAGNOSTICAS - RADIOLOGIA

Fecha: 25/05/2016 9:00 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4593688
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 23 **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	cantidad	Prioridad	Autorización	Observaciones	Quien Ejecuta
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1,00	Urgente	0		1 RADIOLOGIA NO REGISTRO:

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Excm. Srta. G. Cruz
 C.C. 1032411447
 Clínica General - FUCS

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA **Registro Médico:**

Dependencia: PABELLON CENTRAL

Señor usuario recuerde seguir las instrucciones de preparación para realizar el examen.

05/25/2016

rptOrdenesApoyoDX.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 Teléfono 353 80 00

ORDEN DE IMAGENES DIAGNOSTICAS - RADIOLOGIA

Fecha: 25/05/2016 20:03 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4597526
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 23 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO **Habitación:** UCI ADULTO **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	cantidad	Prioridad	Autorización	Observaciones	Quien Ejecuta
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P.Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1,00	Urgente	0	RUTINA UCI	1 RADIOLOGIA NO REGISTRO:

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: BAYTER MENDOZA EDUARDO FRANCISCO Registro

Dependencia: HOSPITALIZACION UCI

Señor usuario recuerde seguir las instrucciones de preparación para realizar el examen.

05/25/2016

rptOrdenesApoyoDX.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 Teléfono 353 80 00

ORDEN DE IMAGENES DIAGNOSTICAS - RADIOLOGIA

Fecha: 26/05/2016 11:32 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4600842
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 24 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO **Habitación:** UCI ADULTO **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	cantidad	Prioridad	Autorización	Observaciones	Quien Ejecuta
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O.A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1,00	Urgente	0	RUTINA UCI	1 RADIOLOGIA NO. REGISTRO:

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: RODRIGUEZ FORERO JOHN JAIRO Registro Médico:

Dependencia: HOSPITALIZACION UCI

Señor usuario recuerde seguir las instrucciones de preparación para realizar el examen.

05/26/2016

rptOrdenesApoyoDX.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 Teléfono 353 80 00

ORDEN DE IMAGENES DIAGNOSTICAS - RADIOLOGIA

Fecha: 27/05/2016 9:14 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4604607
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 25 d Género: MASCULINO
Pabellón: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO Habitación: UCI ADULTO Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	cantidad	Prioridad	Autorización	Observaciones	Quien Ejecuta
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1,00	Urgente	0	RUTINA UCI	1 RADIOLOGIA NO. REGISTRO:

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
Z540	IMPRESION DIAGNOSTICA	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: ACUÑA ROA EDISSON ALBERTO Registro Médico:

Dependencia: HOSPITALIZACION UCI

Señor usuario recuerde seguir las instrucciones de preparación para realizar el examen.

05/27/2016

rptOrdenesApoyoDX.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 Teléfono 353 80 00

ORDEN DE IMAGENES DIAGNOSTICAS - RADIOLOGIA

Fecha: 28/05/2016 15:46 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4609430
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 26 d Género: MASCULINO
Pabellón: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO Habitación: UCI ADULTO Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	cantidad	Prioridad	Autorización	Observaciones	Quien Ejecuta
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P.Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1,00	Urgente	0	PORTATIL	1 RADIOLOGIA NO. REGISTRO:

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Z540	IMPRESION DIAGNOSTICA	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: MATEUS PALACIOS JANETH MARCELA Registro Médico: Dependencia: HOSPITALIZACION UCI
Señor usuario recuerde seguir las instrucciones de preparación para realizar el examen.

05/28/2016

rptOrdenesApoyoDX.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 Teléfono 353 80 00

ORDEN DE IMAGENES DIAGNOSTICAS - RADIOLOGIA

Fecha: 29/05/2016 20:44 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4611701
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 27 d Género: MASCULINO
Pabellón: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO Habitación: UCI ADULTO Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	cantidad	Prioridad	Autorización	Observaciones	Quien Ejecuta
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1,00	Urgente	0	portátil paciente en UCI	1 RADIOLOGIA NO. REGISTRO:

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Z540	IMPRESION DIAGNOSTICA	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: CAMARGO MOLINARES RAUL EDUARDO Registro Médico: Dependencia: HOSPITALIZACION UCI
Señor usuario recuerde seguir las instrucciones de preparación para realizar el examen.

05/29/2016

rptOrdenesApoyoDX.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-118

E-mail: lcclinico@hospitaldesanjose.org.co

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 14/05/2016 17:46 **Ambito:** URGENCIAS **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4546562
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 12 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: **Habitación:** **Cama:**
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] MÉTODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO Cód. Referencia: 0	1,00	Urgente	0		GESTOR
AMILASA Cód. Referencia: 90344	2,00	Urgente	0		GESTOR
BILIRUBINAS TOTAL Y DIRECTA Cód. Referencia: 90348	2,00	Urgente	0		GESTOR
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Cód. Referencia: 90361	2,00	Urgente	0		GESTOR
TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] * Cód. Referencia: 903A2	2,00	Urgente	0		GESTOR
TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] Cód. Referencia: 903A3	2,00	Urgente	0		GESTOR
CLORO Cód. Referencia: 90351	2,00	Urgente	0		GESTOR
GLUCOSA Cód. Referencia: 90372	2,00	Urgente	0		GESTOR
NITROGENO UREICO-BUN Cód. Referencia: 90391	2,00	Urgente	0		GESTOR
POTASIO Cód. Referencia: 90394	2,00	Urgente	0		GESTOR
SODIO Cód. Referencia: 90399	2,00	Urgente	0		GESTOR
GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) Cód. Referencia: 89606	2,00	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: POURAHMADI MORALES ZEINAB Registro Médico: 499745

Dependencia: URGENCIAS

Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-118

E-mail: lclinico@hospitaldesanJose.org.co

X

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 16/05/2016 10:51 **Ambito:** URGENCIAS **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4551815
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 14 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON OBSERVACION DE URGENCIAS **Admisión:** OBSERVACION DE URGENCIAS **Cama:** 28-19
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] Cód. Referencia: 90219	1,00	Urgente	0	PROCESAR URGENTE	GESTOR
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] Cód. Referencia: 90222	1,00	Urgente	0	PROCESAR URGENTE	GESTOR
HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLACUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA [HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO Cód. Referencia: 90241	1,00	Urgente	0	PROCESAR URGENTE	GESTOR
UREA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Cód. Referencia: 90361	1,00	Urgente	0	PROCESAR URGENTE	GESTOR
CLORO Cód. Referencia: 90351	1,00	Urgente	0	PROCESAR URGENTE	GESTOR
NITROGENO UREICO-BUN Cód. Referencia: 90391	1,00	Urgente	0	PROCESAR URGENTE	GESTOR
POTASIO Cód. Referencia: 90394	1,00	Urgente	0	PROCESAR URGENTE	GESTOR
SODIO Cód. Referencia: 90399	1,00	Urgente	0	PROCESAR URGENTE	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	IMPRESION DIAGNOSTICA CONFIRMADO NUEVO	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Dra. Andrea Viviana Bautista
 Cirujia General
 C.C. 53.123.362
 FUCS

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: BAUTISTA MARTINEZ ANDREA VIVIANA **Registro Médico:** 53123362 **Dependencia:** URGENCIAS

Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-118

E-mail: lclinico@hospitaldesan jose.org.co

358

AA

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 16/05/2016 11:46 Ambito: URGENCIAS Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4552259
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 14 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON OBSERVACION DE URGENCIAS Habitación: OBSERVACION DE URGENCIAS Cama: 28-19
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) Cód. Referencia: 903K9	1,00	Urgente	0	OBSTRUCCION INTESTINAL	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
K566	CONFIRMADO NUEVO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: BAUTISTA MARTINEZ ANDREA VIVIANA Registro Médico: 53123362 Dependencia: URGENCIAS

Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-118

E-mail: lclinico@hospitaldesanjose.org.co

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 17/05/2016 2:32 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4555253
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 15 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON OBSERVACION DE URGENCIAS AI **Habitación:** OBSERVACION DE URGENCIAS **Cama:** 28-19
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO Cód. Referencia: 90241	1,00	Urgente	0	REALIZAR 04+00 AM	GESTOR
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Cód. Referencia: 90361	1,00	Urgente	0		GESTOR
NITROGENO UREICO-BUN Cód. Referencia: 90391	1,00	Urgente	0		GESTOR
POTASIO Cód. Referencia: 90394	1,00	Urgente	0		GESTOR
SODIO Cód. Referencia: 90399	1,00	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: **Dependencia:** RECEPCION QUIROFANOS
 Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-118

E-mail: lclinico@hospitaldesanjose.org.co

356

all

F

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 19/05/2016 12:24 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4569316
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 17 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO Cód. Referencia: 90241	1,00	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
V566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
7	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
101	CONFIRMADO REPETIDO	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: MORENO MOLINA JEANEFER PAOLA Registro Médico: 1032417298 Dependencia: PABELLON CENTRAL

Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.

05/19/2016

rptOrdenesLaboratorio.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-118

E-mail: iclinico@hospitaldesanjose.org.co

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 20/05/2016 6:44 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4571862
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 18 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
HEMATOCRITO Cód. Referencia: 90107	1,00	Urgente	0		GESTOR
HEMOGLOBINA Cód. Referencia: 90244	1,00	Urgente	0	tomar 16.00	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	CONFIRMADO REPETIDO	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447 **Dependencia:** PABELLON CENTRAL
 Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ
NIT: 899999017-4
Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-118
E-mail: lclinico@hospitaldesanjose.org.co

35A

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 21/05/2016 7:50 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4576932
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 19 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO Cód. Referencia: 90241	1,00	Urgente	0		GESTOR
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Cód. Referencia: 90361	1,00	Urgente	0		GESTOR
CLORO Cód. Referencia: 90351	1,00	Urgente	0		GESTOR
NITROGENO UREICO-BUN Cód. Referencia: 90391	1,00	Urgente	0		GESTOR
POTASIO Cód. Referencia: 90394	1,00	Urgente	0		GESTOR
SODIO Cód. Referencia: 90399	1,00	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447 Dependencia: PABELLON CENTRAL
Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.

05/21/2016

rptOrdenesLaboratorio.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-118

E-mail: lclinico@hospitaldesanjose.org.co

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 21/05/2016 14:14 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4577859
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 19 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] Cód. Referencia: 90219	1,00	Urgente	0		GESTOR
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] Cód. Referencia: 90222	1,00	Urgente	0		GESTOR
BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA Cód. Referencia: 90348	1,00	Urgente	0		GESTOR
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Cód. Referencia: 90361	1,00	Urgente	0		GESTOR
FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] Cód. Referencia: 90366	1,00	Urgente	0		GESTOR
GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) Cód. Referencia: 903K9	1,00	Urgente	0		GESTOR
MAGNESIO Cód. Referencia: 90389	1,00	Urgente	0		GESTOR
TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] * Cód. Referencia: 903A2	1,00	Urgente	0		GESTOR
TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] Cód. Referencia: 903A3	1,00	Urgente	0		GESTOR
ORINA SIN CENTRIFUGAR GRAM Cód. Referencia: 90199	1,00	Urgente	0		GESTOR
CALCIO Cód. Referencia: 90349	1,00	Urgente	0		GESTOR
NITROGENO UREICO-BUN Cód. Referencia: 90391	1,00	Urgente	0		GESTOR
SODIO Cód. Referencia: 90399	1,00	Urgente	0		GESTOR
UROANALISIS CON SEDIMENTO Cód. Referencia: 90721	1,00	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: MENDOZA OLMOS ELKIN JOSE Registro Médico: 1123998219

Dependencia: PABELLON CENTRAL

Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-118

E-mail: lclinico@hospitaldesanjose.org.co

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 21/05/2016 14:15 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4577861
 Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 19 d Género: MASCULINO
 Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
 APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO Cód. Referencia: 90123	1,00	Urgente	0	si fiebre	GESTOR
HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO Cód. Referencia: 90125	1,00	Urgente	0	si fiebre	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: MENDOZA OLMOS ELKIN JOSE Registro Médico: 1123998219

Dependencia: PABELLON CENTRAL

Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-118

E-mail: lclinico@hospitaldesanjose.org.co

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 21/05/2016 20:22 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4578391
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 19 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] Cód. Referencia: 90219	1,00	Urgente	0	TOMAR A 4 AM	GESTOR
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] Cód. Referencia: 90222	1,00	Urgente	0	TOMAR A 4 AM	GESTOR
HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO Cód. Referencia: 90241	1,00	Urgente	0	TOMAR A 4 AM	GESTOR
GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) Cód. Referencia: 903K9	1,00	Urgente	0	TOMAR A 4 AM	GESTOR
MAGNESIO Cód. Referencia: 90389	1,00	Urgente	0	TOMAR A 4 AM	GESTOR
CALCIO Cód. Referencia: 90349	1,00	Urgente	0	TOMAR A 4 AM	GESTOR
COLOR Cód. Referencia: 90351	1,00	Urgente	0	TOMAR A 4 AM	GESTOR
GLUCOSA Cód. Referencia: 90372	1,00	Urgente	0	TOMAR A 4 AM	GESTOR
POTASIO Cód. Referencia: 90394	1,00	Urgente	0	TOMAR A 4 AM	GESTOR
SODIO Cód. Referencia: 90399	1,00	Urgente	0	TOMAR A 4 AM	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: BAUTISTA MARTINEZ ANDREA VIVIANA Registro Médico: 53123362 **Dependencia:** PABELLON CENTRAL
Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.

05/21/2016

rptOrdenesLaboratorio.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-118

E-mail: lclinico@hospitaldesanjose.org.co

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 22/05/2016 9:42 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4579379
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 20 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO Cód. Referencia: 90241	1,00	Urgente	0	mañana 2 am	GESTOR
ALBUMINA Cód. Referencia: 90342	1,00	Urgente	0	mañana 2 am	GESTOR
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Cód. Referencia: 90361	1,00	Urgente	0	mañana 2 am	GESTOR
MAGNESIO Cód. Referencia: 90389	1,00	Urgente	0	mañana 2 am	GESTOR
CALCIO Cód. Referencia: 90349	1,00	Urgente	0	mañana 2 am	GESTOR
NITROGENO UREICO-BUN Cód. Referencia: 90391	1,00	Urgente	0	mañana 2 am	GESTOR
POTASIO Cód. Referencia: 90394	1,00	Urgente	0	mañana 2 am	GESTOR
SODIO Cód. Referencia: 90399	1,00	Urgente	0	mañana 2 am	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO REPETIDO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: BOHORQUEZ TIBAVIZCO JUAN CARLOS Registro Médico: Dependencia: PABELLON CENTRAL
Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.

05/22/2016

rptOrdenesLaboratorio.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PDX: 353 80 00 Ext. 130-118

E-mail: lclinico@hospitaldesanjose.org.co

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 22/05/2016 16:27 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4580018
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 20 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES PERITONEAL Cód. Referencia: 90184	1,00	Urgente	0		GESTOR
COLORACION GRAM Y LECTURA (LIQUIDO PERITONEAL) Cód. Referencia: 901A6	1,00	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447 Dependencia: PABELLON CENTRAL
Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.

05/22/2016

rptOrdenesLaboratorio.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899996047-1

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-113

E-mail: lcclinico@hospitalsanjosé.org.co

348

De X

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 22/05/2016 16:35 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN: 1477711
Paciente: CC 23738113 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 20 d
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contratación: MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quién Ejecuta
HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO C6d.	1.00	Urgente	0	FORMA LAB 21 + 00	GESTOR
Referencia: 90241					

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K53.6	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

Dr. M. G. Cruz
C.C. 1032411447
Cirujía General - FUC

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447 Dependencia: PABELLON CENTRAL.
Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratando los resultados de los exámenes



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899995017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 363 80 00 Ext. 130-118

E-mail: lclinico@hospitaldesan jose.org.co

347

He *fo*

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 22/05/2016 16:36 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 C.V. PABELLON CENTRAL
Paciente: CC 23738116 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 20 d
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO Cód. Referencia: 90241	1,00	Urgente	0	TOMAR MAÑANA A LAS 6 + 00	GESTOR
CLORO Cód. Referencia: 90351	1,00	Urgente	0	TOMAR MAÑANA A LAS 6 + 00	GESTOR
POTASIO Cód. Referencia: 90394	1,00	Urgente	0	TOMAR MAÑANA A LAS 6 + 00	GESTOR
SODIO Cód. Referencia: 90399	1,00	Urgente	0	TOMAR MAÑANA A LAS 6 + 00	GESTOR

FORMACION DIAGNOSTICA		
DISC DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K568	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

CC 1032411447
CIRUGIA General - FUCS

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447 Dependencia: PABELLON CENTRAL
Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-118

E-mail: lclinico@hospitaldesanjose.org.co

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 23/05/2016 9:29 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4582304
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 21 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO Cód. Referencia: 90241	1,00	Urgente	0		GESTOR
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Cód. Referencia: 90361	1,00	Urgente	0		GESTOR
NITROGENO UREICO-BUN Cód. Referencia: 90391	1,00	Urgente	0		GESTOR
POTASIO Cód. Referencia: 90394	1,00	Urgente	0		GESTOR
SODIO Cód. Referencia: 90399	1,00	Urgente	0	24/05/2016 04+00am	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447

Dependencia: PABELLON CENTRAL

Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.

05/23/2016

rptOrdenesLaboratorio.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-118

E-mail: lclinico@hospitaldesan jose.org.co

345

o/c

25

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 24/05/2016 11:17 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4589254
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 22 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Cód. Referencia: 90361	1,00	Urgente	0		GESTOR
NITROGENO UREICO-BUN Cód. Referencia: 90391	1,00	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
3	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS

Dr. Alejandro Cruz
Cirujía General
C.C. 1.032.431.515
F.U.C.S.

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: CRUZ MOYA ALEJANDRO Registro Médico: 1032431515

Dependencia: PABELLON CENTRAL

Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.

05/24/2016

rptOrdenesLaboratorio.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-118

E-mail: lclinico@hospitaldesanjose.org.co

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 24/05/2016 20:20 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No. 4591952**
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 22 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] Cód. Referencia: 90219	1,00	Urgente	0		GESTOR
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] Cód. Referencia: 90222	1,00	Urgente	0		GESTOR
HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO Cód. Referencia: 90241	1,00	Urgente	0		GESTOR
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Cód. Referencia: 90361	1,00	Urgente	0		GESTOR
GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) Cód. Referencia: 903K9	1,00	Urgente	0		GESTOR
CLORO Cód. Referencia: 90351	1,00	Urgente	0		GESTOR
NITROGENO UREICO-BUN Cód. Referencia: 90391	1,00	Urgente	0		GESTOR
POTASIO Cód. Referencia: 90394	1,00	Urgente	0		GESTOR
SODIO Cód. Referencia: 90399	1,00	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: BAQUERO GARCÍA ROGERS LEONARDO Registro Médico: **Dependencia:** PABELLON CENTRAL
 Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-118

E-mail: lclinico@hospitaldesanjose.org.co

343

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 25/05/2016 4:14 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4592376
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 23 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
B: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
HEMOCULTIVO AEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO Cód. Referencia: 90123	1,00	Urgente	0		GESTOR
HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR MÉTODO AUTOMÁTICO Cód. Referencia: 90125	2,00	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
71	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

DR. ROGERS L. BAQUERO
CIRUGIA GENERAL
C.C. 1121856641
H.S.J. - H.S.J. - P.O.C.S.

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: BAQUERO GARCÍA ROGERS LEONARDO Registro Médico:

Dependencia: PABELLON CENTRAL

Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-118

E-mail: lclinico@hospitaldesanjose.org.co

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 25/05/2016 11:42 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4595205
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 23 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) Cód. Referencia: 903K9	1,00	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXÁMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

ANDRES CUBILLOS
Carlos Andres Cubillos J.
Médico General
C.C. 80.024.562

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: CUBILLOS JIMENEZ CARLOS ANDRES Registro Médico: 80024562 Dependencia: PABELLON CENTRAL
Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.

05/25/2016

rptOrdenesLaboratorio.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-118

E-mail: lclinico@hospitaldesan jose.org.co

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 25/05/2016 11:43 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4595209
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 23 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL **Habitación:** PABELLON CENTRAL **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR METODO ENZIMATICO Cód. Referencia: 903D4	1,00	Urgente	0		GESTOR
GASES ARTERIALES (EN RÉPOSO O EN EJERCICIO) Cód. Referencia: 89606	1,00	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

ANDRES CUBILLOS

Carlos Andres Cubillos I
 Médico General
 C.C. 80.024.562

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: CUBILLOS JIMENEZ CARLOS ANDRES Registro Médico: 80024562

Dependencia: PABELLON CENTRAL

Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.

05/25/2016

rptOrdenesLaboratorio.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-118

E-mail: lclinico@hospitaldesanjose.org.co

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 25/05/2016 12:15 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4595422
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 23 d Género: MASCULINO
Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) Cód. Referencia: 903K9	1,00	Urgente	0	GASES VENOSOS	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

ANDRES CUBILLOS
Carlos Andres Cubillos J.
Médico General
C.C. 80.024.562

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: CUBILLOS JIMENEZ CARLOS ANDRES Registro Médico: 80024562 Dependencia: PABELLON CENTRAL
Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-118

E-mail: lclinico@hospitaldesanjose.org.co

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 25/05/2016 20:01 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No. 4597523**
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 23 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO **Habitación:** UCI ADULTO **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] Cód. Referencia: 90219	1,00	Urgente	0		GESTOR
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] Cód. Referencia: 90222	1,00	Urgente	0		GESTOR
HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO Cód. Referencia: 90241	1,00	Urgente	0		GESTOR
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Cód. Referencia: 90361	1,00	Urgente	0		GESTOR
CLORO Cód. Referencia: 90351	1,00	Urgente	0		GESTOR
NITROGENO UREICO-BUN Cód. Referencia: 90391	1,00	Urgente	0		GESTOR
POTASIO Cód. Referencia: 90394	1,00	Urgente	0		GESTOR
SODIO Cód. Referencia: 90399	1,00	Urgente	0		GESTOR
INR (ÍNDICE DE PT) Cód. Referencia: 90269	1,00	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: BAYTER MENDOZA EDUARDO FRANCISCO **Registro Médico:** **Dependencia:** HOSPITALIZACION UCI
 Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-118

E-mail: lclinico@hospitaldesanjose.org.co

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 26/05/2016 11:29 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4600816
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 24 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO **Habitación:** UCI ADULTO **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] Cód. Referencia: 90219	1,00	Urgente	0		GESTOR
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] Cód. Referencia: 90222	1,00	Urgente	0		GESTOR
HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO Cód. Referencia: 90241	1,00	Urgente	0		GESTOR
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Cód. Referencia: 90361	1,00	Urgente	0		GESTOR
CLORO Cód. Referencia: 90351	1,00	Urgente	0		GESTOR
NITROGENO UREICO-BUN Cód. Referencia: 90391	1,00	Urgente	0		GESTOR
POTASIO Cód. Referencia: 90394	1,00	Urgente	0		GESTOR
SODIO Cód. Referencia: 90399	1,00	Urgente	0		GESTOR
INR (ÍNDICE DE PT) Cód. Referencia: 90269	1,00	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: RODRIGUEZ FORERO JOHN JAIRO Registro Médico: 1018411301

Dependencia: HOSPITALIZACION UCI

Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-118

E-mail: lclinico@hospitaldesanjose.org.co

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 26/05/2016 11:30 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4600832
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 24 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO **Habitación:** UCI ADULTO **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
HEMATOCRITO Cód. Referencia: 901C7	1,00	Urgente	0	PORTRANSFUSIONAL	GESTOR
HEMOGLOBINA Cód. Referencia: 90244	1,00	Urgente	0	PORTRANSFUSIONAL	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: RODRIGUEZ FORERO JOHN JAIRO Registro Médico: 1018411301 **Dependencia:** HOSPITALIZACION UCI
 Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-118

E-mail: lclinico@hospitaldesan jose.org.co

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 27/05/2016 9:15 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4604623
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 25 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO **Habitación:** UCI ADULTO **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] Cód. Referencia: 90219	1,00	Urgente	0		GESTOR
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] Cód. Referencia: 90222	1,00	Urgente	0		GESTOR
HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO Cód. Referencia: 90241	1,00	Urgente	0		GESTOR
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Cód. Referencia: 90361	1,00	Urgente	0		GESTOR
COLOR Cód. Referencia: 90351	1,00	Urgente	0		GESTOR
NITROGENO UREICO-BUN Cód. Referencia: 90391	1,00	Urgente	0		GESTOR
POTASIO Cód. Referencia: 90394	1,00	Urgente	0		GESTOR
SODIO Cód. Referencia: 90399	1,00	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
Z540	IMPRESION DIAGNOSTICA	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: ACUÑA ROA EDISSON ALBERTO Registro Médico: 80819807

Dependencia: HOSPITALIZACION UCI

Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-118

E-mail: lclinico@hospitaldesanjose.org.co

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 26/05/2016 11:30 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4600832
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 24 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO **Habitación:** UCI ADULTO **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
HEMATOCRITO Cód. Referencia: 901C7	1,00	Urgente	0	PORTRANSFUSIONAL	GESTOR
HEMOGLOBINA Cód. Referencia: 90244	1,00	Urgente	0	PORTRANSFUSIONAL	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: RODRIGUEZ FORERO JOHN JAIRO Registro Médico: 1018411301 **Dependencia:** HOSPITALIZACION UCI
 Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-118

E-mail: lclinico@hospitaldesanjose.org.co

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 27/05/2016 13:59 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4606548
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 25 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO **Habitación:** UCI ADULTO **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA Cód. Referencia: 90348	1,00	Urgente	0		GESTOR
FOSFATASA ALCALINA Cód. Referencia: 90365	1,00	Urgente	0		GESTOR
TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] * Cód. Referencia: 903A2	1,00	Urgente	0		GESTOR
TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] Cód. Referencia: 903A3	1,00	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
Z540	IMPRESION DIAGNOSTICA	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: BAYTER MENDOZA EDUARDO FRANCISCO Registro Médico: **Dependencia:** HOSPITALIZACION UCI
 Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-118

E-mail: lclinico@hospitaldesan jose.org.co

333

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 27/05/2016 18:13 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4607315
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 25 d Género: MASCULINO
Pabellón: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO Habitación: UCI ADULTO Cama: 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES PERITONEAL Cód. Referencia: 90184	1,00	Urgente	0	LIQUIDO PERITONEAL	GESTOR
COLORACION GRAM Y LECTURA (LIQUIDO PERITONEAL) Cód. Referencia: 901A6	1,00	Urgente	0	LIQUIDO PERITONEAL	GESTOR
ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO Cód. Referencia: 901C3	1,00	Urgente	0	LIQUIDO PERITONEAL	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
3	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
19	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
540	IMPRESION DIAGNOSTICA	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

C.C. 23738118
Olga General - UCI

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: CERQUERA CAJAMARCA SEBASTIAN Registro Médico: 1020715125 Dependencia: HOSPITALIZACION UCI

Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.

05/27/2016

rptOrdenesLaboratorio.rpt



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-118

E-mail: lclinico@hospitaldesanjose.org.co

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 28/05/2016 15:45 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4609427
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 26 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO **Habitación:** UCI ADULTO **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] Cód. Referencia: 90219	1,00	Urgente	0		GESTOR
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] Cód. Referencia: 90222	1,00	Urgente	0		GESTOR
HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO Cód. Referencia: 90241	1,00	Urgente	0		GESTOR
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Cód. Referencia: 90361	1,00	Urgente	0		GESTOR
COLOR Cód. Referencia: 90351	1,00	Urgente	0		GESTOR
NITROGENO UREICO-BUN Cód. Referencia: 90391	1,00	Urgente	0		GESTOR
POTASIO Cód. Referencia: 90394	1,00	Urgente	0		GESTOR
SODIO Cód. Referencia: 90399	1,00	Urgente	0		GESTOR
INR (ÍNDICE DE PT) Cód. Referencia: 90269	1,00	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Z540	IMPRESION DIAGNOSTICA	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: MATEUS PALACIOS JANETH MARCELA Registro Médico: **Dependencia:** HOSPITALIZACION UCI
 Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.

331



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-118

E-mail: lclinico@hospitaldesanjose.org.co

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 29/05/2016 13:05 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4611198
 Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 Edad: 85 a 7 m 27 d Género: MASCULINO
 Pabellón: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO Habitación: UCI ADULTO Cama: 2303
 APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
CALCIO IONICO Cód. Referencia: 90338	1,00	Urgente	0		GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Z540	IMPRESION DIAGNOSTICA	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: BAYTER MENDOZA EDUARDO FRANCISCO Registro Médico: Dependencia: HOSPITALIZACION UCI
 Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 PBX: 353 80 00 Ext. 130-118

E-mail: lclico@hospitaldesan jose.org.co

ORDEN DE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha: 30/05/2016 16:14 **Ambito:** HOSPITALIZACION **Admisión:** 1477711 **ORDEN INT No.** 4613000
Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA **F. Nacimiento:** 02/10/1930 **Edad:** 85 a 7 m 28 d **Género:** MASCULINO
Pabellón: UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO **Habitación:** UCI ADULTO **Cama:** 2303
APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA **Contrato:** MEDISANITAS S.A.

Nombre del Laboratorio	Cantidad	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Quien Ejecuta
HEMATOCRITO Cód. Referencia: 901C7	1,00	Urgente	0	TOMAR AHORA	GESTOR
HEMOGLOBINA Cód. Referencia: 90244	1,00	Urgente	0	TOMAR AHORA	GESTOR
RECuento DE PLAQUETAS, MÉTODO AUTOMÁTICO Cód. Referencia: 90250	1,00	Urgente	0	TOMAR AHORA	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
Z540	IMPRESION DIAGNOSTICA	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE
R101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Quien Ordena: CARVAJAL JUNCO RENE YELTSIN Registro Médico: 1018433625 **Dependencia:** HOSPITALIZACION UCI
 Apreciado usuario: es importante informar a su médico tratante los resultados de los exámenes.



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE

NIT: 899999017-4

Calle 10 No.18 - 75 Teléfono 353 80 00

RESERVA DE COMPONENTES SANGUÍNEOS

2305

Fecha: 19/05/2016 17:46 Ambito: HOSPITALIZACION Admisión: 1477711 ORDEN INT No. 4570837
 Paciente: CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA F. Nacimiento: 02/10/1930 EDAD: 85 a 7 m 17 d GENERO: MASCULIN
 Pabellón: PABELLON CENTRAL Habitación: PABELLON CENTRAL Cama: 2303
 APB: MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA Contrato: MEDISANITAS S.A.

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS DELEUCOCITADOS (FILTRADOS 408) + APLICACIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS (912002) Cód. Referencia: 911107	MEDICINA TRANSFUSIONAL	3,00	Urgente 0		APLICAR 3 UI GRE	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
K566	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
R101	CONFIRMADO REPETIDO	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
C187	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA Registro Médico: 1032411447 Dependencia: PABELLON CENTRAL

PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES Y APLICACIONES				COMPONENTES SANGUÍNEOS Y EQUIPOS DE TRANSFUSIÓN			
	Nº	VALOR		Nº	VALOR		
HEMOCLASIFICACION			GLÓBULOS ROJOS	17/11=3			
FACTOR Rh			GLÓBULOS ROJOS				
LECTINA A1			GLÓBULOS ROJOS				
VARIANTE D ^U			PLASMA FRESCO CONG.				
FENOTIPO	3		PLAQUETAS (CUP)				
PRUEBA CRUZADA			CRIOPRECIPITADOS				
COOMBS DIRECTO			PLAQUETAS STANDAR				
RASTREO ACS (RAI)			EQUIPO 01706B	11/12			
IDENTIFICACIÓN ACS			EQUIPO				
APLICACIÓN GROJOS	11/11=3		EQUIPO				
APLICACIÓN PFC			EQUIPO				
APLICACIÓN PLAQ			EQUIPO				
APLICACIÓN CRIOS			BOLSA OPTY (01809B)	11/11=3			
# Unidad	Grupo de Calidad	Componente	Grupo Sanguíneo	Prueba Cruzada	Bacteriólogo	Hora de Entrega	Nombre Quien Recibe
16001440					Magaly Rueda M. BACTERIOLOGA REG. 52.370.443	8:10 pm	Freyle C.
16001441						11:30 pm	
16001442						11:50 pm	

ha:	26/05/2016 11:28	Ambito: HOSPITALIZACION	Admisión: 1477711	ORDEN INT No. 4600808
Paciente:	CC 23738118 PEREZ OLGA MARINA		F. Nacimiento: 02/10/1930	EDAD: 85 a 7 m 24 d GENERO: MASCULIN
Pabellón:	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO	Habitación	UCI ADULTO	Cama: 2303
APB:	MEDISANITAS S.A. COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA		Contrato: MEDISANITAS S.A.	

Servicios Ordenados	Especialidad	Cant	Prioridad	Autorización	Indicación/Justificación	Dirigido a
PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS [POBRES EN LEUCOCITOS] + APLICACIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS (912002) Cód. Referencia: 911106	MEDICINA TRANSFUSIONAL	1,00	Urgente	0	TRANSFUSION DE 1 U DE GRE	GESTOR

INFORMACION DIAGNOSTICA

CODIGO DX	TIPO DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
Z018	CONFIRMADO NUEVO	OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
K560	CONFIRMADO REPETIDO	OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS
A419	IMPRESION DIAGNOSTICA	SEPTICEMIA* NO ESPECIFICADA
P101	IMPRESION DIAGNOSTICA	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
I7	CONFIRMADO NUEVO	TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PACIENTE

Ordenado por: RODRIGUEZ FORERO JOHN JAIRO Registro Médico: 1018411301

Dependencia: HOSPITALIZACION UCI

PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES Y APLICACIONES			COMPONENTES SANGUÍNEOS Y EQUIPOS DE TRANSFUSIÓN		
	Nº	VALOR		Nº	VALOR
HEMOCLASIFICACION			GLÓBULOS ROJOS	1	
FACTOR Rh			GLÓBULOS ROJOS		
LECTINA A1			GLÓBULOS ROJOS		
VARIANTE D ^u			PLASMA FRESCO CONG.		
FENOTIPO			PLAQUETAS (CUP)		
PRUEBA CRUZADA	1		CRIOPRECIPITADOS		
COOMBS DIRECTO	1		PLAQUETAS STANDAR		
RASTREO ACS (RAI)	1		EQUIPO	0,406 B	
IDENTIFICACIÓN ACS			EQUIPO		
APLICACIÓN GROJOS	1		EQUIPO		
APLICACIÓN PFC			EQUIPO		
APLICACIÓN PLAQ			EQUIPO		
APLICACIÓN CRIOS			BOLSA OPTY (01809B)		

[illegible]



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
DEPARTAMENTO DE ANESTESIA
CONSENTIMIENTO INFORMADO PREANESTÉSICO

AH-FO-103

Fecha: 16. V. 2016.

Yo Olga Maria Perez, nacido el 02 / X / 1931, identificado con ☒ C ☐ TI ☐ CE
No. 23738118 de Guano (Boyacá), en calidad de Paciente, por la presente, autorizo a los médicos anestesiólogos del HOSPITAL DE SAN JOSE a realizar el acto anestésico adecuado para el procedimiento quirúrgico laparoscopia y colecistectomía, declaro y certifico que he sido informado claramente por el (la) Dr. (Dra.) Infante, he comprendido satisfactoriamente, la naturaleza y propósito del procedimiento anestésico a realizarse, acerca de los riesgos, efectos secundarios y posibles complicaciones anestésicas y perioperatorias, tales como:

- | | | |
|---|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Somnolencia• Náuseas, Vómito• Complicaciones de enfermedades preexistentes• Edema pulmonar por presión negativa• Globo Vesical, Estreñimiento• Lesión dental, de labios, cornea• Depresión Respiratoria• Punción Vascular y flebitis• Irritación Radicular, Irritación Meníngea, convulsiones• Lesión de cuerdas vocales, tráquea, bronquios, ronquera | <ul style="list-style-type: none">• Sangrado Cordón Espinal, Bloqueo Subdural Alto, Hernación Cerebral (con HIC)• Recuerdos intraoperatorios• Reacciones medicamentosas• Déficit Neurológico• Neumotórax• Dolor Local o Referido• Cefalea Post Punción• Infección Local o Meningea o Sepsis• Quiste Epidérmico Subaracnoideo, Aracnoiditis• Neumonitis aspirativa• Reacción a Cuerpo Extraño | <ul style="list-style-type: none">• Incontinencia de Esfínteres• Arritmia, Infarto del miocardio, Paro Cardíaco• Reacciones Dermatológicas Exfoliativas y anafilaxia• Muerte• Trombosis o embolia cerebral• Quemaduras• Lesión de nervios periféricos• Laringoespasma, Broncoespasma• Hipertermia maligna• Reacciones transfusionales• Reacciones idiosincráticas |
|---|--|---|

Por lo anterior, en forma conciente, libre, sin apremio o presión alguna, **DOY MI CONSENTIMIENTO Y AUTORIZO** a los anestesiólogos del HOSPITAL DE SAN JOSE y al personal en entrenamiento a su cargo, a que se practique, la anestesia, la monitoria, los procedimientos invasivos y bloqueos requeridos, transfusiones, los tratamientos y los procedimientos adicionales y especiales que eventualmente se requieran y se consideren necesarios para mi recuperación y/o la recuperación de mi familiar.

Hago constar que entiendo que mi tratamiento y/o procedimientos puedan no dar resultados 100% satisfactorios; me ha sido dada la oportunidad de hacer preguntas acerca de mi estado, técnica anestésica y sus alternativas, se me informo que puedo requerir hospitalización, monitoria y manejo en la Unidad de Cuidados Intensivos en el posoperatorio.

Manifiesto que según mis conocimientos y capacidades he informado al anestesiólogo a cerca de mis antecedentes médicos, quirúrgicos, y ginecostétricos incluyendo la posibilidad de estar embarazada, medicamentos que tomo actualmente, así como alergias y consumo de sustancias tóxicas como alcohol, cigarrillo o drogas ilícitas.

Tengo la suficiente información al dar mi consentimiento voluntariamente, por tanto asumo toda la responsabilidad que este consentimiento y autorización entrañan y me comprometo a seguir la indicaciones e instrucciones que se prescriban en el perioperatorio (ayuno, suspensión y/o administración de los medicamentos indicados por el anestesiólogo, suspender tabaquismo u otros tóxicos, reserva de sangre y derivados, llevar paraclínicos e imágenes el día quirúrgico, y demás recomendaciones relacionadas con mi cuidado antes del procedimiento anestésico), entiendo que si no las sigo mi vida o mi salud pueden afectarse. Se me ha informado que tengo derecho a rechazar el tratamiento y/o procedimiento y revocar este consentimiento cuando lo desee.

Solicito se respeten las siguientes condiciones: (ninguna).
Certifico que esta hoja me ha sido completamente explicada, que la he leído o me la han leído y que entiendo perfectamente su contenido.


Olga Maria Perez
Paciente o persona responsable legalmente
C.C. No. 23738118
Teléfono: 3373512

Gloria M. Sanchez
Testigo
C.C. No. 23740858
Teléfono:
Dr. (Dra.)

Juan Sebastian Pardo Martinez
Anestesiólogo
C.C. No. 23740858

Fecha: **Desisto de procedimiento y/o tratamiento médico.**

Paciente o persona responsable legalmente
C.C.

	SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE MANIFESTACIÓN DE CONSENTIMIENTO PARA LA PRÁCTICA DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS, ANESTESIA, METODOS DIAGNOSTICOS O TERAPEUTICOS. (Otorgado en cumplimiento a la Ley 23 DE 1981)
PEREZ OLGA MARINA	CC 23738118
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 16/05/2016

Actuando en nombre propio o en mi calidad de: **Hijas: Martha Sandoval Perez** cc 52055751
Nidia Sandoval cc 46351616 Del paciente:

1. Por medio del presente documento, en uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento al HOSPITAL SAN JOSE, para que con el concurso de su personal médico y paramédico aplique los métodos diagnósticos y los tratamientos médicos y quirúrgicos que a continuación se describen: LAPAROTOMIA EXPLORATORIA
2. Autorizo la práctica de los procedimientos adicionales que se hagan necesarios derivados de los hallazgos quirúrgicos o de situaciones imprevisibles que se presenten durante la intervención.
3. El consentimiento y autorización que anteceden, han sido otorgados previa la información que se me ha dado en forma personal por los médicos, sobre mis condiciones clínico patológicas, la naturaleza, necesidad, beneficios, objetivos, consecuencias y alternativas de la intervención que requiero. Se me ha enterado de la disposición del médico para ampliar la información que desee y la posibilidad que tengo de revocar el presente consentimiento.
4. Se me ha informado en un lenguaje sencillo, los riesgos, efectos secundarios y molestias concomitantes con la intervención y en especial los siguientes que para constancia se consignan así:
SANGRADO, INFECCION, REINTERVENCION, ABDOMEN ABIERTO, RESECCION INTESTINAL, COLECTOMIA TOTAL, TRASTORNO ELECTROLITICO, HEMICOLECTOMIA, SETOMAS, DEHISCENCIAS DE LAS SUTURAS, COLECCIONES, FISUTLAS, DRENES, LESION VASCULAR, LESION NERVIOSA, LESION DE ORGANOS O ESTRUCTURAS ADYACENTES, MUERTE, LAPAROSTOMIA, REQUERIMIENTO DE UCI. DE TRASFUSIONES.
5. Igualmente otorgo mi consentimiento para que se aplique anestesia por parte de un médico anestesiólogo del hospital y autorizo a aquel a utilizar el tipo de anestesia que considere mas aconsejable. Me han sido explicados satisfactoriamente y advertidos los riesgos generales y personalizados que conlleva la aplicación de anestesia y en especial los siguientes:
6. Declaro que conozco que la actividad médica no puede garantizar los resultados teniendo en cuenta los multiples factores que inciden en la recuperación de la salud.
7. Certifico con mi firma, que el presente documento ha sido leído y entendido por mi en su integridad y he tenido la oportunidad de recibir explicaciones satisfactorias, por parte del médico, con respecto a los riesgos por él advertidos y al contenido de este consentimiento.

Martha Sandoval	52' 055 751
Nidia Sandoval	46351616
Paciente o persona Responsable Legalmente	Documento de identidad

Certifico que he explicado la naturaleza, propósitos, ventajas, riesgos y alternativas de la propuesta intervención quirúrgica o procedimiento especial y he contestado todas las preguntas. Considero que el (la) paciente, comprende completamente lo que he explicado.

Nombre y Firma del médico Tratante Dr. Andrea Viana Bautista M.	Registro Médico
BAUTISTA MARTINEZ ANDREA @USG	CC 53123362

NO DEJAR ESPACIOS EN BLANCO
COD: 04891 H



Sociedad de Cirugía de Bogotá - Hospital de San José

Descripcion de Procedimiento Quirurgico

SECIERDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

NUMERO : 295921

HISTORIA PACIENTE

1249330 OLGA MARIA PEREZ

DOCUMENTO

23738118

ASEGURADOR

SANITAS EPS

EDAD SEXO

85 F

DEPENDENCIA

UQ Unidad Quirurgica

SALA

UQ Sala 11

CIRUJANO

FAJARDO CHAVARRO FELLOWSHIP
FENARUE ERNESTO

AYUDANTE 1

MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA

AYUDANTE 2

CORAL ARGOTY ESTEBAN MAURICIO

INSTRUMENTADOR(A)

CHACON MONICA

ANESTESIOLOGO

BONILLA BUSTOS HENRY

ANESTESIA

GENERAL

HERIDA

SUCIA

CIRUGIA

URGENTE

FECHA

17/05/2016

HORA INICIO

00:00

HORA FIN

01:50

DIAGNOSTICOS PRE-OPERATORIOS :

1. C187 - TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

DIAGNOSTICOS POST-OPERATORIOS :

1. C187 - TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

PROCEDIMIENTOS :

1. 458000 - COLECTOMIA TOTAL CON RESECCION DE ILEOTERMINAL SOD
2. 462200 - ILEOSTOMIA CONTINENTE SOD
3. 545000 - LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROTOMIA SOD

via:1

via:

via:

DESCRIPCION DE LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS :

PAUSA DE SEGURIDAD, BAJO ANESTESIA GENERAL, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, SE REALIZA INCISION SUPRA E INFRAUMBILICAL EN LINEA MEDIA CON BISTURI, DISECCION POR PLANOS, LISIS DE ADHERENCIAS DE EPIPLON MAYOR A PARED ABDOMINAL, SE INGresa A CAVIDAD ABDOMINAL. SE IDENTIFICAN HALLAZGOS, SE REALIZA MANIOBRA DE LADD BILATERAL CON ELECTROCAUTERIO PARA LIBERAR COLON ASCEDENTE Y DESCENDENTE HASTA ANGULO HEPATICO Y ESPLENICO RESPECTIVAMENTE, SE VERIFICA PRESERVACION DE URETERES, DISECCION DE OMENTO MAYOR DE MESO DE COLON TRANSVERSO, DISECCION DE MESO DE ILEON DISTAL Y COLON, PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA CON SEDA 2-0, PINZAMIENTO CON CLAMP INTESTINAL PROXIMAL SOBRE ILEON DISTAL A 20 CM DE VALVULA ILEOCECAL Y DISTAL SOBRE RECTO SUPERIOR, CORTE Y EXCERESIS DE PIEZA QUIRURGICA, CIERRE DE MUÑON DE HARTMAN EN DOS PLANOS, PRIMER PLANO CON PUNTOS CONTINUOS PERFORANTES CON VICRYL 3-0, SEGUNDO PLANO CON PUNTOS TIPO LEMBERT CON PROLENE 4-0, SE VERIFICA HEMOSTASIA, SE LAVA CAVIDAD CON 2000CC DE SOLUCION SALINA, SE REALIZA INCISION EN FOSA ILIACA DERECHA, DISECCION POR PLANOS HASTA INGRESAR A CAVIDAD, POR CONTRABERUTRA SE ABOCA ILEON DISTAL, CIERRE DE VICRYL 1-0, CIERRE DE PIEL CON PROLENE 3-0 CON SUTURA INTRADERMICA, SE REALIZA ILEOSTOMIA CON VICRYL 4-0 CON PUTNOS CARDINALES TIPO BROOKE, SE COLOCA BOLSA DE COLOSTOMIA PARA RECOLECCION DE PRODUCCION DE ILEOSTOMIA

HALLAZGOS :

MASA INDURADA Y ESTENOSANTE 90% APROX EN TERCIO INFERIOR DE COLON SIGMOIDE, COLON CRITICO, MULTIPLES ADHERENCIAS DE EPIPLON MAYOR A PARED ABDOMINAL, CIEGO Y COLON TRANSVERSO. HIGADO SIN MASAS, UTERO Y ANEXOS DE FORMA Y ASPECTO USUAL

SANGRADO : 500

CONTEO DE COMPRESAS : COMPLETO

COMPLICACIONES : NO

OBSERVACIONES : TRASLADO A PISO, NVO, LEV, ANALGESIA, ANALGESIA, INCENTIVO RESPIRATORIO, LABORATORIOS CONTROL, SE EXPLICA A FAMILIARES HALLAZGOS QUIRURGICOS Y CONDUCTA A SEGUIR

TEJIDO
PATOLOGIA :

PRODUCTO DE COLECTOMIA TOTAL + EPIPLON MAYOR

Descripcion realizada por : FAJARDO CHAVARRO FELLOWSHIP FENARUE ERNESTO
MEDICO CIRUJANO



Sociedad de Cirugia de Bogota - Hospital de San Jose

Descripcion de Procedimiento Quirurgico

NUMERO : 295921

HISTORIA PACIENTE

1249330 OLGA MARIA PEREZ

DOCUMENTO

23738118

ASEGURADOR

SANITAS EPS

EDAD SEXO

85 F

DEPENDENCIA

UQ Unidad Quirurgica

SALA

UQ Sala 11

CIRUJANO

FAJARDO CHAVARRO FELLOWSHIP
FENARUE ERNESTO

AYUDANTE 1

MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA

AYUDANTE 2

CORAL ARGOTY ESTEBAN MAURICIO

INSTRUMENTADOR(A)

CHACON MONICA

ANESTESIOLOGO

BONILLA BUSTOS HENRY

ANESTESIA

GENERAL

HERIDA

SUCIA

CIRUGIA

URGENTE

FECHA

17/05/2016

HORA INICIO

00:00

HORA FIN

01:50

DIAGNOSTICOS PRE-OPERATORIOS :

1. C187 - TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

DIAGNOSTICOS POST-OPERATORIOS :

1. C187 - TUMOR MALIGNO DEL COLON SIGMOIDE

PROCEDIMIENTOS :

1. 458000 - COLECTOMIA TOTAL CON RESECCION DE ILEOTERMINAL SOD
2. 462200 - ILEOSTOMIA CONTINENTE SOD
3. 545000 - LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES POR LAPAROTOMIA SOD

via:1

via:

via:

DESCRIPCION DE LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS :

PAUSA DE SEGURIDAD, BAJO ANESTESIA GENERAL, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS, SE REALIZA INCISION SUPRA E INFRAUMBILICAL EN LINEA MEDIA CON BISTURI, DISECCION POR PLANOS, LISIS DE ADHERENCIAS DE EPIPLON MAYOR A PARED ABDOMINAL, SE INGRESA A CAVIDAD ABDOMINAL. SE IDENTIFICAN HALLAZGOS, SE REALIZA MANIOBRA DE LADD BILATERAL CON ELECTROCAUTERIO PARA LIBERAR COLON ASCEDENTE Y DESCENDENTE HASTA ANGULO HEPATICO Y ESLENICO RESPECTIVAMENTE, SE VERIFICA PRESERVACION DE URETERES, DISECCION DE OMENTO MAYOR DE MESO DE COLON TRANSVERSO, DISECCION DE MESO DE ILEON DISTAL Y COLON, PINZAMIENTO, CORTE Y LIGADURA CON SEDA 2-0, PINZAMIENTO CON CLAMP INTESTINAL PROXIMAL SOBRE ILEON DISTAL A 20 CM DE VALVULA ILEOCECAL Y DISTAL SOBRE RECTO SUPERIOR, CORTE Y EXCERESIS DE PIEZA QUIRURGICA, CIERRE DE MUÑON DE HARTMANN EN DOS PLANOS, PRIMER PLANO CON PUNTOS CONTINUOS PERFORANTES CON VICRYL 3-0, SEGUNDO PLANO CON PUNTOS TIPO LEMBERT CON PROLENE 4-0, SE VERIFICA HEMOSTASIA, SE LAVA CAVIDAD CON 2000CC DE SOLUCION SALINA, SE REALIZA INSICION EN FOSA ILIACA DERECHA, DISECCION POR PLANOS HASTA INGRESAR A CAVIDAD, POR CONTRABERUTRA SE ABOCA ILEON DISTAL, CIERRE DE VICRYL 1-0, CIERRE DE PIEL CON PROLENE 3-0 CON SUTURA INTRADERMICA, SE REALIZA ILEOSTOMIA CON VICRYL 4-0 CON PUTNOS CARDINALES TIPO BROOKE, SE COLOCA BOLSA DE COLOSTOMIA PARA RECOLECCION DE PRODUCCION DE ILEOSTOMIA

HALLAZGOS :

MASA INDURADA Y ESTENOSANTE 90% APROX EN TERCIO INFERIOR DE COLON SIGMOIDE, COLON CRITICO, MULTIPLES ADHERENCIAS DE EPIPLON MAYOR A PARED ABDOMINAL, CIEGO Y COLON TRANSVERSO. HIGADO SIN MASAS, UTERO Y ANEXOS DE FORMA Y ASPECTO USUAL

SANGRADO : 500

CONTEO DE COMPRESAS : COMPLETO


COMPLICACIONES : NO

OBSERVACIONES : TRASLADO A PISO, NVO, LEV, ANALGESIA, INCENTIVO RESPIRATORIO, LABORATORIOS CONTROL, SE EXPLICA A FAMILIARES HALLAZGOS QUIRURGICOS Y CONDUCTA SEGUIR

TEJIDO
PATOLOGIA :

PRODUCTO DE COLECTOMIA TOTAL + EPIPLON MAYOR

Descripcion realizada por : FAJARDO CHAVARRO FELLOWSHIP FENARUE ERNESTO
MEDICO CIRUJANO



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

ATENCIÓN HOSPITALARIA MÉDICO QUIRÚRGICA

RECORD DE ANESTESIA

CÓDIGO:
AH - FO - 19

FECHA DE APROBACIÓN
OCTUBRE 19 DE 2012

VERSIÓN: 02
PÁGINA: DE

HC. 23738118

FECHA 11/10/2012

NOMBRE Olga Marina Peret

EDAD 85 años

SEXO Femenino

SERVICIO Co Geriatr

CAMA No.

VALORACIÓN PREANESTÉSICA

1. PROCEDIMIENTO Laparotomía Exploratoria

2. CIRUGÍA ☐ HOSPITALIZACIÓN ☐ AMBULATORIA ☐ PROGRAMADO ☐ URGENTE

3. ANTECEDENTES
MEDICOS Nieve - Dolor Abd 3 meses antes
disnea Nieve
anorexia - debilidad abd y articular inferiores. +
Angina Nieve dolor o mareos
Nauseas y vom.
CLASE FUNCIONAL II / IV
QUIRÚRGICOS Apendicectomía - Amigdalectomía - BAGSC

ALÉRGICOS Nieve

TRANSFUSIONALES Nieve

FARMACOLÓGICOS Abusos de alcohol 20 mg qhs

HEMORRÁGICOS Nieve

FAMILIARES Nieve hemofilia o lipídios anormales

OTROS Nieve hipertensión pulmonar F.U.R.N.

4. E.F. 160/81

T.A. 74

F.R.

T°

PESO 60 kg

TALLA

CRANEO Normocephalo - Cognición normal

OJOS ANTEOJOS ☐ SI ☒ NO ☐ LENTES DE CONTACTO ☐ SI ☒ NO ☐ PROTESIS ☐ SI ☒ NO ☐

VIA AEREA MALLAMPATI II

APERTURA ORAL 4 u

D. MENTO-TIROIDEA 6 u

ATM Faltante

CLASIFICACIÓN FACIL DIFÍCIL

TOTAL PROTESIS SUPERIOR MOVIL

PARCIAL INFERIOR FIJA

CUELLO Largo - extensible - fuerza normal - hipertensión grado II

C/P D.C. Rítmico sin soplos o egurgitantes
R.D. función normal egurgitantes

ABDOMEN Distendido - Duro - Dolor palpable flemas de la

EXT. En edema. Piel seca grado 2 y 3

NEUROLÓGICO Alerta - No defecto motor

5. LAB. HB. 12 HTO. 39.2 GLIC. CREAT 0.6/12 P.T. 12/10 (1.18) PTT 23/29

E.C.G. TC 75. Ritmo normal. Qe regular. Sin hipertrofia. Algunos cambios
necrosis. Intervales. en límites normales

Rx TORAX

OTROS hemoglobina 10.7. A 787. PPT 324.000 K 2.7 Na 137 Cl 98
pH 7.42 PO2 55 PCO2 27. HCO3 20 BE - 3.4 Acido láctico 1.3

6. RIESGO ANESTÉSICO Alto III - Indica los gases - Anestesia SP - CP > 4 mmHg

7. ORDENES Agente Carbón. CATEGORÍA QUIRÚRGICA En posición vertical de la

de laboratorio por urgencia. Proceder según indicación

intol

CONVENCIONES

>

Entrada de paciente

<

Salida de Paciente

⊗

Inducción Anestésica

↓

Anestesia Regional

▽

Intubación

▲

Extubación

⊙

Inicio de Cirugía

●

Fin de Cirugía

T

Colocación Torniquete

⊥

Retiro de Torniquete

[

Inicio Clamp

]

Fin Clamp

SE

Sin Epinefrina

CE

Con Epinefrina

Vol.

Volumen

%

Concentración

ISO

Isoflurane

SEV

Sevorane

DES

Desflurane

ETO

Etomidato

KET

Ketamina

PROP

Propofol

REMI

Remifentanil

R.

Remifentanil

SUCC

Succinilcolina

ROC

Rocuronio

VEC

Vecuronio

CIS

Cisatracurio

DEXA

Dexametasona

EPI

Epinefrina

DLI

Decúbito Lateral Izquierdo

DLD

Decúbito Lateral Derecho

DS

Decúbito Supino

DP

Decúbito Prono

SENT

Sentado

FENT

Fentanil

MDZ

Midazolam

Número

ET

Endotraqueal

COD. 62039 H

Carpeta: 1249330-2H.C: CC-23738118
Apellidos: PEREZ
Nombre: OLGA MARINA -1930/10/02

REGISTRO DE ENFERMERÍA
AREA QUIRURGICA

COD. AH-FO-20



(NO ESCRIBA AQUI-ADDESSOGRAPH)

Medicamentos

No. CARPETA	1249330	FECHA	Mayo 16/2016
PRIMER APELLIDO	Perez	SEGUNDO APELLIDO	
EDAD	85	FECHA NACIMIENTO	1930/10/02
PABELLON	Urgencias	SALA	511
NOMBRES		Olga Marina	
DOC. IDENTIDAD		23738118	
CAMA No.			

PREOPERATORIO		
INFORMACIÓN Y COMPRENSIÓN DEL TRATAMIENTO QUIRURGICO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
CONSENTIMIENTO INFORMADO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
REVISIÓN POR SISTEMAS		
ESTADO DE CONCIENCIA		
<input checked="" type="checkbox"/> CONCIENTE	<input type="checkbox"/> INCONCIENTE	<input checked="" type="checkbox"/> ORIENTADO
<input type="checkbox"/> SOMNOLIENTO	<input type="checkbox"/> EXCITADO	<input type="checkbox"/> DESORIENTADO
ESTADO HEMODINÁMICO		
<input type="checkbox"/> HIPOTENSIÓN	<input type="checkbox"/> HIPERTENSIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> TA. NORMAL
INOTRÓPICOS	No	
OTROS GOTEOS ESPECIALES	Lev en m. 50 - m. 50	
CATETERES	No	
SONDAS/TUBOS DE DRENAJE	S.M.C - NUA	
PREPARACIÓN GASTROINTESTINAL	No	

INGRESO A SALAS DE CIRUGÍA		
LIMPIO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
AYUNO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
PROTESIS DENTAL	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
HISTORIA CLINICA	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
ADESOGRAFO	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
PLACAS R.X.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
LENTE	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
PROTESIS Qx.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO

TRANSOPERATORIO				
EVALUACIÓN DEL SITIO QUIRURGICO				
RASURADO RELIZADO EN	<input type="checkbox"/> PABELLÓN	<input type="checkbox"/> UNIDAD Qx	<input type="checkbox"/> EN CASA	<input checked="" type="checkbox"/> NO SE REALIZO
ESTADO DE LA PIEL	<input checked="" type="checkbox"/> NORMAL	<input type="checkbox"/> LACERACIONES	<input type="checkbox"/> HERIDAS	<input type="checkbox"/> ERITEMA
INTERVENCIÓN	Laparotomía Exploratoria			
CIRUJANO	Dr. Fajardo	AYUDANTE	Dr. Coral / Dra. Bogalín	INSTRUMENTADORA
TIPO DE ANESTESIA	General	ANESTESIOLOGO	Dr. Barón	

LAVADO PREQUIRURGICO CON:		USO DE CAMPO OPERATIVO	
<input type="checkbox"/> ALCOHOL YODADO		ADHESIVO	<input type="checkbox"/> CON YODADO <input type="checkbox"/> SIN YODADO
<input checked="" type="checkbox"/> IODINE SOLUCION		ANTIBIOTICO PROFILACTICO (NOMBRE)	
<input checked="" type="checkbox"/> IODINE ESPUMA		clindamicina 300 27430	
<input type="checkbox"/> CLORHEXIDINA			
<input checked="" type="checkbox"/> ANTERIOR		CLASIFICACION DE LA HERIDA	
<input type="checkbox"/> POSTERIOR	<input checked="" type="checkbox"/> LIMPIA <input type="checkbox"/> LIMPIA CONTAMINADA <input type="checkbox"/> CONTAMINADA <input type="checkbox"/> SUCIA (CON PUS)		
		APOSITO UTILIZADO	
		<input type="checkbox"/> TRADICIONAL <input type="checkbox"/> PREELABORADO <input type="checkbox"/> MICROPORE/FIXOMULL <input type="checkbox"/> OTRAS CINTAS	

PLACA DE ELECTROBISTURI	6cm x 6cm	TIEMPO QUIRÚRGICO	23:40
UBICACION EN	Se toma glucometria y de como resultado		
COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS ANESTÉSICAS	126mg/dl, se toman gases arteriales, se deg. bolsa de colestomina se toman gases arteriales		

PIEZAS QUIRURGICAS	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	ESPÉCIMEN	1 producto de colestomina
POR CONGELACION	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	ESPÉCIMEN	total, Epiplo.
CULTIVOS	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	ORIGEN	
RX TRANSOPERATORIOS	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	ORIGEN	
TRANSFUSIONES DE SANGRE O DERIVADOS (VER HOJA TRANSFUSIONES Y RECORD DE ANESTESIA) <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO			
OTROS REGISTROS			

EGRESOS: EL PACIENTE SALE PARA	<input checked="" type="checkbox"/> RECUPERACIÓN	<input type="checkbox"/> CIRUGÍA AMBULATORIA	<input type="checkbox"/> PABELLON	<input type="checkbox"/> UCI ADULTOS
	<input type="checkbox"/> UCI NEONATAL	<input type="checkbox"/> UCI PEDIATRICA	<input type="checkbox"/> FALLECE	

00844H

NOMBRE CIRCUNDANTE

NOMBRE JEFE

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA

Leptotomus Expiratorius

PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA EN UNIDAD QUIRURGICA

control de Signos Vitales

Manejo del dolor

control del sangrado

Administración de oxígeno

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA

VALORACIÓN AL INGRESO

ESTADO DE CONCIENCIA	<input checked="" type="checkbox"/> CONCIENTE	<input type="checkbox"/> SOMNOLIENTO	<input type="checkbox"/> INCONCIENTE	<input type="checkbox"/> EXCITADO	
RESPIRACIÓN	<input type="checkbox"/> AMPLIA	<input checked="" type="checkbox"/> SUPERFICIAL	<input type="checkbox"/> DISNEA	<input type="checkbox"/> INTUBADO	
COLOR	<input type="checkbox"/> ROSADO	<input checked="" type="checkbox"/> PALIDO	<input type="checkbox"/> CIANOTICO	<input type="checkbox"/> ICTERICO	
TENSIÓN ARTERIAL	<input checked="" type="checkbox"/> NORMAL	<input type="checkbox"/> HIPOTENSIÓN LEVE	<input type="checkbox"/> HIPOTENSIÓN GRAVE	<input type="checkbox"/> HIPERTENSIÓN LEVE	<input type="checkbox"/> HIPERTENSIÓN GRAVE
MOTILIDAD	<input checked="" type="checkbox"/> ESPONTANEA	<input type="checkbox"/> ESCASA	<input type="checkbox"/> AUSENTE		
TUBOS	NO		SONDAS	S.N.6 - S.V.A.	
			OTROS	Ritmo de latencia 12 en m.b. - m.s.	

HORA	SIGNOS VITALES				LÍQUIDOS ADMINISTRADOS		LÍQUIDOS ELIMINADOS		MEDICAMENTOS					
	TA	FR	FC	SAT	TIPO	INICIAD.	ADMINIS.	DIURESIS	OTROS	HORA	NOMBRE	DOSIS	VÍA	NOMB.
02:00	153	20	80	90	LR	400								
	73				LR pot	400								
2:15	153	18	79	92	DAD 10%	500								
	73				10%									
5:00	91	20	71	97			400							
6:00	—	—	—	—	SSUT	500	400	(300)						
	7:00				POT									
7:00	77	20	92	99	LR	500	80							
	55						880							

OBSERVACIONES:

Se recibe al paciente en recuperación con LEU en m.s. y m.s. S.N.6 - S.V.A. Se usaba y luego se administra oxígeno y masera. 5:00 se toman laboratorios clínicos.

HERIDA QUIRÚRGICA

herida limpia y limpia - 6:45 se toma Glucometria 268 mg/dl. Tam se baja infusión de líquidos quedan 50cc DAD 10% 10cc y por Orden verbal de Jefe de Servicio se VALORACIÓN AL EGRESO

ESTADO DE CONCIENCIA	<input checked="" type="checkbox"/> CONCIENTE	<input type="checkbox"/> SOMNOLIENTO	<input type="checkbox"/> INCONCIENTE	<input type="checkbox"/> EXCITADO	
RESPIRACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> AMPLIA	<input type="checkbox"/> SUPERFICIAL	<input type="checkbox"/> DISNEA	<input type="checkbox"/> INTUBADO	
COLOR	<input checked="" type="checkbox"/> ROSADO	<input type="checkbox"/> PALIDO	<input type="checkbox"/> CIANOTICO	<input type="checkbox"/> ICTERICO	
TENSIÓN ARTERIAL	<input checked="" type="checkbox"/> NORMAL	<input type="checkbox"/> HIPOTENSIÓN LEVE	<input type="checkbox"/> HIPOTENSIÓN GRAVE	<input type="checkbox"/> HIPERTENSIÓN LEVE	<input type="checkbox"/> HIPERTENSIÓN GRAVE
MOTILIDAD	<input checked="" type="checkbox"/> ESPONTANEA	<input type="checkbox"/> ESCASA	<input type="checkbox"/> AUSENTE		

NOTAS DE EGRESO

Entrega Paciente en el Servicio de recuperación tranquilo orientado hemodinamicamente estable.

<input type="checkbox"/> CIRUGÍA AMBULATORIA	<input type="checkbox"/> PABELLÓN	<input type="checkbox"/> UCI ADULTOS	<input type="checkbox"/> UCI NEONATAL
<input type="checkbox"/> UCI PEDIATRICA	<input type="checkbox"/> FACELLE		

FIRMA AUX. ENFERMERA S.
July S.
C.E. 113683837
Aux: Enfermería

FIRMA ENFERMERA JEFE
TATIANA VERGEL
Enfermera Jefe - FUCS
C.C. 1.013.016.366

[Handwritten mark]




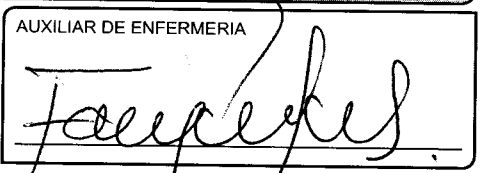
UNIDAD QUIRURGICA
RECuento MATERIAL INTRAQUIRURGICO
COD. AH-FO-27

FECHA 16 MAYO -16	SALA 11
--------------------------	----------------

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO LAPAROTOMIA EXPLORATORIA		
NOMBRE DEL PACIENTE OLGA MARINA PEREZ		
DOC. IDENTIDAD 23738118	FECHA NACIMIENTO 02-OCT-1930	No. CARPETA 1249330-2
CIRUJANO DR.		

COMPRESAS		
INICIO 15 + 10 + 5 //	TOTAL (30) //	
COMPLETO SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
ROLLOS		
INICIO	TOTAL	
COMPLETO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
GASAS		
INICIO 5 + //	TOTAL (5) //	
COMPLETO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
MECHAS		
INICIO	TOTAL	
COMPLETO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
AGUJAS		
INICIO 8 //	TOTAL (8) //	
COMPLETO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
PATOLOGÍA SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> No. DE MUESTRAS		
DESCRIPCIÓN DE LA PATOLOGÍA ✓ PRODUCTO DE COLECTOMIA TOTAL ✓ EPIPLÓN		

OBSERVACIONES ✓ RECUENTO DE COMPRESAS, AGUJAS E INSTRUMENTAL COMPLETO ✓ PROCESOS DE ESTERILIZACIÓN CORRECTOS ✓ ENTREGA (2) PATOLOGÍAS.

CIRUJANO 	INSTRUMENTADORA MÓNICA CHACÓN 1.026.251.674	AUXILIAR DE ENFERMERIA 
---	---	---



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE **DEPARTAMENTO DE ANESTESIA** **CONSENTIMIENTO INFORMADO PREANESTÉSICO**

AH-FO-103

Fecha: 22-05-2016

Yo Glady H. Sandoval Proez, nacido el 15 / 4 / 1959, identificado con CC TI CE
 No. 23740858 de popo, en calidad de Hija, por la presente,
 autorizo a los médicos anestesiólogos del HOSPITAL DE SAN JOSE a realizar el acto anestésico adecuado para el procedimiento
 quirúrgico Laponencia de Neofrio, declaro y certifico que he sido
 informado claramente por el (la) Dr. (Dra.) Juan C. Rodríguez, he comprendido satisfactoriamente, la naturaleza y
 propósito del procedimiento anestésico a realizarse, acerca de los riesgos, efectos secundarios y posibles complicaciones anestésicas y
 perioperatorias, tales como:

- | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| • Somnolencia | • Sangrado Cordón Espinal, Bloqueo | • Incontinencia de Esfínteres |
| • Náuseas, Vómito | Subdural Alto, Hernación Cerebral | • Arritmia, Infarto del miocardio, |
| • Complicaciones de enfermedades | (con HIC) | Paro Cardíaco |
| preexistentes | • Recuerdos intraoperatorios | • Reacciones Dermatológicas |
| • Edema pulmonar por presión | • Reacciones medicamentosas | Exfoliativas y anafilaxia |
| negativa | • Déficit Neurológico | • Muerte |
| • Globo Vesical, Estreñimiento | • Neumotórax | • Trombosis o embolia cerebral |
| • Lesión dental, de labios, cornea | • Dolor Local o Referido | • Quemaduras |
| • Depresión Respiratoria | • Cefalea Post Punción | • Lesión de nervios periféricos |
| • Punción Vascular y flebitis | • Infección Local o Meningea o Sepsis | • Laringoespasmo, Broncoespasmo |
| • Irritación Radicular, Irritación | • Quiste Epidérmico Subaracnoideo, | • Hipertermia maligna |
| Meningea, convulsiones | Aracnoiditis | • Reacciones transfusionales |
| • Lesión de cuerdas vocales, tráquea, | • Neumonitis aspirativa | • Reacciones idiosincráticas |
| bronquios, ronquera | • Reacción a Cuerpo Extraño | |

Por lo anterior, en forma conciente, libre, sin apremio o presión alguna, **DOY MI CONSENTIMIENTO Y AUTORIZO** a los anestesiólogos del HOSPITAL DE SAN JOSE y al personal en entrenamiento a su cargo, a que se practique, la anestesia, la monitoria, los procedimientos invasivos y bloqueos requeridos, transfusiones, los tratamientos y los procedimientos adicionales y especiales que eventualmente se requieran y se consideren necesarios para mi recuperación y/o la recuperación de mi familiar.

Hago constar que entiendo que mi tratamiento y/o procedimientos puedan no dar resultados 100% satisfactorios; me ha sido dada la oportunidad de hacer preguntas acerca de mi estado, técnica anestésica y sus alternativas, se me informo que puedo requerir hospitalización, monitoria y manejo en la Unidad de Cuidados Intensivos en el posoperatorio.

Manifiesto que según mis conocimientos y capacidades he informado al anestesiólogo a cerca de mis antecedentes médicos, quirúrgicos, y ginecostétricos incluyendo la posibilidad de estar embarazada, medicamentos que tomo actualmente, así como alergias y consumo de sustancias tóxicas como alcohol, cigarrillo o drogas ilícitas.

Tengo la suficiente información al dar mi consentimiento voluntariamente, por tanto asumo toda la responsabilidad que este consentimiento y autorización entrañan y me comprometo a seguir las indicaciones e instrucciones que se prescriban en el perioperatorio (ayuno, suspensión y/o administración de los medicamentos indicados por el anestesiólogo, suspender tabaquismo u otros tóxicos, reserva de sangre y derivados, llevar paraclínicos e imágenes el día quirúrgico, y demás recomendaciones relacionadas con mi cuidado antes del procedimiento anestésico), entiendo que si no las sigo mi vida o mi salud pueden afectarse. Se me ha informado que tengo derecho a rechazar el tratamiento y/o procedimiento y revocar este consentimiento cuando lo desee.

Solicito se respeten las siguientes condiciones: _____ (ninguna).

Certifico que esta hoja me ha sido completamente explicada, que la he leído o me la han leído y que entiendo perfectamente su contenido.


Glady H. Sandoval Proez
 Paciente o persona responsable legalmente
 C.C. No. 23740858
 Teléfono: _____

Testigo
 C.C. No. _____
 Teléfono: _____

Dr. (Dra.) Juan Carlos Rodríguez
 Anestesiólogo y Reanimación
 C.C. No. 23740858
 F. U. CS

Fecha: _____ Desisto de procedimiento y/o tratamiento médico.

Paciente o persona responsable legalmente
 C.C. _____


	SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE MANIFESTA DE CONSENTIMIENTO PARA LA PRÁCTICA DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS, ANESTESIA, METODOS DIAGNOSTICOS O TERAPEUTICOS. (Otorgado en cumplimiento a la Ley 23 DE 1981)
PEREZ OLGA MARINA	CC 23738118
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 22/05/2016


Actuando en nombre propio o en mi calidad de: PACIENTE- FAMILIAR

Del paciente:

1. Por medio del presente documento, en uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento al HOSPITAL SAN JOSE, para que con el concurso de su personal médico y paramédico aplique los métodos diagnósticos y los tratamientos médicos y quirúrgicos que a continuación se describen: LAPAROTOMIA EXPLORATORIA
2. Autorizo la práctica de los procedimientos adicionales que se hagan necesarios derivados de los hallazgos quirúrgicos o de situaciones imprevisibles que se presenten durante la intervención.
3. El consentimiento y autorización que anteceden, han sido otorgados previa la información que se me ha dado en forma personal por los médicos, sobre mis condiciones clínico patológicas, la naturaleza, necesidad, beneficios, objetivos, consecuencias y alternativas de la intervención que requiero. Se me ha enterado de la disposición del médico para ampliar la información que desee y la posibilidad que tengo de revocar el presente consentimiento.
4. Se me ha informado en un lenguaje sencillo, los riesgos, efectos secundarios y molestias concomitantes con la intervención y en especial los siguientes que para constancia se consignan así: SANGRADO, INFECCION, REINTERVENCION, RAFIAS, RESECCION INTESTINAL, LAPAROSTOMIA, REQUERIMIENTO DE UCI, SEPSIS, MUERTE.
5. Igualmente otorgo mi consentimiento para que se aplique anestesia por parte de un médico anestesiólogo del hospital y autorizo a aquel a utilizar el tipo de anestesia que considere mas aconsejable. Me han sido explicados satisfactoriamente y advertidos los riesgos generales y personalizados que conlleva la aplicación de anestesia y en especial los siguientes:
6. Declaro que conozco que la actividad médica no puede garantizar los resultados teniendo en cuenta los multiples factores que inciden en la recuperación de la salud.
7. Certifico con mi firma, que el presente documento ha sido leído y entendido por mi en su integridad y he tenido la oportunidad de recibir explicaciones satisfactorias, por parte del médico, con respecto a los riesgos por él advertidos y al contenido de este consentimiento.

	51.763.904
Paciente o persona Responsable Legalmente	Documento de identidad

Certifico que he explicado la naturaleza, propósitos, ventajas, riesgos y alternativas de la propuesta intervención quirúrgica o procedimiento especial y he contestado todas las preguntas. Considero que el (la) paciente, comprende completamente lo que he explicado.

	
Nombre y Firma del médico Tratante BAQUERO GARCÍA ROGERS LEONARDO	Registro Médico CC 1121856641

NO DEJAR ESPACIOS EN BLANCO

COD: 04891H



Sociedad de Cirugía de Bogotá - Hospital de San Antonio

Descripcion de Procedimiento Quirurgico

BOGOTÁ DE CIROGIA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN ANTONIO
CIRUGIA

NUMERO : 296194

HISTORIA PACIENTE

1249330 OLGA MARIA PEREZ

DOCUMENTO

23738113

ASEGURADOR

SANITAS EPS

FECHA

18/05

DEPENDENCIA

UQ Unidad Quirurgica

SALA

UQ Sala 7

CIRUJANO

FAJARDO CHAVARRO FELLOWSHIP
FENARUE ERNESTO

AYUDANTE 1

MOGOLLON CRUZ LUISA FERNANDA

AYUDANTE 2

CORAL ARGOTY ESTEBAN NALFIDIO

INSTRUMENTADOR(A)

ALBORNOZ TORRES JENNIFER PAOLA

ANESTESIOLOGO

MUÑOZ LUIS ALFONSO

ANESTESIA

GENERAL

HERIDA

SUCIA

CIRUGIA

URGENTE

FECHA

22/05/2016

HORA INICIO

15:00

HORA FIN

18:00

DIAGNOSTICOS PRE-OPERATORIOS :

1. K658 - OTRAS PERITONITIS

DIAGNOSTICOS POST-OPERATORIOS :

1. K661 - HEMOPERITONEO

PROCEDIMIENTOS :

1. 541301 - DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL (EPILOICO, OMENTAL, PERIESPLENICO, PERIGASTRICO, SUBHEPATICO, SUBFRENICO, DE LA FOSA ILIACA O PLASTRON APENDICULAR) POR LAPAROTOMIA

DESCRIPCION DE LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS :

BAJO ANESTESIA GENERAL, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, SE COLOCAN CAMPOS QUIRURGICOS, SE RETIRAN APTOS DE SUTURA SOBRE LINEA MEDIA, SE INGRESA A CAVIDAD, SE IDENTIFICAN HALLAZGOS, DRENAJE DE HEMOPERITONEO, SE TOMA MUESTRA DE CULTIVO, SE VERIFICA HEMOSTASIA, REVISION SISTEMATICA DE CAVIDAD Y ASAS DEBILITACION, CIERRE DE APONEUROSIS CON PDS-HLX 1. CIERRE DE PIEL, CON SUTURA INTRADERMICA CON PROLENE 3-0

HALLAZGOS :

HEMOPERITONEO 800CC, COAGULOS DE OMENTO MAYOR, NO SE EVIDENCIO SITIO DE SANGRADO ACTIVO, ILIUM PERMEABLE SIN FUGAS

SANGRADO : ESCASO

CONTEO DE COMPRESAS : COMPLETO

COMPLICACIONES : NINGUNO

OBSERVACIONES : TRASLADO A PISO, NVO, LEVANTAMIENTO, ANTIBIOTICO, INCENTIVO RESPIRATORIO

TEJIDO PATOLOGIA : MEMBRANAS

O.C. 1002411447
Cirugia General - FUCI

Descripcion realizada por : FAJARDO CHAVARRO FELLOWSHIP FENARUE ERNESTO
MEDICO CIRUJANO



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

ATENCIÓN HOSPITALARIA MÉDICO QUIRÚRGICA

RECORD DE ANESTESIA

CÓDIGO:
AH-FO-19

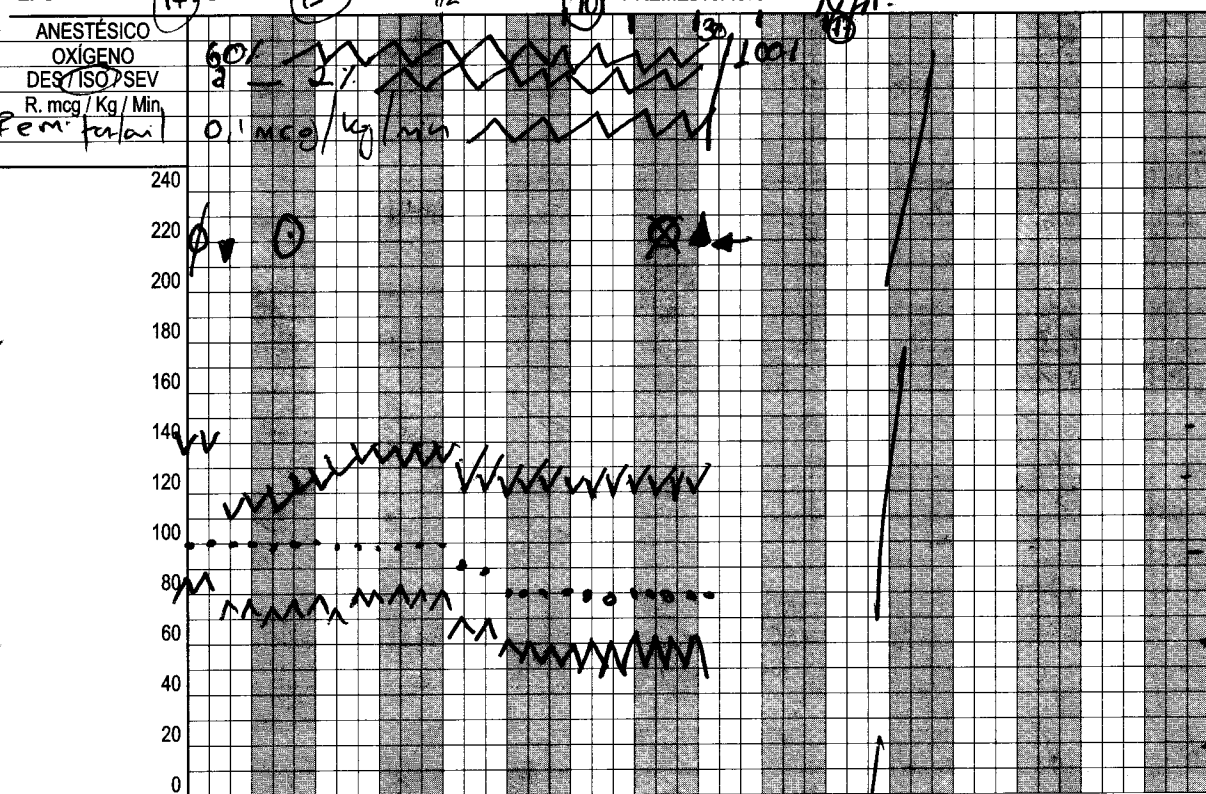
FECHA DE APROBACIÓN
OCTUBRE 19 DE 2012

VERSIÓN: 02
PÁGINA: DE

NOMBRE	Olga Manna Perez	PROCEDIMIENTO	Laparotomía explorativa
SEXO	F	EDAD	85 años
FECHA DE NACIMIENTO	DD MM AA	CIRUJANO	Dr. Fajardo
IDENTIFICACION	23738 118	AYUDANTE	Residente
No. CARPETA		PROGRAMADA	<input type="checkbox"/>
		URGENCIA	<input checked="" type="checkbox"/>
PESO	57 Kgr.	ANESTESIOLOGO	Dr. Muñoz - Dr. Rodriguez
TALLA	1.62 cm.	ANESTESIA	General: Balanceada
PABELLÓN	Salas de Cirugia	DIAGNOSTICO PRE-QX	Colección intraabdominal
SERVICIO	Cirugia General	DIAGNOSTICO POST-QX	por laparotomía explorativa
FECHA	22/10/2011	ASA	II
		AYUNO	5h
EPS	(1470) (15) 1/2 (16)	PREMEDICACIÓN	N/A

VIA AEREA	
MASCARA	—
TUBO ET	7.5
TAMAÑO	7.5
NEUMO	4cc
INSERCIÓN	19 cm
CORMACK L	11
No. INTENTOS	1

A. REGIONAL		
NEUROAXIAL	AGUJA	No.
ESPINAL		
EPIDURAL		
ESPACIO		
NIVEL		
FARMACO	CE	SE
	%	VOL
CATERER		




Se revisa historia clínica
- imagine de anestesia
- consentimiento informado
- portecan ocular - temer
- zona de presen
- intubación

MONITOREO	
SAT O2	99% - 99% - 99% - 99% - 99%
ETC O2	30 - 32 - 31 - 33 - 30
EKG	RS - RS - RS - R - RS
PVC	
GCC	afectado - afectado - afectado -
TEMP.	
TOF	
L. ARTERIAL	
POSICIÓN	0 - 0 - 0 - 0 -
VENTILACIÓN	
MODO	VCV
VT	450
FR	19
PEEP / PIP	3 / 15
LIQUIDOS	
VENOCLISIS	4 #
ADMON	1000 cc suero
ELIMINADOS	
DIURESIS	
SANGRADO	
MEDICACIÓN	
PROP. ETOM / KET	40mg
SUCC. ROC / CIS	
Fentanil	100 mcg
hidromorfon	0.5 mg
atracurium	0.5 mg

ENTREGA DE PACIENTE	
PA	130/50
FC	90
SATO2	99%
ALDRETE	10/10
UCPA	UCI
BALANCE DE LIQUIDOS	
ADMINISTRADOS	ELIMINADOS
1.2	
1000cc	
CRISTALOIDES	DÉFICIT
1.2	
1000cc	
COLOIDES	SANGRADO
	hemoperitoneo
	1000cc
HEMODERIVADOS	OTRO

GASES SANGUÍNEOS	15:16	pH	7.32	HCO3	18	LACT	-3.4	INTERPRETACIÓN
		pCO2	35.4	SAT	94.5	Hb	8.8	
		PaO2	81.2	BE	-8.0	H10	29.0	
16:10 - pH: 7.35 Poi: 94.9 HCO3: 17.6 BE: -7.9 SO2: 96.9 Glucosa: 62 Lact: 3.9								

 SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ ATENCIÓN HOSPITALARIA MÉDICO QUIRÚRGICA RECORD DE ANESTESIA			
CÓDIGO: AH - FO - 19		FECHA DE APROBACIÓN OCTUBRE 19 DE 2012	
VERSIÓN: 02		PÁGINA: DE	
HC. 23738118	FECHA 22/08/2012	NOMBRE Dga Maura Perez	
EDAD 35 años	SEXO F	SERVICIO Cirugía General	CAMA No.
VALORACIÓN PREANESTÉSICA			
1. PROCEDIMIENTO laparotomía Exploratoria			
2. CIRUGÍA <input checked="" type="checkbox"/> HOSPITALIZACIÓN <input type="checkbox"/> AMBULATORIA <input type="checkbox"/> PROGRAMADO <input type="checkbox"/> URGENTE			
3. ANTECEDENTES		DISNEA N.ing	
MEDICOS Patologías: Ca colon sigmoide		ANGINA N.ing	
N.ing HIA - N.ing var - N.ing upomida		CLASE FUNCIONAL pmu > 4 mts	
CORONA			
QUIRÚRGICOS Angioplastia BA6SC			
apendicetomía BA6SC - colectomía BA6SC			
ALÉRGICOS N.ing			
TRANSFUSIONALES 3v de SR			
FARMACOLÓGICOS glicetolm 4mg / N.ing			
HEMORRÁGICOS N.ing			
FAMILIARES N.ing hipertensión mel. jue - N.ing hemofilia			
OTROS		F.U.R.N.	
4. E.F. T.A. 130/70 F.C. 92 F.R. 29 T° 36.5 PESO 53 kg TALLA 1.62			
CRANEO N.ing plasmoma			
OJOS ANTEOJOS <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		LENTES DE CONTACTO <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
VIA AEREA MALLAMPATI III/IV		PROTESIS <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
APERTURA ORAL > 4 cm		CLASIFICACIÓN FACIL <input checked="" type="checkbox"/> DIFÍCIL <input type="checkbox"/>	
D. MENTO-TIROIDEA 6.5 cm		TOTAL <input checked="" type="checkbox"/> PARCIAL <input type="checkbox"/>	
ATM 556x36		PROTESIS SUPERIOR <input checked="" type="checkbox"/> MOVIL <input type="checkbox"/> INFERIOR <input type="checkbox"/> FIJA <input type="checkbox"/>	
CUELLO 4 cm exte. izquierdo			
C/P N.ing trazo, pharynx bien nutrido			
pulso controlado, rítmico			
ABDOMEN colectomía derecha			
EXT. Edema y equimosis miembro superior derecho			
NEUROLÓGICO sin altera			
5. LAB. HB. 10.6 HTO. 31.6 GLIC. 0.1 CREAT 0.1 P.T. 15.04 PT 103.005 30.5			
E.C.G. Ritmo sinu. - hemilogos altera regular			
Rx TORAX			
OTROS INR: 1.4 K: 3 Na: 133 PCT 103.000			
120: 10.200			
6. RIESGO ANESTÉSICO ASA II			
7. ORDENES CATEGORÍA QUIRÚRGICA			
① Agua de 24 para sólidos y líquidos ② suspender tub y f. h. v.			
CONVENCIONES 12 h antes			
➤ Entrada de paciente	SE Sin Epinefrina	SUCC Succinilcolina	MDZ Midazolam
➤ Salida de Paciente	CE Con Epinefrina	ROC Rocuronio	Nº Número
⊗ Inducción Anestésica	Vol. Volumen	VEC Vecuronio	ET Endotraqueal
⬇ Anestesia Regional	% Concentración	CIS Cisatracurio	
♥ Intubación	ISO Isoflurane	DEXA Dexametasona	③ Reserva de fl. de durab.
▲ Extubación	SEV Sevoflurane	EPI Epinefrina	por ser no tratado
⊙ Inicio de Cirugía	DES Desflurane	DLI Decúbito Lateral Izquierdo	④ Se firma
⊙ Fin de Cirugía	ETO Etomidato	DLD Decúbito Lateral Derecho	
T Colocación Torniquete	KET Ketamina	DS Decúbito Supino	anestesiología y reanimación
⊥ Retiro de Torniquete	PROP Propofol	DP Decúbito Prono	
[Inicio Clamp	REMI Remifentanil	SENT Sentado	
] Fin Clamp	R. Remifentanil	FENT Fentanil	

REGISTRO DE ENFERMERÍA
AREA QUIRURGICA

COD. AH-FO-20



(NO ESCRIBA AQUI-ADDESSOGRAPH)

No. CARPETA	1249330	FECHA	22.05.2016.
PRIMER APELLIDO	Perez	SEGUNDO APELLIDO	
EDAD	84	FECHA NACIMIENTO	02.10.1930
PABELLON	Central	SALA	Qx 7
		CAMA No.	2303

PREOPERATORIO	INGRESO A SALAS DE CIRUGIA
INFORMACIÓN Y COMPRENSIÓN DEL TRATAMIENTO QUIRURGICO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	LIMPIO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
CONSENTIMIENTO INFORMADO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	AYUNO <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
REVISIÓN POR SISTEMAS	PROTESIS DENTAL <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
ESTADO DE CONCIENCIA	HISTORIA CLINICA <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input checked="" type="checkbox"/> CONCIENTE <input type="checkbox"/> INCONCIENTE <input type="checkbox"/> ORIENTADO	ADESOGRAFO <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> SOMNOLIENTO <input type="checkbox"/> EXCITADO <input type="checkbox"/> DESORIENTADO	PLACAS R.X. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
ESTADO HEMODINÁMICO	LENTES <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> HIPOTENSIÓN <input type="checkbox"/> HIPERTENSIÓN <input checked="" type="checkbox"/> T.A. NORMAL	PROTESIS Qx. <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
INOTRÓPICOS <u>—</u> <u>No</u> <u>—</u>	
OTROS GOTEOS ESPECIALES <u>Lactato de Ringer</u>	
CATETERES <u>Jelco #18 yugular - Jelco #22 miembro inferior derecho</u>	
SONDAS/TUBOS DE DRENAJE <u>Sonda vesical a cristallo - colostomia.</u>	
PREPARACIÓN GASTROINTESTINAL	

TRANSOPERATORIO

EVALUACIÓN DEL SITIO QUIRURGICO				
RASURADO RELIZADO EN	<input type="checkbox"/> PABELLÓN	<input type="checkbox"/> UNIDAD Qx	<input type="checkbox"/> EN CASA	<input checked="" type="checkbox"/> NO SE REALIZO
ESTADO DE LA PIEL	<input type="checkbox"/> NORMAL	<input type="checkbox"/> LACERACIONES	<input checked="" type="checkbox"/> HERIDAS	<input type="checkbox"/> ERITEMA <input checked="" type="checkbox"/> OTROS
INTERVENCIÓN	<u>Laparotomia exploratoria</u>			
CIRUJANO	<u>Dr. fajardo</u>	AYUDANTE	<u>Dr. Coral - Dra. Mogollon</u>	INSTRUMENTADORA <u>Denifer Albornoz</u>
TIPO DE ANESTESIA	<u>General</u>	ANESTESIOLOGO	<u>Dr. Huñor - Dr. Infante</u>	

LAVADO PREQUIRURGICO CON:	USO DE CAMPO OPERATIVO
<input type="checkbox"/> ALCOHOL YODADO	ADHESIVO <input type="checkbox"/> CON YODADO <input type="checkbox"/> SIN YODADO
<input checked="" type="checkbox"/> ISODINE SOLUCION	ANTIBIOTICO PROFILACTICO (NOMBRE) <u>Esquema de pabellón</u>
<input checked="" type="checkbox"/> ISODINE ESPUMA	
<input type="checkbox"/> CLORHEXIDINA	
<input checked="" type="checkbox"/> ANTERIOR	CLASIFICACION DE LA HERIDA
<input type="checkbox"/> POSTERIOR	<input type="checkbox"/> LIMPIA
	<input checked="" type="checkbox"/> LIMPIA CONTAMINADA
	<input type="checkbox"/> CONTAMINADA
	<input type="checkbox"/> SUCIA (CON PUS)
	APOSITO UTILIZADO
	<input type="checkbox"/> TRADICIONAL
	<input checked="" type="checkbox"/> PREELABORADO
	<input type="checkbox"/> MICROPOR/FIXOMULL
	<input checked="" type="checkbox"/> OTRAS CINTAS
PLACA DE ELECTROBISTURI	TIEMPO QUIRURGICO <u>15110 - 16+45</u>
UBICACION EN <u>Gemelo derecho</u>	
COMPLICACIONES QUIRURGICAS ANESTESICAS	
<u>15110 se toma muestra para gases arteriales. 15140 se toma muestra para gases arteriales. 16+40 glucometria 69 mg/dl</u>	

PIEZAS QUIRURGICAS	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	ESPÉCIMEN	
POR CONGELACION	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	ESPÉCIMEN	<u>homo peritoneo @ membranas</u>
CULTIVOS	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ORIGEN	
RX TRANSOPERATORIOS	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	ORIGEN	
TRANSFUSIONES DE SANGRE O DERIVADOS (VER HOJA TRANSFUSIONES Y RECORD DE ANESTESIA)	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
OTROS REGISTROS	<u>Se para linea arterial radial 13950 (3 punciones) con Jelco #20. se para sonda nasogastrica a cristallo. 14140 se toma glucometria 61 mg/dl</u>		
EGRESOS: EL PACIENTE SALE PARA			
<input checked="" type="checkbox"/> RECUPERACIÓN	<input type="checkbox"/> CIRUGÍA AMBULATORIA	<input type="checkbox"/> PABELLON	<input type="checkbox"/> UCI ADULTOS
<input type="checkbox"/> UCI NEONATAL	<input type="checkbox"/> UCI PEDIATRICA	<input type="checkbox"/> FALLECE	

00844H

NOMBRE CIRCUNDANTE

Yoneth

NOMBRE JEFE

María Montoya
C.C. 144683756
Entrenadora USB

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA

Laparotomy exploratory

PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERÍA EN UNIDAD QUIRURGICA

- C. flu
- C. parvovirus
- C. Dolor
- C. Uguichas

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA

VALORACIÓN AL INGRESO

ESTADO DE CONCIENCIA	<input checked="" type="checkbox"/> CONCIENTE	<input type="checkbox"/> SOMNOLIENTO	<input type="checkbox"/> INCONCIENTE	<input type="checkbox"/> EXCITADO	
RESPIRACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> AMPLIA	<input type="checkbox"/> SUPERFICIAL	<input type="checkbox"/> DISNEA	<input type="checkbox"/> INTUBADO	
COLOR	<input type="checkbox"/> ROSADO	<input checked="" type="checkbox"/> PÁLIDO	<input type="checkbox"/> CIANOTICO	<input type="checkbox"/> ICTERICO	
TENSIÓN ARTERIAL	<input checked="" type="checkbox"/> NORMAL	<input type="checkbox"/> HIPOTENSIÓN LEVE	<input type="checkbox"/> HIPOTENSIÓN GRAVE	<input type="checkbox"/> HIPERTENSIÓN LEVE	<input type="checkbox"/> HIPERTENSIÓN GRAVE
MOTILIDAD	<input checked="" type="checkbox"/> ESPONTANEA	<input type="checkbox"/> ESCASA	<input type="checkbox"/> AUSENTE		
TUBOS	<input checked="" type="checkbox"/> NO SONDAS: <input checked="" type="checkbox"/> a Cistostoma y nasogastrico.		OTROS: <input checked="" type="checkbox"/> 1110 y 1020		

HORA	SIGNOS VITALES				LÍQUIDOS ADMINISTRADOS			LÍQUIDOS ELIMINADOS		MEDICAMENTOS				
	TA	FR	FC	SAT	TIPO	INICIAD.	ADMINIS.	DIURESIS	OTROS	HORA	NOMBRE	DOSIS	VÍA	NOMB.
16:45	120	109	92%	UR	700									
18:00	120	103	96%	UR	300	200			NSAID					
19:00	120	101	92%	UR	400	100	200	200	200cc					
19:30	118	105	90%	SSS	500	350								
	78													

OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES: Ingreso paciente a sala recuperación de efectos anestesia general. Se administra oxígeno y se inicia monitorización.

HERIDA QUIRÚRGICA

HERIDA QUIRÚRGICA Limpia y cubierta

VALORACIÓN AL EGRESO

ESTADO DE CONCIENCIA	<input checked="" type="checkbox"/> CONCIENTE	<input type="checkbox"/> SOMNOLIENTO	<input type="checkbox"/> INCONCIENTE	<input type="checkbox"/> EXCITADO	
RESPIRACIÓN	<input type="checkbox"/> AMPLIA	<input type="checkbox"/> SUPERFICIAL	<input type="checkbox"/> DISNEA	<input type="checkbox"/> INTUBADO	
COLOR	<input checked="" type="checkbox"/> ROSADO	<input type="checkbox"/> PALIDO	<input type="checkbox"/> CIANOTICO	<input type="checkbox"/> ICTERICO	
TENSIÓN ARTERIAL	<input checked="" type="checkbox"/> NORMAL	<input type="checkbox"/> HIPOTENSIÓN LEVE	<input type="checkbox"/> HIPOTENSIÓN GRAVE	<input type="checkbox"/> HIPERTENSIÓN LEVE	<input type="checkbox"/> HIPERTENSIÓN GRAVE
MOTILIDAD	<input checked="" type="checkbox"/> ESPONTANEA	<input type="checkbox"/> ESCASA	<input type="checkbox"/> AUSENTE		

NOTAS DE EGRESO

NOTAS DE EGRESO: Entrego paciente en buenas condiciones con completa
Comp. etc. y Ordenes Parac. PISO.

☐ CIRUGIA AMBULATORIA ☒ PABELLÓN ☐ UCI ADULTOS ☐ UCI NEONATAL

☐ UCI PEDIATRICA ☐ FACELLE

1930 se retira
línea arterial
radial H_2O y se
realiza presión

FIRMA AUX. ENFER

MERÍA *Sandra M. Gutierrez-*

FIRMA ENFERMERA JEFE

Agustín Monterrosa Morales
 C. E. 114.353.766
 E-mail: am@ce



UNIDAD QUIRURGICA
RECUESTO MATERIAL INTRAQUIRURGICO
 COD. AH-FO-27

[Handwritten mark]

FECHA 22/mayo/2016.

SALA 7

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO <u>Laparotomia Exploratoria.</u>		
NOMBRE DEL PACIENTE <u>Olga Marina Perez</u>		
DOC. IDENTIDAD <u>23738118.</u>	FECHA NACIMIENTO <u>1930/10/02.</u>	No. CARPETA <u>12493301</u>
CIRUJANO <u>Dr. Fajardo.</u>		

COMPRESAS		
INICIO <u>14 410/</u>	TOTAL <u>24/</u>	
COMPLETO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
ROLLOS		
INICIO <u>4/</u>	TOTAL <u>1/</u>	
COMPLETO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
GASAS		
INICIO <u>5/</u>	TOTAL <u>5/</u>	
COMPLETO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
MECHAS		
INICIO <u>1/</u>	TOTAL <u>1/</u>	
COMPLETO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
AGUJAS		
INICIO <u>3/</u>	TOTAL <u>3/</u>	
COMPLETO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
PATOLOGÍA	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
No. DE MUESTRAS <u>2 Cultivos</u>		
DESCRIPCIÓN DE LA PATOLOGÍA		
<u>(1) Hemoperitoneo</u>		
<u>(2) Membranas</u>		

OBSERVACIONES
<u>(1) Procesos de Esterilización Correctos</u>
<u>(2) Recuento de agujas, gasas, mechas, Compresas, e Instrumental Completo</u>
<u>(3) Se entregan cultivos a la auxiliar de la Sala</u>

CIRUJANO
<i>[Signature]</i> C.C. 103241447 Cirujano General - FUCS

INSTRUMENTAL QUIRURGICO
<i>[Signature]</i> C.C. 1.009.059.864

AUXILIAR DE ENFERMERIA
<i>[Signature]</i> Ganeth V.



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

ATENCIÓN HOSPITALARIA MÉDICO QUIRÚRGICA

LISTA DE CHEQUEO QUIRÚRGICO

CÓDIGO
AH-FO-01

FECHA DE APROBACION
30 DE JUNIO DE 2011

VERSION 03
PAGINA 1 DE 2

IDENTIFICACION

PRIMER APELLIDO Perez		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE Olga		SEGUNDO NOMBRE Marina		EDAD 84	
FECHA NACIMIENTO DD MM AA 02 10 1930		DOC. IDENTIDAD 23738118		CAMA 2303		No. CARPETA 1249330		FECHA ELABORACIÓN DD MM AA 22 05 2016	
TIPO DE INTERVENCIÓN		PROGRAMADO <input type="radio"/>		URGENCIA <input type="radio"/>		AMBULATORIO <input type="radio"/>		HOSPITALIZADO <input checked="" type="radio"/>	

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO (FUENTE CONSENTIMIENTO INFORMADO)

Laparatomía exploratoria.

Carpeta: 1249330-2H.C: CC-23738118

Apellidos: PEREZ

ASPECTO A OBSERVAR

Nombre: OLGA MARINA -1930/10/02

Cirugía ambulatoria, ginecias y labellón		Unidad Quirúrgica		
NO	NA	SI	NO	NA

Consentimiento informado firmado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Historia Clínica (antigua y/o folder)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorización procedimiento quirúrgico (boletera autorizada)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sitio Quirúrgico MARCADO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ayuno	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documentación de derechos confirmada con Centro de Atención al Usuario o Facturación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manilla de identificación de paciente COLOCADA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Valoración pre-anestésica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cama de UCI confirmada y disponible (si se requiere)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suspensión de heparina y otros anticoagulantes (según orden médica)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revisión de Perfil Farmacológico (revisión de medicamentos a administrar y/o a suspender)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Confirmación en el BANCO DE SANGRE reservas de sangre o derivados	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Identificación de alergias	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Caso positivo, fueron informadas al médico tratante y a la Unidad Quirúrgica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Exámenes de laboratorio vigentes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Electrocardiograma	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Estudio de imágenes diagnósticas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baño general (incluye ASEPSIA DEL SITIO)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rasurado de área operatoria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Retiro de prótesis	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retiro de ropa interior	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Retiro de esmalte	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Preparación quirúrgica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OMBOPROFILAXIS <input type="radio"/> PROFILÁCTICA <input type="radio"/> MECÁNICA <input type="radio"/>		ÚLTIMA COMIDA HORA Y FECHA _____ DD MM AA	
<input type="radio"/> TERAPÉUTICA CUAL? _____		<input type="radio"/> FARMACOLÓGICA CUAL? _____	
FECHA ÚLTIMA MSTRUACIÓN		DD MM AA	

PREPARACIONES ESPECIALES:

OBSERVACIONES:

ENFERMERA JEFE
SERVICIO DE ORIGEN: **Viviana Alfonso**
Enfermera Jefe - ISO
TR 1014240861
PUA 0361

AUXILIAR DE
ENFERMERÍA:

ENFERMERA JEFE
DE CIRUGÍA:

CAMILLERO:

PRIMER CONTROL DE CHEQUEO - RESPONSABLE: Enfermera Salas de Cirugía

HALLAZGO O INCONFORMIDAD

GESTIÓN

RESULTADO

Pasa a Salas de Cx

SI ☒ NO ☐

CIRUJANO				INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA			
ASPECTO	SI	NO	NA	ASPECTO	SI	NO	NA
VERIFICACIÓN DE LOS CORRECTOS				VERIFICACIÓN DE LOS CORRECTOS			
• Identificación Paciente correcto	<input checked="" type="checkbox"/>			• Verificación Paciente correcto	<input checked="" type="checkbox"/>		
• Marcación Sitio Operatorio correcto	<input checked="" type="checkbox"/>			• Sitio Operatorio correcto y marcado	<input checked="" type="checkbox"/>		
• Procedimiento correcto	<input checked="" type="checkbox"/>			• Procedimiento correcto según consentimiento	<input checked="" type="checkbox"/>		
• Consentimiento informado diligenciado	<input checked="" type="checkbox"/>			Instrumental quirúrgico básico completo	<input checked="" type="checkbox"/>		
Confirmación de elementos especiales solicitados disponibles: (Injertos, válvulas, mallas, prótesis y material de osteosíntesis, otros.)	<input checked="" type="checkbox"/>			Instrumental especializado completo	<input checked="" type="checkbox"/>		
Riesgo de pérdida de sangre que afecte la volemia	<input checked="" type="checkbox"/>			Suturas completas según procedimiento quirúrgico	<input checked="" type="checkbox"/>		
En caso positivo están confirmados los fluidos para reposición	<input checked="" type="checkbox"/>			Hoja de recuento de compresas y equipos	<input checked="" type="checkbox"/>		
Medicamentos anticoagulantes	<input checked="" type="checkbox"/>			Elementos especiales necesarios para la cirugía (Injertos, válvulas, mallas, prótesis, material de osteosíntesis, otros.)	<input checked="" type="checkbox"/>		
En caso positivo se tomaron MEDIDAS PROFILACTICAS	<input checked="" type="checkbox"/>			Equipos probados y funcionando	<input checked="" type="checkbox"/>		
Antibiótico Profiláctico administrado	<input checked="" type="checkbox"/>			Autorización de instrumental y elementos especiales	<input checked="" type="checkbox"/>		
FIRMA DEL CIRUJANO				FIRMA DE LA INSTRUMENTADORA			

ANESTESIOLOGO				ENFERMERÍA			
ASPECTO	SI	NO	NA	ASPECTO	SI	NO	NA
VERIFICACIÓN DE LOS CORRECTOS				VERIFICACIÓN DE LOS CORRECTOS			
• Confirma identificación del paciente, procedimiento y sitio operatorio correcto y marcado	<input checked="" type="checkbox"/>			• Confirmación del paciente correcto	<input checked="" type="checkbox"/>		
• Consentimiento informado firmado	<input checked="" type="checkbox"/>			• Sitio Operatorio correcto y marcado	<input checked="" type="checkbox"/>		
Valoración preanestésica	<input checked="" type="checkbox"/>			• Consentimiento informado firmado	<input checked="" type="checkbox"/>		
Ultima ingesta de alimentos permite Ayuno adecuado	<input checked="" type="checkbox"/>			• Procedimiento correcto según consentimiento	<input checked="" type="checkbox"/>		
Laboratorios completos	<input checked="" type="checkbox"/>			Historia clínica (folder y/o antigua)	<input checked="" type="checkbox"/>		
Electrocardiograma	<input checked="" type="checkbox"/>			Boleta de cirugía autorizada	<input checked="" type="checkbox"/>		
Investigación de Alergias	<input checked="" type="checkbox"/>			Preparación prequirúrgica completa (ayuno, manilla de identificación, bata quirúrgica, rasurado, bañado, retiro de ropa interior, esmalte, joyas y prótesis dental.)	<input checked="" type="checkbox"/>		
En caso positivo se tomaron MEDIDAS PROFILACTICAS	<input checked="" type="checkbox"/>			Elementos especiales necesarios para la cirugía	<input checked="" type="checkbox"/>		
Medicamentos anticoagulantes	<input checked="" type="checkbox"/>			• Injertos	<input checked="" type="checkbox"/>		
En caso positivo se tomaron MEDIDAS PROFILACTICAS	<input checked="" type="checkbox"/>			• Intensificador	<input checked="" type="checkbox"/>		
Existe riesgo de vía aérea difícil	<input checked="" type="checkbox"/>			• Estribos	<input checked="" type="checkbox"/>		
En caso positivo equipo de VÍA AÉREA DIFÍCIL disponible	<input checked="" type="checkbox"/>			• Mesa quirúrgica adecuada	<input checked="" type="checkbox"/>		
Riesgo de pérdida de sangre que afecte la volemia	<input checked="" type="checkbox"/>			• Monitoría de SV completa	<input checked="" type="checkbox"/>		
En caso positivo está planeado el acceso adecuado por vía intravenosa y los fluidos para reposición	<input checked="" type="checkbox"/>			• Máquina anestesia completa	<input checked="" type="checkbox"/>		
Maquina de anestesia chequeada	<input checked="" type="checkbox"/>			• Lámparas principal y accesoria funcionando adecuadamente	<input checked="" type="checkbox"/>		
Monitor signos vitales instalado y funcionando	<input checked="" type="checkbox"/>			• Inmovilizador por riesgo de caída	<input checked="" type="checkbox"/>		
Antibiótico Profiláctico administrado	<input checked="" type="checkbox"/>			El equipo quirúrgico (Se tiene claridad de disponibilidad de Cirujano, Circulante, Instrumentadora y Anestesiólogo.)	<input checked="" type="checkbox"/>		
FIRMA DEL ANESTESIOLOGO				FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA			
SE REALIZÓ PAUSA QUIRÚRGICA	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			FIRMA ENFERMERA JEFE			

SEGUNDO CONTROL DE CHEQUEO - RESPONSABLE: Instrumentadora Quirúrgica							
HALLAZGO O INCONFORMIDAD		GESTIÓN		RESULTADO Se inicia cirugía SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
VERIFICACIÓN PREVIA ANTES DE FINALIZAR EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO							
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO REALIZADO <i>Laparotomía exploratoria</i>				No. MUESTRAS <i>2</i>			
PATOLOGÍA	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	ESPÉCIMEN	<i>Hemoperitoneo (2 membranas)</i>			
ROTULACIÓN DE ESPÉCIMEN CORRECTA	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CULTIVOS	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
RECuento DE COMPRESAS COMPLETO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	GASAS Y ROLLOS COMPLETOS	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
INSTRUMENTAL COMPLETO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	AGUJAS COMPLETO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
ESPECIFICACIONES DE CUIDADO PARA EL POSTOPERATORIO INMEDIATO:							
CIRUJANO				INSTRUMENTADORA		CIRCULANTE	
TERCER CONTROL DE CHEQUEO - RESPONSABLE: Circulante de Salas							
HALLAZGO O INCONFORMIDAD		GESTIÓN		RESULTADO Inconformidad resuelta SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ
ATENCIÓN HOSPITALARIA MÉDICO QUIRÚRGICA
LISTA DE CHEQUEO QUIRÚRGICO

9

CÓDIGO
AH-FO-01

FECHA DE APROBACION
30 DE JUNIO DE 2011

VERSION 03
PAGINA 1 DE 2

IDENTIFICACION

PRIMER APELLIDO
Perez

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE
OLGASEGUNDO NOMBRE
MARINAEDAD
85AFECHA
NACIMIENTO

02/10/1930

DOC. IDENTIDAD

23738118

CAMA

2870

No. CARPETA

1249330

FECHA
ELABORACIÓN

DD MM AA

TIPO DE INTERVENCIÓN

PROGRAMADO ☐URGENCIA ☐AMBULATORIO ☐HOSPITALIZADO ☐

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO (FUENTE CONSENTIMIENTO INFORMADO)

CAPAUTOMA EXPULSIVA

ASPECTO A OBSERVAR

Cirugía
ambulatoria,
Urgencias
o PabellónUnidad
Quirúrgica

SI NO NA

Consentimiento informado firmado

Historia Clínica (antigua y/o folder)

Autorización procedimiento quirúrgico (boleta autorizada)

Sitio Quirúrgico MARCADO

Ayuno

Documentación de derechos confirmada con Centro de Atención al Usuario o Facturación

Manilla de identificación de paciente COLOCADA

Valoración pre-anestésica

Cama de UCI confirmada y disponible (si se requiere)

Suspensión de heparina y otros anticoagulantes (según orden médica)

Revisión de Perfil Farmacológico (revisión de medicamentos a administrar y/o a suspender)

Confirmación en el BANCO DE SANGRE reservas de sangre o derivados

Identificación de alergias

En caso positivo, fueron informadas al médico tratante y a la Unidad Quirúrgica

Exámenes de laboratorio vigentes

Electrocardiograma

Estudio de imágenes diagnósticas

Baño general (incluye ASEPSIA DEL SITIO)

Rasurado de área operatoria

Retiro de prótesis

Retiro de ropa interior

Retiro de esmalte

Bata quirúrgica

TROMBOPROFILAXIS

☐ PROFILÁCTICA☐ MECÁNICAÚLTIMA COMIDA
HORA Y FECHA

12:00 14/05/2016

☐ TERAPÉUTICA CUAL?☐ FARMACOLÓGICA CUAL?FECHA ÚLTIMA
MESTRUACIÓN

DD MM AA

PREPARACIONES ESPECIALES:

OBSERVACIONES: Alergia a brocas.

ENFERMERA JEFE
SERVICIO DE ORIGEN:AUXILIAR DE
ENFERMERÍA:ENFERMERA JEFE
DE CIRUGÍA:

CAMILLERO:

PRIMER CONTROL DE CHEQUEO - RESPONSABLE: Enfermera Salas de Cirugía

HALLAZGO O INCONFORMIDAD

GESTIÓN

RESULTADO

Pasa a Salas de Cx

SI ☐ NO ☐

CIRUJANO				INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA			
ASPECTO	SI	NO	NA	ASPECTO	SI	NO	NA
VERIFICACIÓN DE LOS CORRECTOS				VERIFICACIÓN DE LOS CORRECTOS			
• Identificación Paciente correcto	<input checked="" type="checkbox"/>			• Verificación Paciente correcto	<input checked="" type="checkbox"/>		
• Marcación Sitio Operatorio correcto	<input checked="" type="checkbox"/>			• Sitio Operatorio correcto y marcado	<input checked="" type="checkbox"/>		
• Procedimiento correcto	<input checked="" type="checkbox"/>			• Procedimiento correcto según consentimiento	<input checked="" type="checkbox"/>		
• Consentimiento informado diligenciado	<input checked="" type="checkbox"/>			Instrumental quirúrgico básico completo	<input checked="" type="checkbox"/>		
Confirmación de elementos especiales solicitados disponibles: (Injertos, válvulas, mallas, prótesis y material de osteosíntesis, otros.)			<input checked="" type="checkbox"/>	Instrumental especializado completo	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Riesgo de pérdida de sangre que afecte la volemia			<input checked="" type="checkbox"/>	Suturas completas según procedimiento quirúrgico	<input checked="" type="checkbox"/>		
En caso positivo están confirmados los fluidos para reposición			<input checked="" type="checkbox"/>	Hoja de recuento de compresas y equipos	<input checked="" type="checkbox"/>		
Medicamentos anticoagulantes			<input checked="" type="checkbox"/>	Elementos especiales necesarios para la cirugía (Injertos, válvulas, mallas, prótesis, material de osteosíntesis, otros)	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
En caso positivo se tomaron MEDIDAS PROFILÁCTICAS			<input checked="" type="checkbox"/>	Equipos probados y funcionando	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
FIRMA DEL CIRUJANO				Autorización de instrumental y elementos especiales	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
				FIRMA DE LA INSTRUMENTADORA			
ANESTESIOLOGO				ENFERMERÍA			
ASPECTO	SI	NO	NA	ASPECTO	SI	NO	NA
VERIFICACIÓN DE LOS CORRECTOS				VERIFICACIÓN DE LOS CORRECTOS			
• Confirma identificación del paciente, procedimiento y sitio operatorio correcto y marcado	<input checked="" type="checkbox"/>			• Confirmación del paciente correcto	<input checked="" type="checkbox"/>		
• Consentimiento informado firmado	<input checked="" type="checkbox"/>			• Sitio Operatorio correcto y marcado	<input checked="" type="checkbox"/>		
Valoración preanestésica	<input checked="" type="checkbox"/>			• Consentimiento informado firmado	<input checked="" type="checkbox"/>		
Última ingesta de alimentos permite Ayuno adecuado	<input checked="" type="checkbox"/>			• Procedimiento correcto según consentimiento	<input checked="" type="checkbox"/>		
Laboratorios completos	<input checked="" type="checkbox"/>			Historia clínica (folder y/o antigua)	<input checked="" type="checkbox"/>		
Electrocardiograma	<input checked="" type="checkbox"/>			Boleta de cirugía autorizada	<input checked="" type="checkbox"/>		
Investigación de Alergias	<input checked="" type="checkbox"/>			Preparación prequirúrgica completa (ayuno, manilla de identificación, bata quirúrgica, rasurado, bañado, retiro de ropa interior, esmalte, joyas y prótesis dental.)	<input checked="" type="checkbox"/>		
En caso positivo se tomaron MEDIDAS PROFILÁCTICAS			<input checked="" type="checkbox"/>	Elementos especiales necesarios para la cirugía	<input checked="" type="checkbox"/>		
Medicamentos anticoagulantes			<input checked="" type="checkbox"/>	• Injertos			<input checked="" type="checkbox"/>
En caso positivo se tomaron MEDIDAS PROFILÁCTICAS			<input checked="" type="checkbox"/>	• Intensificador			<input checked="" type="checkbox"/>
Existe riesgo de vía aérea difícil			<input checked="" type="checkbox"/>	• Estribos			<input checked="" type="checkbox"/>
En caso positivo equipo de VÍA AÉREA DIFÍCIL disponible			<input checked="" type="checkbox"/>	• Mesa quirúrgica adecuada			<input checked="" type="checkbox"/>
Riesgo de pérdida de sangre que afecte la volemia			<input checked="" type="checkbox"/>	• Monitoría de SV completa			<input checked="" type="checkbox"/>
En caso positivo está planeado el acceso adecuado por vía intravenosa y los fluidos para reposición			<input checked="" type="checkbox"/>	• Máquina anestesia completa			<input checked="" type="checkbox"/>
Máquina de anestesia chequeada			<input checked="" type="checkbox"/>	• Lámparas principal y accesorio funcionando adecuadamente			<input checked="" type="checkbox"/>
Monitor signos vitales instalado y funcionando			<input checked="" type="checkbox"/>	• Inmovilizador por riesgo de caída			<input checked="" type="checkbox"/>
Antibiótico Profiláctico administrado			<input checked="" type="checkbox"/>	El equipo quirúrgico (Se tiene claridad de disponibilidad de Cirujano, Circulante, Instrumentadora y Anestesiólogo.)	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
FIRMA DEL ANESTESIOLOGO				Antibiótico Profiláctico administrado	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
				FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA			
SE REALIZÓ PAUSA QUIRÚRGICA				FIRMA ENFERMERA JEFE			
SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>							
SEGUNDO CONTROL DE CHEQUEO - RESPONSABLE: Instrumentadora Quirúrgica							
HALLAZGO O INCONFORMIDAD				GESTIÓN		RESULTADO Se inicia cirugía SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>	
VERIFICACIÓN PREVIA ANTES DE FINALIZAR EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO							
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO REALIZADO <i>Capotomía exploratoria</i>							
PATOLOGÍA	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	ESPÉCIMEN	MUESTRAS <i>09-16</i>			
ROTULACIÓN DE ESPÉCIMEN CORRECTA	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	CULTIVOS	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>		
RECuento DE COMPRESAS COMPLETO	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	GASAS Y ROLLOS COMPLETOS	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>		
INSTRUMENTAL COMPLETO	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>	AGUJAS COMPLETO	SI <input checked="" type="radio"/>	NO <input type="radio"/>		
ESPECIFICACIONES DE CUIDADO PARA EL POSTOPERATORIO							
CIRUJANO		INSTRUMENTADORA		CIRCULANTE			
TERCER CONTROL DE CHEQUEO - RESPONSABLE: Circulante de Salas							
HALLAZGO O INCONFORMIDAD				GESTIÓN		RESULTADO Inconformidad resuelta SI <input type="radio"/> NO <input checked="" type="radio"/>	
<i>ninguna</i>				<i>ninguna</i>			



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE
MANIFESTACION DE CONSENTIMIENTO PARA LA PRACTICA
DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS, ANESTESIA,
METODOS DIAGNOSTICOS O TERAPEUTICOS

(OTROGADO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 23 DE 1981)

COD. AH-FO-06

NOMBRE	Olga Mariana Perez.	DOC. IDENTIDAD	23738118
FECHA NACIMIENTO	02/10/1930	No. CARPETA	
		FECHA	28/08/2016
		HORA	08+20

Actuando en nombre propio o en mi calidad de _____ Del Paciente _____

1.- Por medio del presente documento, en uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento al HOSPITAL SAN JOSE, para que con el concurso de su personal médico y paramédico aplique los métodos diagnósticos y los tratamientos médicos y quirúrgicos que a continuación se describen:

Paso de catéter urinario Carbruf.

2.- Autorizo la práctica de los procedimientos adicionales que se hagan necesarios derivados de los hallazgos quirúrgicos o de situaciones imprevisibles que se presenten durante la intervención.

3.- El consentimiento y autorización que anteceden, han sido otorgados previa la información que se me ha dado en forma personal por los médicos, sobre mis condiciones clínico patológicas, la naturaleza necesidad, beneficios, objetivos, consecuencias y alternativas de la intervención que requiero. Se me ha enterado de la disposición del médico para ampliar la información que desee y la posibilidad que tengo de revocar el presente consentimiento.

4.- Se me ha informado en un lenguaje sencillo, los riesgos, efectos secundarios y molestias concomitantes con la intervención y en especial los siguientes que para constancia se consignan así:

Infección, sangrado, Hemo o rano torax, torácica, parí
vascular, lesión cartílagos, lesión pulmonar, requerir de
ver, muerte

5.- Igualmente otorgo mi consentimiento para que se aplique anestesia por parte de un médico anestesiólogo del hospital y autorizo a aquel a utilizar el tipo de anestesia que considere más aconsejable. Me han sido explicados satisfactoriamente y advertidos los riesgos generales y personalizados que conlleva la aplicación de anestesia y en especial los siguientes:

6.- Declaro que conozco que la actividad médica no puede garantizar los resultados teniendo en cuenta los múltiples factores que inciden en la recuperación de la salud.

7.- Certifico con mi firma, que el presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad y he tenido la oportunidad de recibir explicaciones satisfactorias, por parte del médico, con respecto a los riesgos por él advertidos y al contenido de este consentimiento.

C. C. _____

Certifico que he explicado la naturaleza, propósitos, ventajas, riesgos y alternativas de la propuesta intervención quirúrgica o procedimiento especial y he contestado todas las preguntas. Considero que el (la) paciente, comprende completamente lo que he explicado.

Dr. Sebastián Carquera
Cirujía General
FLCS - HSJ
RM. 253905/2013


Nombre y firma del Médico Tratante

R. M. _____

Nombre y firma del Médico Anestesiólogo

R. M. _____

NO DEJAR ESPACIOS EN BLANCO

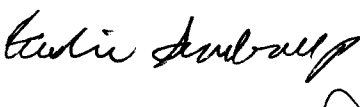

	SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA - HOSPITAL DE SAN JOSE MANIFESTACIÓN DE CONSENTIMIENTO PARA LA PRÁCTICA DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS, ANESTESIA, METODOS DIAGNOSTICOS O TERAPEUTICOS (Otorgado en cumplimiento a la Ley 23)	Carpeta: 1249330-2H.C: CC-23738118
PEREZ OLGA MARINA	CC 23738118	Apellidos: PEREZ
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nombre: OLGA MARINA -1930/10/02

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 2 7/05/2016

 Actuando en nombre propio o en mi calidad de: **paciente**

Del paciente:

1. Por medio del presente documento, en uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento al HOSPITAL SAN JOSE, para que con el concurso de su personal médico y paramédico aplique los métodos diagnósticos y los tratamientos médicos y quirúrgicos que a continuación se describen: Desbridamiento de tejido necrótico en abdomen
2. Autorizo la práctica de los procedimientos adicionales que se hagan necesarios derivados de los hallazgos quirúrgicos o de situaciones imprevisibles que se presenten durante la intervención.
3. El consentimiento y autorización que anteceden, han sido otorgados previa la información que se me ha dado en forma personal por los médicos, sobre mis condiciones clínico patológicas, la naturaleza, necesidad, beneficios, objetivos, consecuencias y alternativas de la intervención que requiero. Se me ha enterado de la disposición del médico para ampliar la información que desee y la posibilidad que tengo de revocar el presente consentimiento.
4. Se me ha informado en un lenguaje sencillo, los riesgos, efectos secundarios y molestias concomitantes con la intervención y en especial los siguientes que para constancia se consignan así: sangrado, infección, reintervención, lesión neurovascular, desbridamiento extenso de la pared abdominal, requerimiento de hemoderivados y uci.
5. Igualmente otorgo mi consentimiento para que se aplique anestesia por parte de un médico anestesiólogo del hospital y autorizo a aquel a utilizar el tipo de anestesia que considere mas aconsejable. Me han sido explicados satisfactoriamente y advertidos los riesgos generales y personalizados que conlleva la aplicación de anestesia y en especial los siguientes:
6. Declaro que conozco que la actividad médica no puede garantizar los resultados teniendo en cuenta los multiples factores que inciden en la recuperación de la salud.
7. Certifico con mi firma, que el presente documento ha sido leído y entendido por mi en su integridad y he tenido la oportunidad de recibir explicaciones satisfactorias, por parte del médico, con respecto a los riesgos por él advertidos y al contenido de este consentimiento.

	
Paciente o persona Responsable Legalmente	Documento de identidad
Certifico que he explicado la naturaleza, propósitos, ventajas, riesgos y alternativas de la propuesta intervención quirúrgica o procedimiento especial y he contestado todas las preguntas. Considero que el (la) paciente, comprende completamente lo que he explicado.	
Nombre y Firma del médico tratante BRETON GOMEZ CARLOS ALBERTO	Registro Médico CC 1032369672

COD: 04891 H

NO DEJAR ESPACIOS EN BLANCO



Sociedad de Cirujía de Bogotá - Hospital de San José

Descripcion de Procedimiento Quirurgico

NUMERO : 296500

HISTORIA PACIENTE

1249330 OLGA MARIA PEREZ

DOCUMENTO

23738118

ASEGURADOR

SANITAS EPS

EDAD SEXO

85 F

DEPENDENCIA

UQ Unidad Quirurgica

SALA

UQ Sala 11

CIRUJANO

RODRIGUEZ MARIN HECTOR HUGO

AYUDANTE 1

CERQUERA SEBASTIAN

AYUDANTE 2

GOMEZ GOMEZ CARLOS ANDRES

INSTRUMENTADOR(A)

CABUYA SALAZAR JESSICA LORENA

ANESTESIOLOGO

HERNANDEZ MARCELA

ANESTESIA

GENERAL

HERIDA

CONTAMINADA

CIRUGIA

URGENTE

FECHA

27/05/2016

HORA INICIO

17:00

HORA FIN

18:00

DIAGNOSTICOS PRE-OPERATORIOS :

1. K659 - PERITONITIS, NO ESPECIFICADA

DIAGNOSTICOS POST-OPERATORIOS :

1. K659 - PERITONITIS, NO ESPECIFICADA

PROCEDIMIENTOS :

1. 541400 - LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD

2. 862304 - DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL

via:1

via:

DESCRIPCION DE LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS :

Previa lista de chequeo, asepsia, antisepsia y colocacion de campos quirurgicos se realiza debridamiento de area desvitalizada en FID debido a que se evidencia comunicacion a cavidad abdominal se retira suta de prolene y vicryl de laparotomia previa, identifiacion de hallazgos. Se procede a lavar cavidad con 3000cc de SSN tibia. Cierre de piel con prolene 2 - 0. Se deja bolsa de colostomia piez unica numero 60.

HALLAZGOS :

Peritonitis con 1000 cc de pus, cavidad hipertermica, fascitis en fosa iliaca derecha el cual se comunica a cavidad abdominal, ileostomia rosada, funcional. Muñon del recto sin alteraciones.

SANGRADO :

Escaso

CONTEO DE COMPRESAS : Completo

COMPLICACIONES :

Ninguna

OBSERVACIONES :

Traslado a UCI.

TEJIDO PATOLOGIA :

SI - PIEL + TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO

Descripcion realizada por : RODRIGUEZ MARIN HECTOR HUGO

MEDICO CIRUJANO

Dr. Hector Marin Rodriguez
C.C. 1144
Cirujia General - FC



Sociedad de Cirugía de Bogotá - Hospital de San José

Descripcion de Procedimiento Quirurgico

NUMERO : 296500

HISTORIA PACIENTE

1249330 OLGA MARIA PEREZ

DOCUMENTO

23738118

ASEGURADOR

SANITAS EPS

EDAD SEXO

85 F

DEPENDENCIA

UQ Unidad Quirurgica

SALA

UQ Sala 11

CIRUJANO

RODRIGUEZ MARIN HECTOR HUGO

AYUDANTE 1

CERQUERA SEBASTIAN

AYUDANTE 2

GOMEZ GOMEZ CARLOS ANDRES

INSTRUMENTADOR(A)

CABUYA SALAZAR JESSICA LORENA

ANESTESIOLOGO

HERNANDEZ MARCELA

ANESTESIA

GENERAL

HERIDA

CONTAMINADA

CIRUGIA

URGENTE

FECHA

27/05/2016

HORA INICIO

17:00

HORA FIN

18:00

DIAGNOSTICOS PRE-OPERATORIOS :

1. K659 - PERITONITIS, NO ESPECIFICADA

DIAGNOSTICOS POST-OPERATORIOS :

1. K659 - PERITONITIS, NO ESPECIFICADA

PROCEDIMIENTOS :

1. 541400 - LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO SOD

2. 862304 - DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESION DE TEJIDOS PROFUNDOS ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL, EN AREA GENERAL

via:1

via:

DESCRIPCION DE LOS PROCEDIMIENTOS REALIZADOS :

Previa lista de chequeo, asepsia, antisepsia y colocacion de campos quirurgicos se realiza debridamiento de area desvitalizada en FID debido a que se evidencia comunicacion a cavidad abdominal se retira suta de prolene y vicryl de laparotomia previa, identifiacion de hallazgos. Se procede a lavar cavidad con 3000cc de SSN tibia. Cierre de piel con prolene 2 - 0. Se deja bolsa de colostomia piez unica numero 60.

HALLAZGOS :

Peritonitis con 1000 cc de pus, cavidad hipertermica, fascitis en fosa iliaca derecha el cual se comunica a cavidad abdominal, ileostomia rosada, funcional. Muñon del recto sin alteraciones.

SANGRADO :

Escaso

CONTEO DE COMPRESAS : Completo

COMPLICACIONES :

Ninguna

OBSERVACIONES :

Traslado a UCI.

TEJIDO PATOLOGIA :

SI - PIEL + TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO

Lina J. C. C.
C.C. 1032111447
Cirujía General - FUOC

Descripcion realizada por : RODRIGUEZ MARIN HECTOR HUGO

MEDICO CIRUJANO



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ

ATENCIÓN HOSPITALARIA MÉDICO QUIRÚRGICA

RECORD DE ANESTESIA

CÓDIGO:
AH - FO - 19

FECHA DE APROBACIÓN
OCTUBRE 19 DE 2012

VERSIÓN: 02
PÁGINA: DE

NOMBRE Olga Patricia Perez.

PROCEDIMIENTO Laparoscopia Quirúrgica

VIA AEREA

SEXO Femenina.

EDAD 85 años

CIRUJANO Dr. Rodriguez.

MASCARA

FECHA DE NACIMIENTO 02/10/1930

AYUDANTE Residencial

TUBO ET

IDENTIFICACION 23738 118

PROGRAMADA ☐ URGENCIA ☒ V. tal

TAMAÑO

No. CARPETA 1249330

ANESTESIOLOGO Dr. Comargo / Jefe

NEUMO

PESO 80 Kgr.

TALLA 165 cm.

ANESTESIA General Balonchopla.

INSECCION

PABELLÓN Sala ex # 4.

DIAGNOSTICO PRE - QX Sesión de origen abdominal

CORMACK L

SERVICIO Cx General.

DIAGNOSTICO POST - QX Sesión de origen abdominal

No. INTENTOS

FECHA 27/05/2016

ASA 4 URG

AYUNO > 8 horas

A. REGIONAL

EPS San José

PREMEDICACIÓN N/A

NEUROAXIAL AGUJA No.

ANESTÉSICO

OXÍGENO

DES / ISO / SE

R. mcg / Kg / Min

17:00

240

220

200

180

160

140

120

100

80

60

40

20

0

MONITOREO

SAT O2

ETC O2

EKG

PVC

GCC

TEMP.

TOF

L. ARTERIAL

POSICIÓN

VENTILACIÓN

MODO

VT

FR

EEP / PIP

LIQUIDOS

VENOCLISIS

ADMON

ELIMINADOS

DIURESIS

SANGRADO

MEDICACIÓN

PROP / ETOM / KET

SUCC / ROC / CS

Long (17:10)

Fun long

280mcg

PH

7,38

HCO3

16,8

LACT

2,4

INTERPRETACIÓN

pCO2

33,4

SAT

98,6

Hb

8,0

6w:76

Cl-112,9

PaO2

135,9

BE

-9,4

Hto

20,9

Na+:148

K:6,1

CATETER

EVENTO

x So reusa

desfibrilador

clínico

x No reusa

BO SCA

Inyección

x No reusa

termopila

eléctrica

ocular

Zonas de pres.

ENTREGA DE PACIENTE

PA 116/65

FC 110

SATO2 99%

ALDRETE

UCPA

UCI

BALANCE DE LIQUIDOS

ADMINISTRADOS

ELIMINADOS

1.2

200cc

50cc

CRISTALOIDES

DÉFICIT

1.2

200cc

COLOIDES

SANGRADO

NO

ESGRO

HEMODERIVADOS

OTRO

PO

NO

TOTAL

FIRMA



REGISTRO DE ENFERMERÍA
AREA QUIRURGICA

COD. AH-FO-20

(NO ESCRIBA AQUI-ADDESSOGRAPH)

No. CARPETA	1249336 - Colsonitg	FECHA	26-05-2016
PRIMER APELLIDO	Perez	SEGUNDO APELLIDO	Olga
EDAD	8 años	FECHA NACIMIENTO	02-10-1930
PABELLON	005	SALA	N-11
		CAMA No.	

PREOPERATORIO		
INFORMACIÓN Y COMPRENSIÓN DEL TRATAMIENTO QUIRURGICO	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
CONSENTIMIENTO INFORMADO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
REVISIÓN POR SISTEMAS		
ESTADO DE CONCIENCIA		
<input type="checkbox"/> CONCIENTE	<input checked="" type="checkbox"/> INCONCIENTE	<input type="checkbox"/> ORIENTADO
<input type="checkbox"/> SOMNOLIENTO	<input type="checkbox"/> EXCITADO	<input type="checkbox"/> DESORIENTADO
ESTADO HEMODINÁMICO		
<input type="checkbox"/> HIPOTENSIÓN	<input type="checkbox"/> HIPERTENSIÓN	<input checked="" type="checkbox"/> T.A. NORMAL
INOTRÓPICOS	Normalina 0.2.9.9	
OTROS GOTEOS ESPECIALES		
CATERES	Tubo 7.5, Cateter Cntal Derecho, Linea arterial Femoral 27u, sonda vesical q	
SONDAS/TUBOS DE DRENAJE	Cistoflo	
PREPARACIÓN GASTROINTESTINAL	N.U.G.	

INGRESO A SALAS DE CIRUGÍA		
LIMPIO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
AYUNO	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
PROTESIS DENTAL	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
HISTORIA CLINICA	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
ADESOGRAFO	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
PLACAS R.X.	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
LENTES	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
PROTESIS Qx.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

TRANSOPERATORIO			
EVALUACIÓN DEL SITIO QUIRURGICO			
RASURADO RELIZADO EN	<input type="checkbox"/> PABELLÓN	<input type="checkbox"/> UNIDAD Qx	<input type="checkbox"/> EN CASA
ESTADO DE LA PIEL	<input type="checkbox"/> NORMAL	<input type="checkbox"/> LACERACIONES	<input type="checkbox"/> HERIDAS
INTERVENCIÓN	Creado Qx Peritoneal		
CIRUJANO	Dr Rodriguez	AYUDANTE	
TIPO DE ANESTESIA	General	ANESTESIOLOGO	Dr Bustamante - Dr Army
LAVADO PREQUIRURGICO CON:		USO DE CAMPO OPERATIVO	
<input type="checkbox"/> ALCOHOL YODADO		ADHESIVO	<input type="checkbox"/> CON YODADO
<input checked="" type="checkbox"/> ISODINE SOLUCION		<input checked="" type="checkbox"/> SIN YODADO	
<input checked="" type="checkbox"/> ISODINE ESPUMA		ANTIBIOTICO PROFILACTICO (NOMBRE) Esquena VG	
<input type="checkbox"/> CLORHEXIDINA		Sepasa metronidazol 0.5ml alv 17:51	
<input checked="" type="checkbox"/> ANTERIOR		CLASIFICACION DE LA HERIDA	
<input type="checkbox"/> POSTERIOR	<input type="checkbox"/> LIMPIA		<input checked="" type="checkbox"/> TRADICIONAL
		<input type="checkbox"/> LIMPIA CONTAMINADA	<input type="checkbox"/> PREELABORADO
		<input checked="" type="checkbox"/> CONTAMINADA	<input type="checkbox"/> MICROPORE/FIXOMULL
		<input type="checkbox"/> SUCIA (CON PUS)	<input type="checkbox"/> OTRAS CINTAS
PLACA DE ELECTROBISTURRI		TIEMPO QUIRÚRGICO	
UBICACION EN 1 MID		17:36 - 18:00	
COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS ANESTÉSICAS			

PIEZAS QUIRURGICAS	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	ESPÉCIMEN	Tejido subcutaneo fasciilaca Derecha
POR CONGELACION	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	ESPÉCIMEN	
CULTIVOS	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	ORIGEN	2 liquido peritoneal
RX TRANSOPERATORIOS	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	ORIGEN	
TRANSFUSIONES DE SANGRE O DERIVADOS (VER HOJA TRANSFUSIONES Y RECORD DE ANESTESIA)				
<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO				
OTROS REGISTROS				
Selava ren 3000 cc Solucion salina Normal 0.9%				
EGRESOS: EL PACIENTE SALE PARA				
<input type="checkbox"/> RECUPERACIÓN	<input type="checkbox"/> CIRUGÍA AMBULATORIA	<input type="checkbox"/> PABELLON	<input checked="" type="checkbox"/> QUEDADOS	
<input type="checkbox"/> UCI NEONATAL	<input type="checkbox"/> UCI PEDIATRICA	<input type="checkbox"/> FALLECE		

00844H

NOMBRE CIRCUNDANTE
Yoliethe / 18:00
Luisa Fernanda Torres
2016-05-26

NOMBRE JEFE

5



UNIDAD QUIRURGICA
RECUESTO MATERIAL INTRAQUIRURGICO
COD. AH-FO-27

FECHA 27/05/16 SALA 77

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO <u>lavado</u>			
NOMBRE DEL PACIENTE <u>Olga Maria Perez</u>			
DOC. IDENTIDAD <u>23 7361 778</u>	FECHA NACIMIENTO <u>02/10/14 30</u>	No. CARPETA <u>1249 330</u>	
CIRUJANO <u>Dr. Radniewicz</u>			

COMPRESAS			
INICIO <u>9+30</u>			TOTAL <u>19</u>
COMPLETO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
ROLLOS			
INICIO			TOTAL
COMPLETO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
GASAS			
INICIO			TOTAL
COMPLETO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
MECHAS			
INICIO			TOTAL
COMPLETO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
AGUJAS			
INICIO <u>1</u>			TOTAL <u>1</u>
COMPLETO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
PATOLOGÍA	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	No. DE MUESTRAS <u>3</u>
DESCRIPCIÓN DE LA PATOLOGÍA <u>1) Tumor subcutáneo fosa ilíaca derecha</u>			
<u>2) Cultivos Líquido peritoneal</u>			
<u>3) Cultivos</u>			

OBSERVACIONES

✓ Procesos de esterilización completos y correctos

✓ Recuento de compresas, agujas e instrumental completo

✓ Se entregan 3 patologías a la auxiliar de la Sala

✓ 2 cultivos, 1 patología

CIRUJANO [Signature]

INSTRUMENTADORA [Signature]

AUXILIAR DE ENFERMERIA [Signature]


SOCIEDAD DE CIRUGIA
ATENCIÓN HOSPITAL
LISTA

 Carpeta: 1249330-2H.C: CC-23738118
 Apellidos: PEREZ
 Nombre: OLGA MARINA

HOSPITAL DE SAN JOSÉ

 CÓDIGO
 AH-FO-01

30 DE JULIO

-1930/10/02

 HORA 03
 PÁGINA 1 DE 2

IDENTIFICACION

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

EDAD

 FECHA
 NACIMIENTO

07/10/1930

DOC. IDENTIDAD

23738118

CAMA

2203

No. CARPETA

1249330

 FECHA
 ELABORACIÓN

21/05/2011

TIPO DE INTERVENCIÓN

 PROGRAMADO ☐

 URGENCIA ☐

 AMBULATORIO ☐

 HOSPITALIZADO ☐

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO (FUENTE CONSENTIMIENTO INFORMADO)

Lavado QX

ASPECTO A OBSERVAR

 Cirugía
 ambulatoria,
 Urgencias
 o Pabellón

 Unidad
 Quirúrgica

SI NO NA SI NO NA

Consentimiento informado firmado

X

Historia Clínica (antigua y/o folder)

X

Autorización procedimiento quirúrgico (boleta autorizada)

X

Sitio Quirúrgico MARCADO

X

Ayuno

X

Documentación de derechos confirmada con Centro de Atención al Usuario o Facturación

X

Manilla de identificación de paciente COLOCADA

X

Valoración pre-anestésica

X

Cama de UCI confirmada y disponible (si se requiere)

X

Suspensión de heparina y otros anticoagulantes (según orden médica)

X

Revisión de Perfil Farmacológico (revisión de medicamentos a administrar y/o a suspender)

X

Confirmación en el BANCO DE SANGRE reservas de sangre o derivados

X

Identificación de alergias

X

En caso positivo, fueron informadas al médico tratante y a la Unidad Quirúrgica

X

Exámenes de laboratorio vigentes

X

Electrocardiograma

X

Estudio de imágenes diagnósticas

X

Baño general (incluye ASEPSIA DEL SITIO)

X

Rasurado de área operatoria

X

Retiro de prótesis

X

Retiro de ropa interior

X

Retiro de esmalte

X

Bata quirúrgica

X

TROMBOPROFILAXIS

☐ PROFILÁCTICA

☒ MECÁNICA

 ÚLTIMA COMIDA
 HORA Y FECHA

DD MM AA

☐ TERAPÉUTICA CUAL?

☐ FARMACOLÓGICA CUAL?

 FECHA ÚLTIMA
 MESTRUACIÓN

DD MM AA

PREPARACIONES ESPECIALES:

OBSERVACIONES:

 ENFERMERA JEFE
 SERVICIO DE ORIGEN:

 AUXILIAR DE
 ENFERMERÍA:

 ENFERMERA JEFE
 CIRUGÍA:

CAMILLERO:

PRIMER CONTROL DE CHEQUEO - RESPONSABLE: Enfermera Salas de Cirugía

HALLAZGO O INCONFORMIDAD

GESTIÓN

RESULTADO

Pasa a Salas de Cx

 SI ☒ NO ☐

CIRUJANO				INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA			
ASPECTO	SI	NO	NA	ASPECTO	SI	NO	NA
VERIFICACIÓN DE LOS CORRECTOS				VERIFICACIÓN DE LOS CORRECTOS			
• Identificación Paciente correcto	<input checked="" type="checkbox"/>			• Verificación Paciente correcto	<input checked="" type="checkbox"/>		
• Marcación Sitio Operatorio correcto	<input checked="" type="checkbox"/>			• Sitio Operatorio correcto y marcado	<input checked="" type="checkbox"/>		
• Procedimiento correcto	<input checked="" type="checkbox"/>			• Procedimiento correcto según consentimiento	<input checked="" type="checkbox"/>		
• Consentimiento informado diligenciado	<input checked="" type="checkbox"/>			Instrumental quirúrgico básico completo			<input checked="" type="checkbox"/>
Confirmación de elementos especiales solicitados disponibles: (Injertos, válvulas, mallas, prótesis y material de osteosíntesis, otros.)			<input checked="" type="checkbox"/>	Instrumental especializado completo			
Riesgo de pérdida de sangre que afecte la volemia			<input checked="" type="checkbox"/>	Suturas completas según procedimiento quirúrgico	<input checked="" type="checkbox"/>		
En caso positivo están confirmados los fluidos para reposición			<input checked="" type="checkbox"/>	Hoja de recuento de compresas y equipos			
Medicamentos anticoagulantes			<input checked="" type="checkbox"/>	Elementos especiales necesarios para la cirugía (Injertos, válvulas, mallas, prótesis, material de osteosíntesis, otros)			
En caso positivo se tomaron MEDIDAS PROFILÁCTICAS			<input checked="" type="checkbox"/>	Equipos probados y funcionando			
Antibiótico Profiláctico administrado			<input checked="" type="checkbox"/>	Autorización de instrumental y elementos especiales			
FIRMA DEL CIRUJANO				FIRMA DE LA INSTRUMENTADORA	<i>orena Alfonso</i>		

ANESTESIOLOGO				ENFERMERÍA			
ASPECTO	SI	NO	NA	ASPECTO	SI	NO	NA
VERIFICACIÓN DE LOS CORRECTOS				VERIFICACIÓN DE LOS CORRECTOS	<input checked="" type="checkbox"/>		
• Confirma identificación del paciente, procedimiento y sitio operatorio correcto y marcado	<input checked="" type="checkbox"/>			• Confirmación del paciente correcto	<input checked="" type="checkbox"/>		
• Consentimiento informado firmado	<input checked="" type="checkbox"/>			• Sitio Operatorio correcto y marcado	<input checked="" type="checkbox"/>		
Valoración preanestésica	<input checked="" type="checkbox"/>			• Consentimiento informado firmado	<input checked="" type="checkbox"/>		
Ultima ingesta de alimentos permite Ayuno adecuado	<input checked="" type="checkbox"/>			• Procedimiento correcto según consentimiento	<input checked="" type="checkbox"/>		
Laboratorios completos	<input checked="" type="checkbox"/>			Historia clínica (folder y/o antigua)	<input checked="" type="checkbox"/>		
Electrocardiograma	<input checked="" type="checkbox"/>			Boleta de cirugía autorizada	<input checked="" type="checkbox"/>		
Investigación de Alergias	<input checked="" type="checkbox"/>			Preparación prequirúrgica completa (ayuno, manilla de identificación, bata quirúrgica, rasurado, bañado, retiro de ropa interior, esmalte, joyas y prótesis dental.)	<input checked="" type="checkbox"/>		
En caso positivo se tomaron MEDIDAS PROFILÁCTICAS	<input checked="" type="checkbox"/>			Elementos especiales necesarios para la cirugía			
Medicamentos anticoagulantes	<input checked="" type="checkbox"/>			• Injertos			
En caso positivo se tomaron MEDIDAS PROFILÁCTICAS	<input checked="" type="checkbox"/>			• Intensificador			
Existe riesgo de vía aérea difícil	<input checked="" type="checkbox"/>			• Estribos			
En caso positivo equipo de VÍA AÉREA DIFÍCIL disponible	<input checked="" type="checkbox"/>			• Mesa quirúrgica adecuada			
Riesgo de pérdida de sangre que afecte la volemia	<input checked="" type="checkbox"/>			• Monitoría de SV completa			
En caso positivo está planeado el acceso adecuado por vía intravenosa y los fluidos para reposición	<input checked="" type="checkbox"/>			• Máquina anestesia completa			
Maquina de anestesia chequeada	<input checked="" type="checkbox"/>			• Lámparas principal y accesorio funcionando adecuadamente			
Monitor signos vitales instalado y funcionando	<input checked="" type="checkbox"/>			• Inmovilizador por riesgo de caída			
Antibiótico Profiláctico administrado	<input checked="" type="checkbox"/>			El equipo quirúrgico (Se tiene claridad de disponibilidad de Cirujano, Circulante, Instrumentadora y Anestesiólogo.)	<input checked="" type="checkbox"/>		
FIRMA DEL ANESTESIOLOGO				FIRMA AUXILIAR DE ENFERMERIA	<i>Yurieth R.</i>		
SE REALIZÓ PAUSA QUIRÚRGICA	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>			FIRMA ENFERMERA JEFE			

SEGUNDO CONTROL DE CHEQUEO - RESPONSABLE: Instrumentadora Quirúrgica		
HALLAZGO O INCONFORMIDAD	GESTIÓN	RESULTADO Se inicia cirugía SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
VERIFICACIÓN PREVIA ANTES DE FINALIZAR EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO		
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO REALIZADO	<i>lavado QX peritoneal</i>	
PATOLOGÍA SI <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/>	ESPÉCIMEN	No. MUESTRAS <i>(3)</i>
ROTULACIÓN DE ESPÉCIMEN CORRECTA	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CULTIVOS
RECuento DE COMPRESAS COMPLETO	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	GASAS Y ROLLOS COMPLETOS
INSTRUMENTAL COMPLETO	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	AGUJAS COMPLETO
ESPECIFICACIONES DE CUIDADO PARA EL POSTOPERATORIO INMEDIATO:		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> CIRUJANO <i>[Firma]</i> CIRUJANO </div> <div> INSTRUMENTADORA <i>[Firma]</i> INSTRUMENTADORA </div> <div> CIRCULANTE <i>[Firma]</i> CIRCULANTE </div> </div>		
TERCER CONTROL DE CHEQUEO - RESPONSABLE: Circulante de Salas		
HALLAZGO O INCONFORMIDAD	GESTIÓN	RESULTADO Inconformidad resuelta SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>

[Handwritten signature]

SEGUIMIENTO NUTRICIONAL UCI SEGUIMIENTO NUTRICIONAL CUIDADO IN

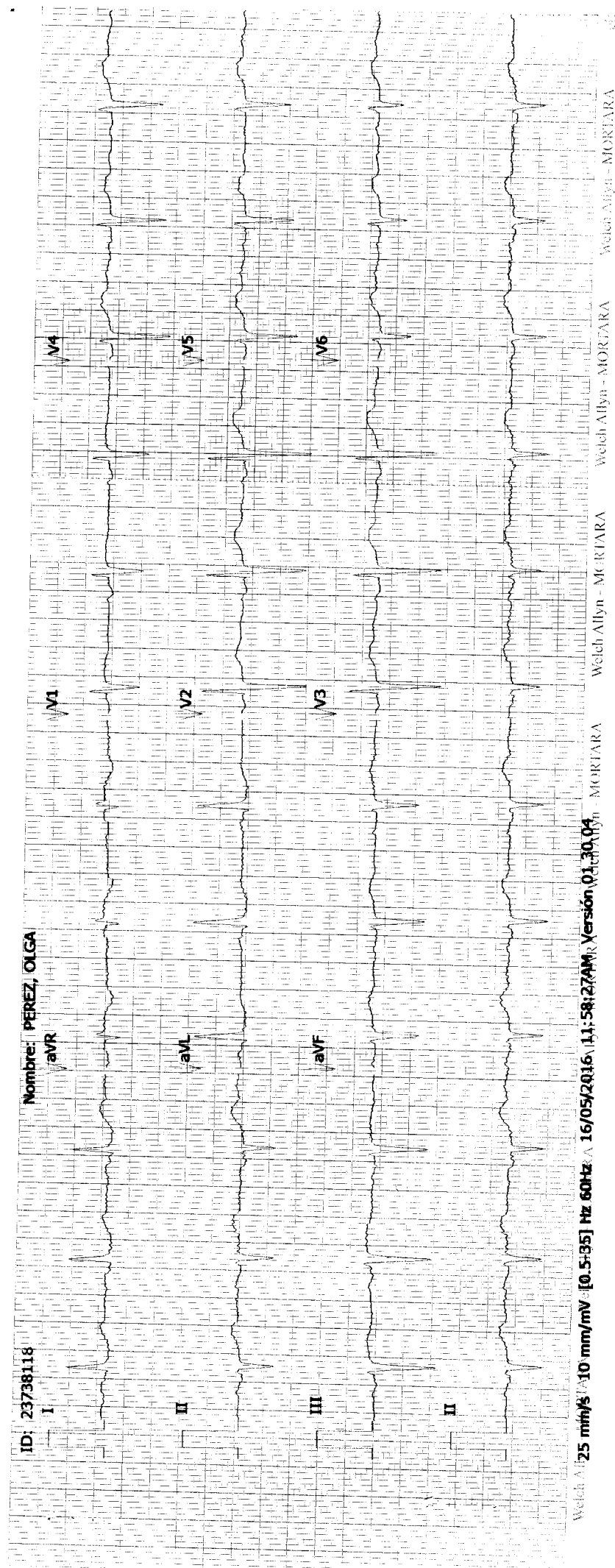
2203 may-25 may-26 may-27 28-may

NOMBRE Y APELLIDO	OLGA MARIA PEREZ	OLGA MARIA PEREZ	OLGA MARIA PEREZ	OLGA MARIA PEREZ	
ANTROPOMETRIA					
PESO (kg)	57	57	57	57	
TALLA (cm)	156	156	156	156	
SUPERFICIE CORPORAL (m2)	1,53	1,53	1,53	1,53	-0,6
MASA LIBRE DE GRASA	34	34	34	34	
FACTOR DE ESTRÉS	1,3	1,3	1,3	1,3	
PRESCRIPCION					
REC. CALORICO (MLG)	1533	1533	1533	1533	0
KCAL/KG	27	27	27	27	#####
SUMINISTRO LIQUIDOS					
			1513M		
CALORIAS TOTALES			527		
PROTEINA (total g)			74		
PROTEINA(g/kg peso)	0,0	0,0	1,3	0,0	#DIV/0!
%VCT PROTEINA	#DIV/0!	#DIV/0!	19	#DIV/0!	#DIV/0!
NITROGENO (g)	0,0	0,0	11,5	0,0	0,0
R. Cal no prot/g N2	#DIV/0!	#DIV/0!	104	#DIV/0!	#DIV/0!
LIPIDOS (total g)			53		
LIPIDOS (g/kg peso)	0,0	0,0	0,9	0,0	#DIV/0!
% VCT LIPIDOS	#DIV/0!	#DIV/0!	31	#DIV/0!	#DIV/0!
CHOS (total g)			190		
CHOS (g/kg peso)	0,0	0,0	2,8	0,0	#DIV/0!
CHOS (mg/kg/min)	0,0	0,0	1,5	0,0	#DIV/0!
% VCT CHOS	#DIV/0!	#DIV/0!	42	#DIV/0!	#DIV/0!
Sodio (mEq)			0		
Potasio (mEq)			27		
Calcio (mg)			300		
Fosforo (mg)			320		
Magnesio (mg)			190		
% REQUERIM. CUBIERTO	0	0	100	0	#DIV/0!
SOPORTE					
TIPO DE SOPORTE					
NPT					
NE					
NVO	X	X			
VO					
FORMULA			NPT		
GOTEO			66 ML		
COLESTEROL				FALLECE	
HDL					
LDL					
TRIGLICERIDOS					
NIU					
BALANCE N2	-4,0	-4,0	7,8	-4,0	-4,0
PROTEINAS TOTALES					
ALBUMINA					
CALCIO					
FOSFORO					
MAGNESIO					
FCSFATASA ALCALINA					
BILIRRUBINA TOTAL					
B. DIRECTA					
B. INDIRECTA					
NUTRICIONISTA	consulto g	consulto g	consulto g	consulto g	consulto g

Dr. Esteban Diazgranados G
Cirujia General
Soporte Nutricional
RM. 3923 Bogotá

Angela Patricia Segura
NUTRICIONISTA DIETISTA
UNIVERSIDAD NACIONAL
MMD 04286

Perez Olga MARTINA
CC 23738118.



ID: 23738118 Sexo:

Nombre: PEREZ, OLGA

Edad: 85 añ

Comentarios:

Médico:

P/PR: 136/174 ms

QRS: 102 ms

QT/QTc: 414/456 ms

P/QRS/T eje: 34/-53/63 grad

Frecuencia cardíaca: 73 bpm

atención: sexo desconocido, se presupone masculino.

ritmo sinusal

retraso de la conducción intraauricular

marcada desviación del eje hacia la izquierda

compatible con hemibloqueo anterosuperior

hallazgos de dudoso significado patológico

Informe no confirmado



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ
ATENCIÓN HOSPITALARIA MÉDICO - QUIRÚRGICA

TRAZADO ELECTROCARDIOGRAFICO

Código:
AH-FO-238

Fecha de Aprobación
23 de Agosto de 2013

Versión: 01
Página: 1 de 1

SERVICIO:

FECHA:

STICKER

J: STAT_4b4664d4

Nombre:
aVR

I

II

III

II

aVL

aVF

V1

V2

V3

V4

V5

V6

VR

Welch Allyn - 125 mm/s 10 mm/mV [0.5-35] Hz 60Hz

05/25/2016 - 12:13:49PM Simultánea | Versión 01.90.04

Welch Allyn - MORTARA

Welch Allyn - MORTARA

Welch Allyn - MORTARA

WG

162

ID:	STAT 4b4664d4	Sexo:
Nombre:		
Edad:		
P/PR:	122/150 ms	
QRS:	98 ms	
QT/QTc:	336/421 ms	
P/QRS/T eje:	39/-37/111 grad	
Frecuencia cardiaca:	109 bpm	
atención: edad desconocida, se presuponen 35 años. atención: sexo desconocido, se presupone masculino. taquicardia sinusal extrasístoles supraventriculares desviación del eje hacia la izquierda trastorno ligero de la repolarización lateral alto, considerar isquemia, sobrecarga del VI y/o cambio inespecífico hallazgos de dudoso significado patológico Informe no confirmado		

Welch Allyn - MORTARA

Welch Allyn - MORTARA

Welch Allyn - MORTARA

Welch Allyn - MORTARA

Welch Allyn - MOR



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ
ATENCIÓN HOSPITALARIA MÉDICO - QUIRÚRGICA

TRAZADO ELECTROCARDIOGRÁFICO

Código: AH-FO-238 Fecha de Aprobación 23 de Agosto de 2013 Versión: 01
Página: 1 de 1

SERVICIO: General

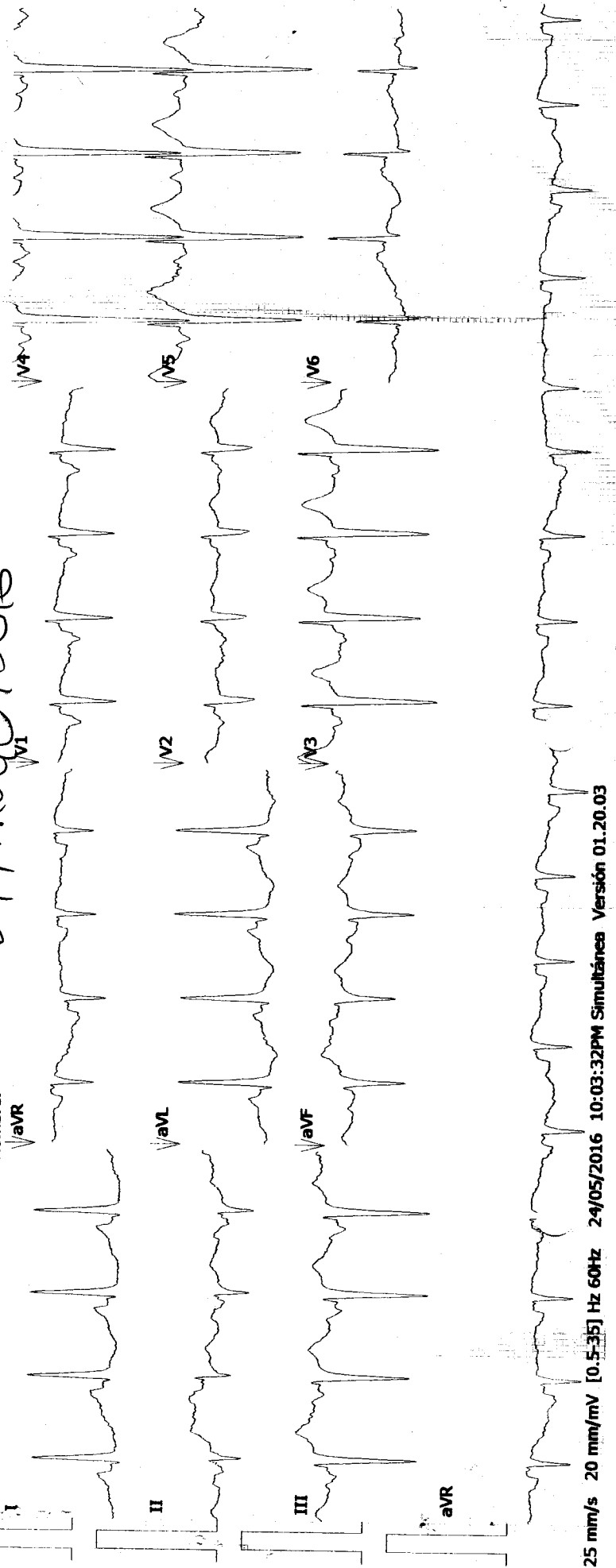
FECHA: 25-5-20

OLGA MARENA PCC
STICKER

ID: STAT_d38ec530

Nombre: aVR

24/NOV/2016



25 mm/s 20 mm/mV [0.5-35] Hz 60Hz 24/05/2016 10:03:32PM Simultánea Versión 01.20.03

289

ID:

STAT_d38ec530

Sexo:

Nombre:

Edad:

P/PR:

112/140 ms

QRS:

98 ms

QT/QTc:

330/444 ms

P/QRS/T eje:

19/-35/96 grad

Frecuencia cardíaca:

109 bpm

atención: edad desconocida; se presuponen 35 años.
atención: sexo desconocido, se presupone masculino.

taquicardia sinusal

extrasístoles supraventriculares

desviación del eje hacia la izquierda

trastorno menor de la repolarización lateral alto, considerar isquemia, sobrecarga del VI y/o cambio inespecífico

T negativa pequeña en aVL

con T plana o mínimamente negativa en I

hallazgos probablemente sin significado patológico

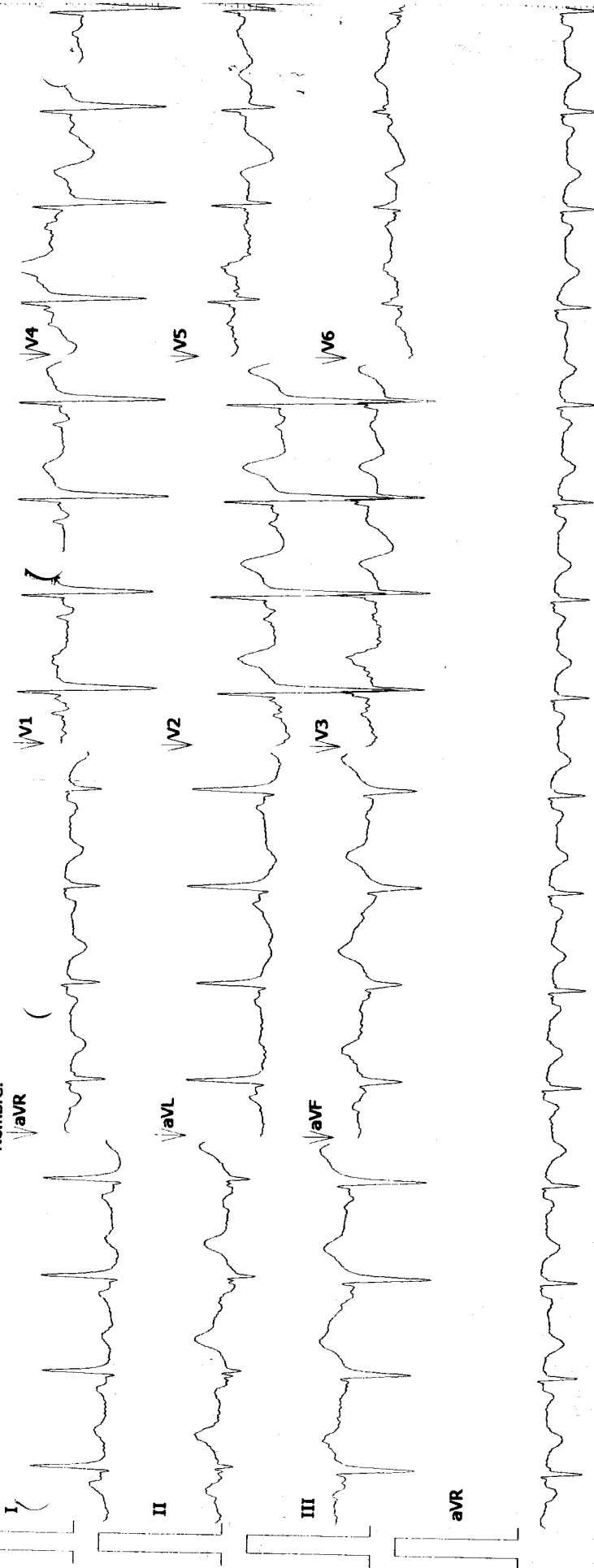
Info: no confirmado

HOSPITAL SAN JOSE CENTRO

ID: STAT_277ecd05

Nombre:

aVR



25 mm/s 20 mm/mV [0.5-35] Hz 60Hz 21/05/2016 03:15:24PM Simultánea Versión 01.20.03

ID: STAT_277ecd05 Sexo:

Nombre:

Edad:

P/PR: 118/142 ms

QRS: 108 ms

QT/QTc: 358/450 ms

P/QRS/T eje: 53/-34/84 grad

Frecuencia cardíaca: 95 bpm

atención: edad desconocida, se presuponen 35 años.
atención: sexo desconocido, se presupone masculino.
ritmo sinusal (rápido)
desviación del eje hacia la izquierda
hallazgos probablemente sin significado patológico
Informe no confirmado

HOSPITAL SAN JOSE CENTRO



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ - HOSPITAL DE SAN JOSÉ
ATENCIÓN HOSPITALARIA MÉDICO - QUIRÚRGICA

TRAZADO ELECTROCARDIOGRÁFICO

Código:
AH-FO-238

Fecha de Aprobación
23 de Agosto de 2013

Versión: 01
Página: 1 de 1

SERVICIO:

ORG

FECHA: 25-5-16.

STICKER

ID: STAT_47a7904c

Nombre:

I

II

III

II

aVR

aVL

aVF

V1

V2

V3

V4

V5

V6

25 mm/s 10 mm/mV [0.3-150] Hz 60Hz 05/25/2016 11:19:44AM Simultánea Versión 01.30.04

TARA

Welch Allyn - MORTARA

Welch Allyn - MORTARA

Welch Allyn - MORTARA

Welch Allyn - MORTARA

Welch Allyn - MORTARA

Welch Allyn - MORTARA

Welch Allyn - MORTARA

285

ID: STAT_47a7904c Sexo:

Nombre:
Edad:

P/PR:

QRS:

QT/QTc:

P/QRS/T eje:

Frecuencia cardiaca:

- / - ms

108 ms

308/495 ms

- / -49/-169 grad

167 bpm

atendont: edad desconocida, se presuponen 35 años.
atención: sexo desconocido, se presupone masculino.
fibrilación auricular con respuesta ventricular media rápida
marcada desviación del eje hacia la izquierda
trastorno moderado de la repolarización lateral alto, considerar isquemia o sobrecarga del VI
hallazgos de seguro significado patológico
Informe no confirmado

25-05-16

Olga Maria Perez

11718

Welch Allyn - MORTARA

Welch Allyn - MORTARA

Welch Allyn - MORTARA

Welch Allyn - MORTARA

Welch All



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSE
IMAGENES DIAGNOSTICAS

SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSE
Columba

Calle 10 No. 18-75 telefono 3538000 Ext. 411 ó 419

NOMBRE DEL PACIENTE : PEREZ OLGA MARINA
DOCUMENTO : 23738118 **HISTORIA CLINICA :** 1249330
FECHA DE NACIMIENTO: 02/10/1930
EDAD : 85 **SEXO :** F
SERVICIO : URGENCIAS

INFORME 1

NUMERO EXAMEN : 863030
NUMERO CARGO : 1104129
DESCRIPCION EXAMEN : RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE
FECHA Y HORA DE INGRESO A RX : 14/05/2016 18:59:48

LECTURA DIGITADA POR : LTIBADUIZA 15/05/2016. 5:32:14

DOSIS PROMEDIO: 5 mGy.

INDICACION: DOLOR ABDOMINAL

TECNICA: PROYECCION EN AP Y LATERAL

HALLAZGOS:

Se observa abundante cantidad de materia fecal, hacia el colon ascendente.

Dilatacion de asas intestinales delgadas y gruesas. Se observa nivel hidroaereo en colon sigmoide.

Gas en ampolla rectal.

No se identifican signos de neumoperitoneo.

No se evidencian calcificaciones en la proyección.

Estructuras óseas visualizadas sin alteracion.

LECTURA REALIZADA POR: **VICTOR ORTEGA**
R.M: **73167506**
MEDICO RADIOLOGO



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA
HOSPITAL DE SAN JOSE
IMAGENES DIAGNOSTICAS

SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSE
Calle 10 No. 18-75

Calle 10 No. 18-75 telefono 3538000 Ext. 411 ó 419

NOMBRE DEL PACIENTE : PEREZ OLGA MARINA
DOCUMENTO : 23738118
FECHA DE NACIMIENTO: 02/10/1930
EDAD : 85
SERVICIO : URGENCIAS
HISTORIA CLINICA : 1249330
SEXO : F

INFORME 1

NUMERO EXAMEN : 863058
NUMERO CARGO : 1104275
DESCRIPCION EXAMEN : TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)
FECHA Y HORA DE INGRESO A RX : 14/05/2016 23:52:56

LECTURA DIGITADA POR : DSUESCUN 15/05/2016. 17:14:56

DOSIS PROMEDIO: 38.6 mGy.

INDICACION: Masa abdominal palpable.

TECNICA: En equipo multicorte de 4 canales se realizaron cortes axiales cada 7 mm desde las bases pulmonares hasta la sínfisis del pubis previa administración de medio de contraste oral y endovenoso (100 ml).

HALLAZGOS:

El sigmoide tiene trayecto dolico como variante anatómica. En su tercio medio se identifica segmento corto (16 mm) el cual persiste en las diferentes fases del estudio con signo de inflamación local, dados por engrosamiento asimétrico de su pared (7 mm), y estriación de la grasa del mesocolon adyacentes. No se observan dilatación diverticulares, colecciones organizadas, ni adenopatías regionales.

De manera secundaria se observa dilatación del colon proximal con presencia de materia fecal compacta, en especial del ciego (95 mm) y del colon ascendente (72 mm).

El estómago se encuentra adecuadamente distendido al igual que las asas de intestino delgado sin signos inflamatorios locales.

El medio de contraste únicamente logra transitar hasta el ciego.

El hígado de tamaño y atenuación normal.

No se observan lesiones intraparenquimatosas, quísticas ni sólidas. No hay dilatación de la vía biliar intra ni extrahepática.

El páncreas, el bazo, glándulas adrenales y los riñones de características tomográficas normales.

Enfermedad arterioesclerótica de la aorta abdominal que se extiende hasta las iliacas internas.

No se observan adenopatías retroperitoneales ni líquido libre en cavidad abdominal.

Útero y anexos sin lesiones patológicas.

Vejiga urinaria se encuentra distendida sin cambios inflamatorios.

Enfermedad degenerativa de las articulaciones sacroiliacas y osteocondrosis intervertebral de la columna lumbar.

En las bases pulmonares no se observan alteraciones.

CONCLUSION:

SIGNOS DE OBSTRUCCIÓN INTESTINAL CON ZONA DE TRANSICIÓN EN EL COLON SIGMOIDE QUE COMPROMETE SEGMENTO CORTO DE 16 MM CON SIGNOS INFLAMATORIOS LOCALES, SIN PRESENCIA DE ADENOPATÍAS LOCALES NI RETROPERITONEALES. SE SUGIERE CORRELACIÓN CLÍNICA CON COLONOSCOPIA.

NO SE DESCARTA TUMOR PRIMARIO A ESTE NIVEL.

J

LECTURA REALIZADA POR: **VICTOR ORTEGA**

R.M: **73167506**

MEDICO RADIOLOGO



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ
Código

SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ
IMAGENES DIAGNOSTICAS

Calle 10 No. 18-75 telefono 3538000 Ext. 411 ó 419

NOMBRE DEL PACIENTE : PEREZ OLGA MARINA
DOCUMENTO : 23738118 **HISTORIA CLINICA :** 1249330
FECHA DE NACIMIENTO: 02/10/1930
EDAD : 85 **SEXO :** F
SERVICIO : URGENCIAS

INFORME 1

NUMERO EXAMEN : 863330

NUMERO CARGO : 1105460

DESCRIPCION EXAMEN : RADIOGRAFIA DE TORAX (AP O PA LATERAL DE CUBITO LATERAL OBLICUOS COLATERAL

FECHA Y HORA DE INGRESO A RX : 16/05/2016 13:30:52

LECTURA DIGITADA POR : JZAMBRANO 16/05/2016. 21:45:45

DOSIS PROMEDIO: 0.9 mGy

INDICACION: Sin datos clínicos.

TECNICA: Proyección única frontal.

HALLAZGOS:

Aumento de tamaño de la silueta cardiaca.

Atelectasia basal derecha con elevación del hemidiafragma.

E

LECTURA REALIZADA POR: **JORGE ALBERTO CARRILLO BAYONA**

R.M: **7303612**

MEDICO RADIOLOGO



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ
Colombia

SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA
HOSPITAL DE SAN JOSE
IMAGENES DIAGNOSTICAS

Calle 10 No. 18-75 telefono 3538000 Ext. 411 ó 419

NOMBRE DEL PACIENTE : PEREZ OLGA MARINA
DOCUMENTO : 23738118 **HISTORIA CLINICA :** 1249330
FECHA DE NACIMIENTO: 02/10/1930
EDAD : 85 **SEXO :** F
SERVICIO : PABELLON CENTRAL

INFORME 1

NUMERO EXAMEN : 864273
NUMERO CARGO : 1110011
DESCRIPCION EXAMEN : RADIOGRAFIA DE TORAX (AP O PA LATERAL DE CUBITO LATERAL OBLICUOS COLATERAL
FECHA Y HORA DE INGRESO A RX : 21/05/2016 8:42:12

LECTURA DIGITADA POR : DGALVAN 21/05/2016. 16:42:18

DOSIS PROMEDIO: 0.9 mGy

INDICACION: Dolor abdominal.

TECNICA: Proyecciones PA y lateral.

HALLAZGOS:

Estudio técnicamente limitado por fase espiratoria.

Aumento en el tamaño de la silueta cardiaca.

Placa de ateroma calcificado en cayado aórtico.

Vascularización pulmonar normal.

Ensanchamiento mediastinal.

Elevación del hemidiafragma derecho.

Mala definición del ángulo costofrenico izquierdo por derrame y/o engrosamiento pleural.

Cambios espondiloticos dorsales.

JP.

LECTURA REALIZADA POR: **ALEXANDRA BERNAL**
R.M: **52421377**
MEDICO RADIOLOGO



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ
COLOMBIA

SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ
IMAGENES DIAGNOSTICAS

Calle 10 No. 18-75 telefono 3538000 Ext. 411 ó 419

NOMBRE DEL PACIENTE : PEREZ OLGA MARINA
DOCUMENTO : 23738118 **HISTORIA CLINICA :** 1249330
FECHA DE NACIMIENTO: 02/10/1930
EDAD : 85 **SEXO :** F
SERVICIO : PABELLON CENTRAL

INFORME 1

NUMERO EXAMEN : 864385
NUMERO CARGO : 1110656
DESCRIPCION EXAMEN : TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)
FECHA Y HORA DE INGRESO A RX : 22/05/2016 5:42:44

LECTURA DIGITADA POR : JZAMBRANO 22/05/2016. 16:43:33

DOSIS PROMEDIO: 38.6 mGy

INDICACION: Postoperatoria colectomía total. Colección intrabdominal?

TECNICA: En equipo multicorte de 4 canales se realizaron cortes axiales cada 7 mm desde las bases pulmonares hasta la sínfisis del pubis previa administración de medio de contraste oral y endovenoso (100 ml).

HALLAZGOS:

El hígado presenta forma, contornos y densidad normales sin evidencia de lesiones focales o difusas.

Vía biliar intra y extra-hepática de calibre normal.

Vesícula biliar aumentada de tamaño sin imágenes densas que sugieran calculo en su interior.

Riñones de manera bilateral de tamaño, localización y contornos normales. Concentran simetría y oportunamente el medio de contraste.

Bazo y páncreas escanográficamente normales.

Placas de ateroma calcificadas en la aorta abdominal y vasos iliacos sin identificar adenomegalias retroperitoneales.

Cámara gástrica distendida, el medio de contraste transita hasta ileostomía en fosa iliaca derecha, dilatación de asas delgadas con presencia de niveles hidroaéreos, hallazgos compatibles con íleo. Recto opacificado por medio de contraste por procedimiento baritado previo.

Líquido libre en cavidad abdominal. Imagen compatible con colección, hiperdensa, a nivel podálico de cámara gástrica en mesogástrico, la cual mide 3.4x5.1x4.3 cm, para un volumen de 39 cc, compatible con hematoma.

Vejiga distendida con balón de sonda Foley en su interior y nivel hidroaéreo.

Derrames pleurales bilaterales con disposición libre y atelectasias pasivas.

Calcificación de válvula aortica y mitral así como coronarias.

OPINION:

CAMBIOS POSTOPERATORIOS DE COLECTOMIA TOTAL, HALLAZGOS QUE SUGIEREN ÍLEO, COLECCIÓN INTRABDOMINAL DESCRITA COMPATIBLE CON HEMATOMA.

LIQUIDO LIBRE EN CAVIDAD ABDOMINAL.

ATEROMATOSIS AORTO-ILIACA.

DERRAMES PLEURALES BILATERALES CON ATELECTASIAS PASIVAS.

E

LECTURA REALIZADA POR: ALEXANDRA BERNAL

R.M: 52421377

MEDICO RADIOLOGO



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA
HOSPITAL DE SAN JOSE
IMAGENES DIAGNOSTICAS

SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA
HOSPITAL DE SAN JOSE
Calle 10 No. 18-75

Calle 10 No. 18-75 telefono 3538000 Ext. 411 ó 419

NOMBRE DEL PACIENTE : PEREZ OLGA MARINA
DOCUMENTO : 23738118 **HISTORIA CLINICA :** 1249330
FECHA DE NACIMIENTO: 02/10/1930
EDAD : 85 **SEXO :** F
SERVICIO : PABELLON CENTRAL

INFORME 1

NUMERO EXAMEN : 865014
NUMERO CARGO : 1113310
DESCRIPCION EXAMEN : RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL
FECHA Y HORA DE INGRESO A RX : 24/05/2016 21:08:50

LECTURA DIGITADA POR : DGALVAN 26/05/2016. 3:23:28

Dosis promedio: 0.14 mGy.

INDICACION: Dolor abdominal

TECNICA: Proyección única AP portátil.

HALLAZGOS:

Se compara con estudio previo del 21 de mayo de 2016.

Silueta cardiaca incrementada de tamaño de forma global.

Aorta elongada con placas de ateroma calcificadas en el arco.

Hilios pulmonares congestivos.

Opacidades intersticiales de predominio central en el parénquima pulmonar.

Existen algunas imágenes radiolucidas de disposición en banda sobre las bases de ambos pulmonares y de predominio derecho que parecen corresponder con atelectasias segmentarias.

Obliteración de los ángulos costofrénicos probablemente por derrame y/o engrosamiento pleural.

J.

LECTURA REALIZADA POR: **HERNÁN BURBANO**

R.M: **10293761**

MEDICO RADIOLOGO



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA
HOSPITAL DE SAN JOSE
IMAGENES DIAGNOSTICAS

SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSE
Calle 10 No. 18-75

Calle 10 No. 18-75 telefono 3538000 Ext. 411 ó 419

NOMBRE DEL PACIENTE : PEREZ OLGA MARINA
DOCUMENTO : 23738118
FECHA DE NACIMIENTO: 02/10/1930
EDAD : 85
SERVICIO : PABELLON CENTRAL
HISTORIA CLINICA : 1249330
SEXO : F

INFORME 1

NUMERO EXAMEN : 865081
NUMERO CARGO : 1113689
DESCRIPCION EXAMEN : RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL
FECHA Y HORA DE INGRESO A RX : 25/05/2016 9:22:25

LECTURA DIGITADA POR : DGALVAN 26/05/2016. 2:40:37

Dosis promedio: 0.14 mGy.

INDICACION: Dolor abdominal

TECNICA: Proyección única AP portátil.

HALLAZGOS:

Se compara con estudio previo del 24 de mayo de 2016.

Silueta cardiaca incrementada de tamaño de forma global.

Aorta densa y elongada con placas de ateroma calcificadas.

Hilios pulmonares congestivos

Perdida de la transparencia normal de ambos hemitórax por la presencia de opacidades intersticiales de predominio peribronquial, sin demostrarse zonas de consolidación del parénquima.

Existen algunas imágenes radiolúcidas con disposición en bandas proyectada sobre la base del pulmón derecho que parece sugerir atelectasias.

Obliteración de los ángulos costofrénicos probablemente por derrame o engrosamiento pleural.

Catéter subclavio derecho con extremo distal proyectado sobre cavidades cardiacas.

JP.

LECTURA REALIZADA POR: **HERNÁN BURBANO**

R.M: **10293761**

MÉDICO RADIOLOGO



SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA
HOSPITAL DE SAN JOSE
IMAGENES DIAGNOSTICAS

SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA
HOSPITAL DE SAN JOSE
Calle 10 No. 18-75 telefono 3538000 Ext. 411 ó 419

Calle 10 No. 18-75 telefono 3538000 Ext. 411 ó 419

NOMBRE DEL PACIENTE : PEREZ OLGA MARINA
DOCUMENTO : 23738118 **HISTORIA CLINICA :** 1249330
FECHA DE NACIMIENTO: 02/10/1930
EDAD : 85 **SEXO :** F
SERVICIO : UCI

INFORME 1

NUMERO EXAMEN : 865263
NUMERO CARGO : 1114475
DESCRIPCION EXAMEN : RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL
FECHA Y HORA DE INGRESO A RX : 26/05/2016 2:43:05

LECTURA DIGITADA POR : JZAMBRANO 27/05/2016. 1:08:08

DOSIS PROMEDIO: 0.14 mGy

PORTATIL

INDICACION: Sin datos clínicos.

TECNICA: Única proyección frontal tomada en decúbito con equipo portátil

HALLAZGOS:

Silüeta cardiaca no valorable.

Aorta densa elongada y tortuosa con presencia de placas de ateroma calcificadas en el cayado aórtico.

Engrosamiento de paredes bronquiales parahiliares bilaterales.

Mala definición de los ángulos costofrénicos que puede ser secundario a derrame pleural.

Catéter subclavio derecho con extremo distal en la unión cavoatrial.

Elementos de monitora externa.

Tubo orotraqueal con extremo distal a 3 cm de la carina.

E

LECTURA REALIZADA POR: **DAVID GOMEZ**

R.M: **80731947**

MEDICO RADIOLOGO



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA
HOSPITAL DE SAN JOSE
IMAGENES DIAGNOSTICAS

Calle 10 No. 18-75 telefono 3538000 Ext. 411 ó 419

NOMBRE DEL PACIENTE :	PEREZ OLGA MARINA	HISTORIA CLINICA :	1249330
DOCUMENTO :	23738118		
FECHA DE NACIMIENTO:	02/10/1930		
EDAD :	85	SEXO :	F
SERVICIO :	UCI		

INFORME 1

NUMERO EXAMEN : 865479
NUMERO CARGO : 1115438
DESCRIPCION EXAMEN : RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL
FECHA Y HORA DE INGRESO A RX : 27/05/2016 9:19:08

LECTURA DIGITADA POR : DSUESCUN 27/05/2016. 9:19:58

DOSIS PROMEDIO: 0.14 mGy

PORTATIL

INDICACION: NO HAY DATOS CLINICOS.

HALLAZGOS:

Se compara con estudio previo del 26 de mayo del 2016.

Hilios prominentes sin signos de cefalización del flujo como signos de hipertensión pulmonar venosa.

Borramiento de los ángulos costofrénicos por derrame pleural.

Extremo del tubo endotraqueal y del catéter venoso central derecho en adecuada localización.

J

LECTURA REALIZADA POR: LUISA JAIMES
R.M: 53083756
MEDICO RADIOLOGO



**SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA
HOSPITAL DE SAN JOSE
IMAGENES DIAGNOSTICAS**

SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSE
CÓRDOBA

Calle 10 No. 18-75 telefono 3538000 Ext. 411 ó 419

NOMBRE DEL PACIENTE : PEREZ OLGA MARINA
DOCUMENTO : 23738118 **HISTORIA CLINICA :** 1249330
FECHA DE NACIMIENTO: 02/10/1930
EDAD : 85 **SEXO :** F
SERVICIO : UCI

INFORME 1

NUMERO EXAMEN : 865629
NUMERO CARGO : 1116447
DESCRIPCION EXAMEN : RADIOGRAFIA DE TORAX PORTATIL
FECHA Y HORA DE INGRESO A RX : 28/05/2016 0:48:18

LECTURA DIGITADA POR : DSUESCUN 29/05/2016. 10:41:55

DOSIS PROMEDIO: 0.14 mGy

PORTATIL

INDICACION: NO HAY DATOS CLINICOS.

HALLAZGOS:

Cardiomegalia.

Aorta densa con presencia de placas de ateroma calcificadas en el cayado aórtico.

Engrosamiento del intersticio peribroncovascular.

Atelectasia subsegmentaria basal derecha.

Ángulos costofrénicos libres.

Catéter subclavio derecho con extremo distal en vena cava superior.

Tubo oro-traqueal con extremo distal a 2 cm de la carina.

Elementos de monitoria externa.

E

LECTURA REALIZADA POR: **DAVID GOMEZ**
R.M: **80731947**
MEDICO RADIOLOGO

HOSPITAL DE SAN JOSE LABORATORIO CLINICO

CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesan jose.org.co
NIT 89999917-4



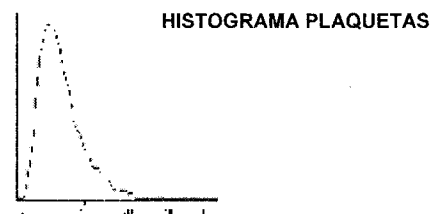
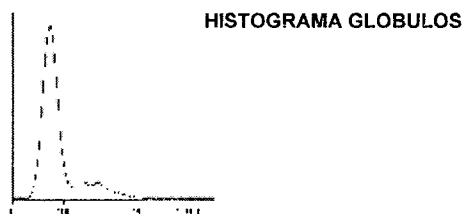
No. de Orden: **0514831**

Nombre : PEREZ , OLGA MARINA
Identificación: 23738118
Pabellón : Urgx Adultos
Cama:
H. C. HSJ: 1249330
Empresa: INSTITUCIONAL
Comentario:

Fecha de Ingr: 14/05/2016 07:18 pm
Reporte Revisado: 14/05/2016 08:37:36 p. m.
Ultima Imp.: 30/08/2016 04:15:56 p. m.
Cargo No.:
Fecha Nacim. 02/10/1930 Teléfono:
Edad: 85 AÑOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
GLOBULOS BLANCOS	* 10.6	10 ³ /ul	3.50 - 10.50	IMPEDANCIA
% NEUTROFILOS	* 77.4	%	37.00 - 73.00	
% LINFOCITOS	* 15.7	%	20.00 - 55.00	
% MONOCITOS	6.5	%	2.50 - 10.00	
% EOSINOFILOS	* 0.1	%	0.50 - 11.00	
% BASOFILOS	0.3	%	0.00 - 2.00	
NEUTROFILOS	* 8.2	10 ³ /ul	1.40 - 6.50	
LINFOCITOS	1.7	10 ³ /ul	1.20 - 3.40	
MONOCITOS	0.7	10 ³ /ul	0.00 - 1.00	
EOSINOFILOS	0	10 ³ /ul	0.00 - 0.70	
BASOFILOS	0	10 ³ /ul	0.00 - 0.20	
RECuento DE G. ROJOS	4.56	10 ⁶ /ul	3.90 - 5.70	IMPEDANCIA
HEMOGLOBINA	13.4	g/dL	12.00 - 17.00	
HEMATOCRITO	40.9	%	36.00 - 54.00	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	89.6	fL	80.00 - 100.00	
HB CORPUSCULAR MEDIA	29.3	pg	27.00 - 33.00	
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	32.7	g/dL	32.00 - 36.00	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	* 14.6	%	12.00 - 14.00	
PLAQUETAS	329	10 ³ /ul	130.00 - 450.00	
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	* 8.9	fL	9.00 - 13.00	
DIFERENCIAL MANUAL				

Neutrofilos: 80%
Linfocitos: 13%
Monocitos: 7%



Martha Patricia Isaza C.

Bacterióloga Lab. Clínico Martha Patricia Isaza C. Reg. No 51.576.070
Revisado: 14/05/2016 08:37:36 p. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

HOSPITAL DE SAN JOSE LABORATORIO CLINICO

CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesan jose.org.co
NIT 89929917-4



No. de Orden: 0514831

Nombre :	PEREZ , OLGA MARINA	Fecha de Ingr:	14/05/2016 07:18 pm		
Identificación:	23738118	Reporte Revisado:	14/05/2016 08:37:36 p. m.		
Pabellón :	Urgx Adultos	Ultima Imp.:	30/08/2016 04:15:56 p. m.		
Cama:		Cargo No.:			
H. C. HSJ:	1249330	Fecha Nacim.	02/10/1930	Teléfono:	
Empresa:	INSTITUCIONAL	Edad:	85 AÑOS		
Comentario:		Especialidad:	MEDICINA GENERAL		

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
QUIMICA				
GLUCOSA	* 112	mg/dL	65.00 - 105.00	U.V.HEXOQUINASA
NITROGENO UREICO	7	mg/dL		
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:9-21, MUJERES:7-18, NIÑOS:7-17, EMBARAZO:7-18				
SODIO	135	mmol/L		
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:137-145, MUJERES:137-145, NIÑOS:137-145, EMBARAZO:137-145				
CREATININA	* 0.6	mg/dL	0.70 - 1.20	COLORIMETRICA JAFEE
POTASIO	4.1	mmol/L	3.60 - 5.00	
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:3.6-5, MUJERES:3.6-5, NIÑOS:3.6-5, EMBARAZO:3.6-5				
CLORO	98	mmol/L		
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:98-107, MUJERES:98-107, NIÑOS:98-107, EMBARAZO:98-107				
TGO/ ASAT	23	U/L	14.00 - 36.00	
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:17-59, MUJERES:14-36, NIÑOS:14-36, EMBARAZO:14-36				
TGP/ ALAT	29	U/L	9.00 - 52.00	
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:21-72, MUJERES:9-52, NIÑOS:9-52, EMBARAZO:9-52				
BILIRRUBINA NEONATAL		mg/dL		
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:0.6-10.5, MUJERES:0.6-10.5, NIÑOS:0.6-10.5, EMBARAZO:0.6-10.5				
BILIRRUBINA TOTAL	0.9	mg/dL	0.20 - 1.30	
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:0.2-1.3, MUJERES:0.2-1.3, NIÑOS:0.2-1.3, EMBARAZO:0.2-1.3				
BILIRRUBINA CONJUGADA(DIRECTA)	0.3	mg/dL	0.00 - 0.30	
BILIRRUBINA NO CONJUGADA (INDIRECTA)	0.6	mg/dl		CALCULO
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:0.01-1.1, MUJERES:0.01-1.1, NIÑOS:0.01-1.1, EMBARAZO:0.01-1.1				
AMILASA	66	U/L	30.00 - 110.00	
PH	* 7.455		7.35 - 7.45	
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:7.35-7.45, MUJERES:7.35-7.45, NIÑOS:7.35-7.45, EMBARAZO:7.35-7.45				
PO2	* 67	mmHg	82.00 - 108.00	
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:50-65, MUJERES:50-65, NIÑOS:50-65, EMBARAZO:50-65				
PCO2	* 25.6	mmHg	35.00 - 48.00	
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:35-45, MUJERES:35-45, NIÑOS:35-45, EMBARAZO:35-45				
HCT	36.2	%	36.00 - 53.00	
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:35-50, MUJERES:35-50, NIÑOS:35-50, EMBARAZO:35-50				
THB	* 9.4	g/dL	11.50 - 17.80	
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:11.5-17.4, MUJERES:11.5-17.4, NIÑOS:11.5-17.4, EMBARAZO:11.5-17.4				
SO2	93.1	%		

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

HOSPITAL DE SAN JOSE
LABORATORIO CLINICO
CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesanjose.org.co
NIT 89999917-4



No. de Orden: **0514831**

Nombre : PEREZ , OLGA MARINA
Identificación: 23738118
Pabellón : Urgx Adultos
Cama:
H. C. HSJ: 1249330
Empresa: INSTITUCIONAL
Comentario:

Fecha de Ingr: 14/05/2016 07:18 pm
Reporte Revisado: 14/05/2016 08:37:36 p. m.
Ultima Imp.: 30/08/2016 04:15:56 p. m.
Cargo No.:
Fecha Nacim. 02/10/1930 Teléfono:
Edad: 85 AÑOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:75-99, MUJERES:75-99, NIÑOS:75-99, EMBARAZO:75-99				
FO2HB	0.913			
CHCO3	17.6	mmol/L		
CTCO2 (B)	16.4			
BE (ECF)	-6.3	mmol/L		
CHCO3 (ST)	20.1			
BB	40.4			
PO2 (T)	67			
RI	17			
SO2 (C)	* 93.8	%	94.00 - 96.00	
FIO2	0.21			
ACIDO LACTICO	* 1.4	mmol/L	0.40 - 0.80	QUIMICA SECA

Bacterióloga Lab. Clínico Luz Anyela Beltran B. Reg No.
51.870.801
Revisado: 14/05/2016 07:48:36 p. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

HOSPITAL DE SAN JOSE LABORATORIO CLINICO

CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesan jose.org.co
NIT 89999917-4



No. de Orden: **0515822**

Nombre : PEREZ , OLGA MARINA
Identificación: 23738118
Pabellón : Urgx Adultos
Cama:
H. C. HSJ: 1249330
Empresa: INSTITUCIONAL
Comentario:

Fecha de Ingr: 15/05/2016 07:43 pm
Reporte Revisado: 15/05/2016 10:08:38 p. m.
Ultima Imp.: 30/08/2016 04:16:14 p. m.
Cargo No.:
Fecha Nacim. 02/10/1930 Teléfono:
Edad: 85 AÑOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
QUIMICA				
GLUCOMETRIA QUIMICA SECA	107			

Julie Velandia C.

Bacterióloga Lab.Clinico Julie V. Velandia C. Reg. No.
52.821.263
Revisado: 15/05/2016 10:08:38 p. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

HOSPITAL DE SAN JOSE LABORATORIO CLINICO

CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesan jose.org.co
NIT 89999917-4



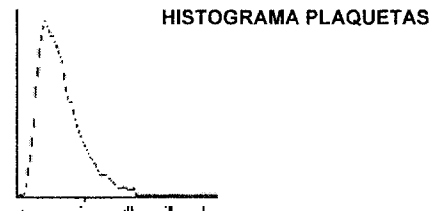
No. de Orden: **0516856**

Nombre : PEREZ , OLGA MARINA
Identificación: 23738118
Pabellón : Urgx Adultos
Cama:
H. C. HSJ: 1249330
Empresa: INSTITUCIONAL
Comentario:

Fecha de Ingr: 16/05/2016 12:34 pm
Reporte Revisado: 16/05/2016 01:31:58 p. m.
Ultima Imp.: 30/08/2016 04:16:43 p. m.
Cargo No.:
Fecha Nacim. 02/10/1930 Teléfono:
Edad: 85 AÑOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
GLOBULOS BLANCOS	* 10.7	10 ³ /ul	3.50 - 10.50	IMPEDANCIA
% NEUTROFILOS	* 78	%	37.00 - 73.00	
% LINFOCITOS	* 13.1	%	20.00 - 55.00	
% MONOCITOS	8.5	%	2.50 - 10.00	
% EOSINOFILOS	* 0.1	%	0.50 - 11.00	
% BASOFILOS	0.3	%	0.00 - 2.00	
NEUTROFILOS	* 8.4	10 ³ /ul	1.40 - 6.50	
LINFOCITOS	1.4	10 ³ /ul	1.20 - 3.40	
MONOCITOS	0.9	10 ³ /ul	0.00 - 1.00	
EOSINOFILOS	0	10 ³ /ul	0.00 - 0.70	
BASOFILOS	0	10 ³ /ul	0.00 - 0.20	
RECuento DE G. ROJOS	4.39	10 ⁶ /ul	3.90 - 5.70	IMPEDANCIA
HEMOGLOBINA	12.7	g/dL	12.00 - 17.00	
HEMATOCRITO	39.2	%	36.00 - 54.00	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	89.3	fL	80.00 - 100.00	
HB CORPUSCULAR MEDIA	28.9	pg	27.00 - 33.00	
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	32.4	g/dL	32.00 - 36.00	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	* 14.3	%	12.00 - 14.00	
PLAQUETAS	324	10 ³ /ul	130.00 - 450.00	
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	* 8.8	fL	9.00 - 13.00	
DIFERENCIAL MANUAL				

Neutrofilos: 76%
Linfocitos: 15%
Monocitos: 5%
Cayados 4%



Jenniffer Adriana Buitrago Cuellar
Revisado: 16/05/2016 01:31:58 p. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

HOSPITAL DE SAN JOSE LABORATORIO CLINICO

CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesan jose.org.co
NIT 89999917-4



No. de Orden: 0516856

Nombre :	PEREZ , OLGA MARINA	Fecha de Ingr:	16/05/2016 12:34 pm		
Identificación:	23738118	Reporte Revisado:	16/05/2016 01:31:58 p. m.		
Pabellón :	Urgx Adultos	Ultima Imp.:	30/08/2016 04:16:43 p. m.		
Cama:		Cargo No.:			
H. C. HSJ:	1249330	Fecha Nacim.	02/10/1930	Teléfono:	
Empresa:	INSTITUCIONAL	Edad:	85 AÑOS		
Comentario:		Especialidad:	MEDICINA GENERAL		

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
COAGULACION				
TIEMPO DE PROTROMBINA	12.5	seg		NEFELOMETRIA-CENTRI FUGA
VALORES DE REFERENCIA:				
3 SEGUNDOS + O - RESPECTO DEL VALOR DEL POOL DIARIO				
C.NORMAL PT	10.6	seg		FOTO ÓPTICA
INR	1.18			CALCULO (PT/PT NORMAL)ISI
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (KPTT)	23.5	seg		NEFELOMETRIA-CENTRI FUGA
VALORES DE REFERENCIA:				
6 SEGUNDOS + O - RESPECTO DEL VALOR DEL POOL DIARIO				
C.NORMAL PTT	29.8	seg		

Bacterióloga Lab. Clínico Maria Lucia Parra Reg. No.
41.706.344
Revisado: 16/05/2016 01:17:04 p. m.

QUIMICA

NITROGENO UREICO	12	mg/dL		
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:9-21, MUJERES:7-18, NIÑOS:7-17, EMBARAZO:7-18				
SODIO	137	mmol/L		
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:137-145, MUJERES:137-145, NIÑOS:137-145, EMBARAZO:137-145				
CREATININA	* 0.6	mg/dL	0.70 - 1.20	COLORIMETRICA JAFEE
POTASIO	* 2.7	mmol/L	3.60 - 5.00	
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:3.6-5, MUJERES:3.6-5, NIÑOS:3.6-5, EMBARAZO:3.6-5				
CLORO	98	mmol/L		
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:98-107, MUJERES:98-107, NIÑOS:98-107, EMBARAZO:98-107				
PH	* 7.478		7.35 - 7.45	
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:7.35-7.45, MUJERES:7.35-7.45, NIÑOS:7.35-7.45, EMBARAZO:7.35-7.45				
PO2	* 55.7	mmHg	82.00 - 108.00	
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:50-65, MUJERES:50-65, NIÑOS:50-65, EMBARAZO:50-65				
PCO2	* 27.9	mmHg	35.00 - 48.00	
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:35-45, MUJERES:35-45, NIÑOS:35-45, EMBARAZO:35-45				
HCT	48.7	%	36.00 - 53.00	
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:35-50, MUJERES:35-50, NIÑOS:35-50, EMBARAZO:35-50				

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

HOSPITAL DE SAN JOSE LABORATORIO CLINICO

CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesan jose.org.co
NIT 89999917-4



No. de Orden: **0516856**

Nombre : PEREZ , OLGA MARINA
Identificación: 23738118
Pabellón : Urgx Adultos
Cama:
H. C. HSJ: 1249330
Empresa: INSTITUCIONAL
Comentario:

Fecha de Ingr: 16/05/2016 12:34 pm
Reporte Revisado: 16/05/2016 01:31:58 p. m.
Ultima Imp.: 30/08/2016 04:16:43 p. m.
Cargo No.:
Fecha Nacim. 02/10/1930 Teléfono:
Edad: 85 AÑOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
THB	15.4	g/dL	11.50 - 17.80	
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:11.5-17.4, MUJERES:11.5-17.4, NIÑOS:11.5-17.4, EMBARAZO:11.5-17.4				
SO2	90.2	%		
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:75-99, MUJERES:75-99, NIÑOS:75-99, EMBARAZO:75-99				
FO2HB	0.885			
CHCO3	20.2	mmol/L		
CTCO2 (B)	17.2			
BE (ECF)	-3.4	mmol/L		
CHCO3 (ST)	22.9			
BB	46.3			
PO2 (T)	55.7			
RI	36			
SO2 (C)	* 90.7	%	94.00 - 96.00	
FIO2	0.21			
ACIDO LACTICO	* 1.3	mmol/L	0.40 - 0.80	QUIMICA SECA

Luz Clemencia Jimenez

Bacterióloga Lab. Clínico Luz Clemencia Jimenez Reg. No
51.686.709
Revisado: 16/05/2016 01:24:02 p. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

HOSPITAL DE SAN JOSE
LABORATORIO CLINICO
CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesan jose.org.co
NIT 89999917-4



No. de Orden: **0516872**

Nombre :	PEREZ , OLGA MARINA	Fecha de Ingr:	16/05/2016 06:09 pm		
Identificación:	23738118	Reporte Revisado:	16/05/2016 09:48:53 p. m.		
Pabellón :	OBSERVACION DE URGENCIAS ADULTOS	Ultima Imp.:	30/08/2016 04:17:01 p. m.		
Cama:		Cargo No.:			
H. C. HSJ:	1249330	Fecha Nacim.	02/10/1930	Teléfono:	
Empresa:	INSTITUCIONAL	Edad:	85 AÑOS		
Comentario:		Especialidad:	MEDICINA GENERAL		

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
QUIMICA				
GLUCOMETRIA QUIMICA SECA	112			

Bacterióloga Lab. Clínico Luz Anyela Beltran B. Reg No.
51.870.801
Revisado: 16/05/2016 09:48:53 p. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

HOSPITAL DE SAN JOSE LABORATORIO CLINICO

CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesan jose.org.co
NIT 89999917-4



No. de Orden: **0517803**

Nombre :	PEREZ , OLGA MARINA	Fecha de Ingr:	17/05/2016 04:07 am
Identificación:	23738118	Reporte Revisado:	17/05/2016 07:13:14 a. m.
Pabellón :	Salas de Cirugia	Ultima Imp.:	30/08/2016 04:17:18 p. m.
Cama:		Cargo No.:	
H. C. HSJ:	1249330	Fecha Nacim.	02/10/1930 Teléfono:
Empresa:	INSTITUCIONAL	Edad:	85 AÑOS
Comentario:		Especialidad:	MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
QUIMICA				
PH	7.369		7.35 - 7.45	
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:7.35-7.45, MUJERES:7.35-7.45, NIÑOS:7.35-7.45, EMBARAZO:7.35-7.45				
PO2	* 233.3	mmHg	82.00 - 108.00	
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:50-65, MUJERES:50-65, NIÑOS:50-65, EMBARAZO:50-65				
PCO2	36.3	mmHg	35.00 - 48.00	
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:35-45, MUJERES:35-45, NIÑOS:35-45, EMBARAZO:35-45				
HCT	* 33.8	%	36.00 - 53.00	
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:35-50, MUJERES:35-50, NIÑOS:35-50, EMBARAZO:35-50				
THB	11.5	g/dL	11.50 - 17.80	
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:11.5-17.4, MUJERES:11.5-17.4, NIÑOS:11.5-17.4, EMBARAZO:11.5-17.4				
SO2	99.6	%		
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:75-99, MUJERES:75-99, NIÑOS:75-99, EMBARAZO:75-99				
FO2HB				
CHCO3	20.5	mmol/L		
CTCO2 (B)				
BE (ECF)	-4.8	mmol/L		
CHCO3 (ST)				
BB				
PO2 (T)				
RI				
SO2 (C)	* 99.8	%	94.00 - 96.00	
FIO2	0.60			
ACIDO LACTICO	* 1.4	mmol/L	0.40 - 0.80	QUIMICA SECA

Bacterióloga Lab. Clínico Diana Marcela Mora C. Reg. No
52.965.747
Revisado: 17/05/2016 07:13:14 a. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

*** Estos valores corresponden al 95% de la población normal**

**HOSPITAL DE SAN JOSE
LABORATORIO CLINICO**
CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesan jose.org.co
NIT 89999917-4



No. de Orden: **0517804**

Nombre :	PEREZ , OLGA MARINA	Fecha de Ingr:	17/05/2016 04:07 am
Identificación:	23738118	Reporte Revisado:	17/05/2016 07:14:07 a. m.
Pabellón :	Salas de Cirugia	Ultima Imp.:	30/08/2016 04:17:33 p. m.
Cama:		Cargo No.:	
H. C. HSJ:	1249330	Fecha Nacim.	02/10/1930 Teléfono:
Empresa:	INSTITUCIONAL	Edad:	85 AÑOS
Comentario:		Especialidad:	MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
QUIMICA				
PH	7.397		7.35 - 7.45	
	VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:7.35-7.45, MUJERES:7.35-7.45, NIÑOS:7.35-7.45, EMBARAZO:7.35-7.45			
PO2	* 208.7	mmHg	82.00 - 108.00	
	VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:50-65, MUJERES:50-65, NIÑOS:50-65, EMBARAZO:50-65			
PCO2	38.8	mmHg	35.00 - 48.00	
	VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:35-45, MUJERES:35-45, NIÑOS:35-45, EMBARAZO:35-45			
HCT	* 23.3	%	36.00 - 53.00	
	VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:35-50, MUJERES:35-50, NIÑOS:35-50, EMBARAZO:35-50			
THB	13.0	g/dL	11.50 - 17.80	
	VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:11.5-17.4, MUJERES:11.5-17.4, NIÑOS:11.5-17.4, EMBARAZO:11.5-17.4			
SO2	99.5	%		
	VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:75-99, MUJERES:75-99, NIÑOS:75-99, EMBARAZO:75-99			
FO2HB				
CHCO3	23.3	mmol/L		
CTCO2 (B)				
BE (ECF)	-1.5	mmol/L		
CHCO3 (ST)				
BB				
PO2 (T)				
RI				
SO2 (C)	* 99.7	%	94.00 - 96.00	
FIO2	0.70			
ACIDO LACTICO	* 1.2	mmol/L	0.40 - 0.80	QUIMICA SECA

Bacterióloga Lab. Clínico Diana Marcela Mora C. Reg. No
52.965.747
Revisado: 17/05/2016 07:14:07 a. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

*** Estos valores corresponden al 95% de la población normal**

HOSPITAL DE SAN JOSE LABORATORIO CLINICO

CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118

lclinico@hospitaldesan jose.org.co

NIT 89999917-4

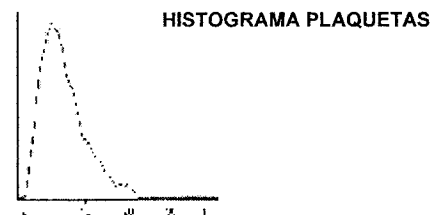
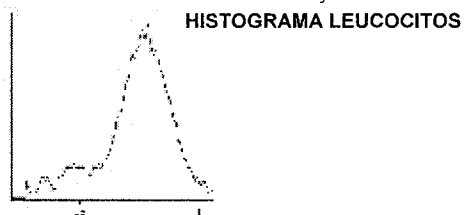
No. de Orden: **0517807**

Nombre : PEREZ , OLGA MARINA
Identificación: 23738118
Pabellón : Urgx Adultos
Cama:
H. C. HSJ: 1249330
Empresa: INSTITUCIONAL
Comentario:

Fecha de Ingr: 17/05/2016 06:13 am
Reporte Revisado: 17/05/2016 10:51:58 a. m.
Ultima Imp.: 30/08/2016 04:17:49 p. m.
Cargo No.:
Fecha Nacim. 02/10/1930 Teléfono:
Edad: 85 AÑOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
GLOBULOS BLANCOS	* 18.9	10 ³ /ul	3.50 - 10.50	IMPEDANCIA
% NEUTROFILOS	* 87.2	%	37.00 - 73.00	
% LINFOCITOS	* 3	%	20.00 - 55.00	
% MONOCITOS	9.6	%	2.50 - 10.00	
% EOSINOFILOS	* 0	%	0.50 - 11.00	
% BASOFILOS	0.2	%	0.00 - 2.00	
NEUTROFILOS	* 16.4	10 ³ /ul	1.40 - 6.50	
LINFOCITOS	* 0.6	10 ³ /ul	1.20 - 3.40	
MONOCITOS	* 1.8	10 ³ /ul	0.00 - 1.00	
EOSINOFILOS	0	10 ³ /ul	0.00 - 0.70	
BASOFILOS	0	10 ³ /ul	0.00 - 0.20	
RECuento DE G. ROJOS	* 3.7	10 ⁶ /ul	3.90 - 5.70	IMPEDANCIA
HEMOGLOBINA	* 10.6	g/dL	12.00 - 17.00	
HEMATOCRITO	* 33	%	36.00 - 54.00	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	89.3	fL	80.00 - 100.00	
HB CORPUSCULAR MEDIA	28.8	pg	27.00 - 33.00	
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	32.2	g/dL	32.00 - 36.00	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	* 14.8	%	12.00 - 14.00	
PLAQUETAS	309	10 ³ /ul	130.00 - 450.00	
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	9.3	fL	9.00 - 13.00	
DIFERENCIAL MANUAL				

Neutrofilos: 59%
Linfocitos: 5%
Monocitos: 10%
Eosinofilos: 1%
Cayados 25%



Bacterióloga Lab. Clínico Maria Lucia Parra Reg. No.
41.706.344

Revisado: 17/05/2016 10:51:58 a. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

**HOSPITAL DE SAN JOSE
LABORATORIO CLINICO**
CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesan jose.org.co
NIT 89999917-4



No. de Orden: **0517807**

Nombre : PEREZ , OLGA MARINA
Identificación: 23738118
Pabellón : Urgx Adultos
Cama:
H. C. HSJ: 1249330
Empresa: INSTITUCIONAL
Comentario:

Fecha de Ingr: 17/05/2016 06:13 am
Reporte Revisado: 17/05/2016 10:51:58 a. m.
Ultima Imp.: 30/08/2016 04:17:49 p. m.
Cargo No.:
Fecha Nacim. 02/10/1930 Teléfono:
Edad: 85 AÑOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
QUIMICA				
NITROGENO UREICO	13	mg/dL		
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:9-21, MUJERES:7-18, NIÑOS:7-17, EMBARAZO:7-18				
SODIO	135	mmol/L		
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:137-145, MUJERES:137-145, NIÑOS:137-145, EMBARAZO:137-145				
CREATININA	0.7	mg/dL	0.70 - 1.20	COLORIMETRICA JAFEE
POTASIO	* 3.4	mmol/L	3.60 - 5.00	
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:3.6-5, MUJERES:3.6-5, NIÑOS:3.6-5, EMBARAZO:3.6-5				

Bacterióloga Lab. Clínico Luz Adriana Pinzón Reg. No.
51.974.941
Revisado: 17/05/2016 07:06:24 a. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

**HOSPITAL DE SAN JOSE
LABORATORIO CLINICO**

CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesan jose.org.co
NIT 89999917-4



No. de Orden: **0517856**

Nombre : PEREZ , OLGA MARINA
Identificación: 23738118
Pabellón : Salas de Cirugia
Cama:
H. C. HSJ: 1249330
Empresa: INSTITUCIONAL
Comentario:

Fecha de Ingr: 17/05/2016 04:34 pm
Reporte Revisado: 17/05/2016 05:03:38 p. m.
Ultima Imp.: 31/08/2016 07:43:30 a. m.
Cargo No.:
Fecha Nacim. 02/10/1930 Teléfono:
Edad: 85 AÑOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
QUIMICA				
GLUCOMETRIA QUIMICA SECA	126			

Bacterióloga Lab. Clínico Luz Clemencia Jimenez Reg. No
51.686.709
Revisado: 17/05/2016 05:03:38 p. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

HOSPITAL DE SAN JOSE
LABORATORIO CLINICO
CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesan jose.org.co
NIT 89999917-4



No. de Orden: **0519808**

Nombre : PEREZ , OLGA MARINA
Identificación: 23738118
Pabellón : CENTRAL
Cama:
H. C. HSJ: 1249330
Empresa: INSTITUCIONAL
Comentario:

Fecha de Ingr: 19/05/2016 03:53 am
Reporte Revisado: 19/05/2016 04:30:51 a. m.
Ultima Imp.: 30/08/2016 04:18:22 p. m.
Cargo No.:
Fecha Nacim. 02/10/1930 Teléfono:
Edad: 85 AÑOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
HEMATOCRITO	* 20.5	%	36.00 - 54.00	
HEMOGLOBINA	* 6.6	g/dL	12.00 - 17.00	

Bacterióloga Lab. Clínico Martha Patricia Isaza C. Reg. No
51.576.070
Revisado: 19/05/2016 04:10:28 a. m.

QUIMICA

GLUCOSA	* 64	mg/dL	65.00 - 105.00	U.V.HEXOQUINASA
POTASIO	5	mmol/L	3.60 - 5.00	

VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:3.6-5, MUJERES:3.6-5, NIÑOS:3.6-5, EMBARAZO:3.6-5

Bacterióloga Lab. Clínico Luz Anyela Beltran B. Reg No.
51.870.801
Revisado: 19/05/2016 04:30:51 a. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

*** Estos valores corresponden al 95% de la población normal**

HOSPITAL DE SAN JOSE LABORATORIO CLINICO

CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesan jose.org.co
NIT 89999917-4



No. de Orden: **0519835**

Nombre : PEREZ , OLGA MARINA
Identificación: 23738118
Pabellón : UCI INTERMEDIA Adultos
Cama:
H. C. HSJ: 1249330
Empresa: INSTITUCIONAL
Comentario:

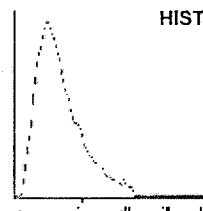
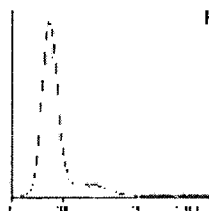
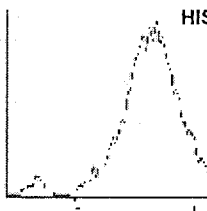
Fecha de Ingr: 19/05/2016 01:32 pm
Reporte Revisado: 19/05/2016 03:38:26 p. m.
Ultima Imp.: 30/08/2016 04:18:38 p. m.
Cargo No.:
Fecha Nacim. 02/10/1930 Teléfono:
Edad: 85 AÑOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
GLOBULOS BLANCOS	* 17.6	10 ³ /ul	3.50 - 10.50	IMPEDANCIA
% NEUTROFILOS	* 96	%	37.00 - 73.00	
% LINFOCITOS	* 2.2	%	20.00 - 55.00	
% MONOCITOS	* 1.7	%	2.50 - 10.00	
% EOSINOFILOS	* 0	%	0.50 - 11.00	
% BASOFILOS	0.1	%	0.00 - 2.00	
NEUTROFILOS	* 16.9	10 ³ /ul	1.40 - 6.50	
LINFOCITOS	* 0.4	10 ³ /ul	1.20 - 3.40	IMPEDANCIA
MONOCITOS	0.3	10 ³ /ul	0.00 - 1.00	
EOSINOFILOS	0	10 ³ /ul	0.00 - 0.70	
BASOFILOS	0	10 ³ /ul	0.00 - 0.20	
RECuento DE G. ROJOS	* 2.46	10 ⁶ /ul	3.90 - 5.70	
HEMOGLOBINA	* 7.1	g/dL	12.00 - 17.00	
HEMATOCRITO	* 21.8	%	36.00 - 54.00	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	88.6	fL	80.00 - 100.00	
HB CORPUSCULAR MEDIA	28.9	pg	27.00 - 33.00	
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	32.6	g/dL	32.00 - 36.00	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	* 15.2	%	12.00 - 14.00	
PLAQUETAS	214	10 ³ /ul	130.00 - 450.00	
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	9.4	fL	9.00 - 13.00	
DIFERENCIAL MANUAL				

Neutrofilos: 73%
Linfocitos: 5%
Monocitos: 1%
Cayados 20%
Metamielocitos: 1%

Observaciones:

SE OBSERVAN GRANULACIONES TOXICAS Y VACUOLAS EN EL CITPLASMA DE NEUTROFILOS Y
CAYADOS



Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

HOSPITAL DE SAN JOSE
LABORATORIO CLINICO
CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesan jose.org.co
NIT 89999917-4



No. de Orden: **0519835**

Nombre :	PEREZ , OLGA MARINA	Fecha de Ingr:	19/05/2016 01:32 pm		
Identificación:	23738118	Reporte Revisado:	19/05/2016 03:38:26 p. m.		
Pabellón :	UCI INTERMEDIA Adultos	Ultima Imp.:	30/08/2016 04:18:38 p. m.		
Cama:		Cargo No.:			
H. C. HSJ:	1249330	Fecha Nacim.	02/10/1930	Teléfono:	
Empresa:	INSTITUCIONAL	Edad:	85 AÑOS		
Comentario:		Especialidad:	MEDICINA GENERAL		

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
---------	-----------	----------	-------------------------	---------

Jenniffer Adriana Buitrago Cuellar
Revisado: 19/05/2016 03:38:26 p. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

75A

HOSPITAL DE SAN JOSE LABORATORIO CLINICO

CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118

lclinico@hospitaldesan jose.org.co

NIT 89999917-4

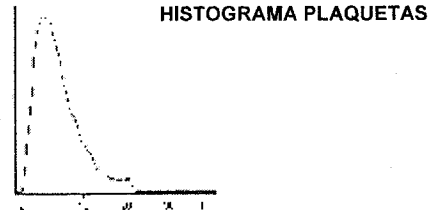
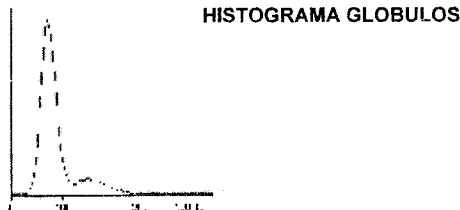
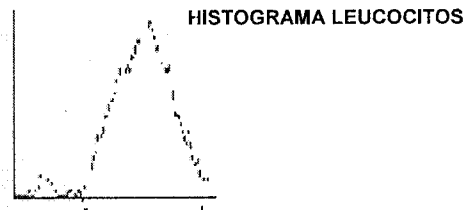
No. de Orden: **0520804**

Nombre : PEREZ , OLGA MARINA
Identificación: 23738118
Pabellón : CORPAS
Cama:
H. C. HSJ: 1249330
Empresa: INSTITUCIONAL
Comentario: TUBO AMARILLO SOBRANTE

Fecha de Ingr: 20/05/2016 05:08 am
Reporte Revisado: 20/05/2016 07:48:38 a. m.
Ultima Imp.: 30/08/2016 04:18:58 p. m.
Cargo No.:
Fecha Nacim. 02/10/1930 Teléfono:
Edad: 85 AÑOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
GLOBULOS BLANCOS	* 18.9	10 ³ /ul	3.50 - 10.50	IMPEDANCIA
% NEUTROFILOS	* 96.9	%	37.00 - 73.00	
% LINFOCITOS	* 2.4	%	20.00 - 55.00	
% MONOCITOS	* 0.7	%	2.50 - 10.00	
% EOSINOFILOS	* 0	%	0.50 - 11.00	
% BASOFILOS	0	%	0.00 - 2.00	
NEUTROFILOS	* 18.3	10 ³ /ul	1.40 - 6.50	
LINFOCITOS	* 0.5	10 ³ /ul	1.20 - 3.40	
MONOCITOS	0.1	10 ³ /ul	0.00 - 1.00	
EOSINOFILOS	0	10 ³ /ul	0.00 - 0.70	
BASOFILOS	0	10 ³ /ul	0.00 - 0.20	
RECUENTO DE G. ROJOS	* 3.44	10 ⁶ /ul	3.90 - 5.70	
HEMOGLOBINA	* 10.1	g/dL	12.00 - 17.00	
HEMATOCRITO	* 30.7	%	36.00 - 54.00	IMPEDANCIA
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	89.3	fL	80.00 - 100.00	
HB CORPUSCULAR MEDIA	29.3	pg	27.00 - 33.00	
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	32.8	g/dL	32.00 - 36.00	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	* 14.7	%	12.00 - 14.00	
PLAQUETAS	168	10 ³ /ul	130.00 - 450.00	
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	* 8.7	fL	9.00 - 13.00	
DIFERENCIAL MANUAL				

Neutrofilos: 74%
Linfocitos: 4%
Monocitos: 2%
Cayados 20%



Blanca Daza

Bacterióloga Lab Clínico Blanca Daza Reg. No 63.344.317
Revisado: 20/05/2016 06:20:09 a. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

**HOSPITAL DE SAN JOSE
LABORATORIO CLINICO**
CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesan jose.org.co
NIT 89999917-4



No. de Orden: **0520804**

Nombre :	PEREZ , OLGA MARINA	Fecha de Ingr:	20/05/2016 05:08 am
Identificación:	23738118	Reporte Revisado:	20/05/2016 07:48:38 a. m.
Pabellón :	CORPAS	Ultima Imp.:	30/08/2016 04:18:58 p. m.
Cama:		Cargo No.:	
H. C. HSJ:	1249330	Fecha Nacim.	02/10/1930 Teléfono:
Empresa:	INSTITUCIONAL	Edad:	85 AÑOS
Comentario:	TUBO AMARILLO SOBRANTE	Especialidad:	MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
NO USAR				
MUESTRAS SOBRANTES	amarillo			

Bacterióloga Lab. Clínico Diana Marcela Mora C. Reg. No 52.965.747
Revisado: 20/05/2016 07:48:38 a. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

*** Estos valores corresponden al 95% de la población normal**

72

HOSPITAL DE SAN JOSE LABORATORIO CLINICO

CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesan jose.org.co
NIT 89999917-4



No. de Orden: **0520878**

Nombre : PEREZ , OLGA MARINA
Identificación: 23738118
Pabellón : CENTRAL
Cama:
H. C. HSJ: 1249330
Empresa: INSTITUCIONAL
Comentario:

Fecha de Ingr: 20/05/2016 04:28 pm
Reporte Revisado: 20/05/2016 04:35:54 p. m.
Ultima Imp.: 30/08/2016 04:20:52 p. m.
Cargo No.:
Fecha Nacim. 02/10/1930 Teléfono:
Edad: 85 AÑOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
HEMATOCRITO	* 32.5	%	36.00 - 54.00	
HEMOGLOBINA	* 10.5	g/dL	12.00 - 17.00	

Jennifer Adriana Buitrago Cuellar
Revisado: 20/05/2016 04:35:54 p. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

HOSPITAL DE SAN JOSE LABORATORIO CLINICO

CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesan jose.org.co
NIT 89999917-4



No. de Orden: 0521828

Nombre : PEREZ , OLGA MARINA
Identificación: 23738118
Pabellón : CENTRAL
Cama:
H. C. HSJ: 1249330
Empresa: INSTITUCIONAL
Comentario:

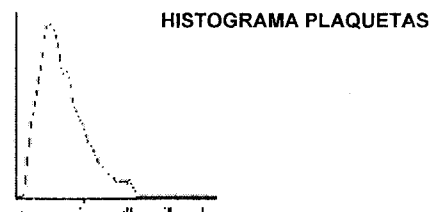
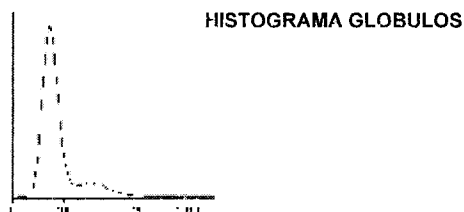
Fecha de Ingr: 21/05/2016 11:57 am
Reporte Revisado: 21/05/2016 01:51:05 p. m.
Ultima Imp.: 30/08/2016 04:21:12 p. m.
Cargo No.:
Fecha Nacim. 02/10/1930 Teléfono:
Edad: 85 AÑOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
GLOBULOS BLANCOS	* 21.4	10 ³ /ul	3.50 - 10.50	IMPEDANCIA
% NEUTROFILOS	* 97.2	%	37.00 - 73.00	
% LINFOCITOS	* 1.5	%	20.00 - 55.00	
% MONOCITOS	* 1.2	%	2.50 - 10.00	
% EOSINOFILOS	* 0.1	%	0.50 - 11.00	
% BASOFILOS	0	%	0.00 - 2.00	
NEUTROFILOS	* 20.8	10 ³ /ul	1.40 - 6.50	
LINFOCITOS	* 0.3	10 ³ /ul	1.20 - 3.40	
MONOCITOS	0.3	10 ³ /ul	0.00 - 1.00	
EOSINOFILOS	0	10 ³ /ul	0.00 - 0.70	
BASOFILOS	0	10 ³ /ul	0.00 - 0.20	
RECUENTO DE G. ROJOS	* 3.49	10 ⁶ /ul	3.90 - 5.70	IMPEDANCIA
HEMOGLOBINA	* 10.1	g/dL	12.00 - 17.00	
HEMATOCRITO	* 31.3	%	36.00 - 54.00	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	89.5	fL	80.00 - 100.00	
HB CORPUSCULAR MEDIA	29	pg	27.00 - 33.00	
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	32.4	g/dL	32.00 - 36.00	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	* 15.4	%	12.00 - 14.00	
PLAQUETAS	136	10 ³ /ul	130.00 - 450.00	
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	9.6	fL	9.00 - 13.00	
DIFERENCIAL MANUAL				

Neutrofilos: 49%
Linfocitos: 3%
Monocitos: 2%
Cayados 40%
Metamielocitos: 4%
Mielocitos: 2%
Normoblastos: 1X 100 Leucocitos
Leucocitos Corregidos: 21188/mm³

Observaciones:

SE OBSERVAN GRANULACIONES TOXICAS Y VACUOLAS EN EL CITOPLASMA DE NEUTROFILOS Y CAYADOS



Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

HOSPITAL DE SAN JOSE LABORATORIO CLINICO

CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesan jose.org.co
NIT 89999917-4



No. de Orden: 0521828

Nombre : PEREZ , OLGA MARINA
Identificación: 23738118
Pabellón : CENTRAL
Cama:
H. C. HSJ: 1249330
Empresa: INSTITUCIONAL
Comentario:

Fecha de Ingr: 21/05/2016 11:57 am
Reporte Revisado: 21/05/2016 01:51:05 p. m.
Ultima Imp.: 30/08/2016 04:21:12 p. m.
Cargo No.:
Fecha Nacim. 02/10/1930 Teléfono:
Edad: 85 AÑOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
---------	-----------	----------	-------------------------	---------

Jennifer Adriana Buitrago Cuellar
Revisado: 21/05/2016 01:51:05 p. m.

QUIMICA

NITROGENO UREICO	20	mg/dL		
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:9-21, MUJERES:7-18, NIÑOS:7-17, EMBARAZO:7-18				
SODIO	141	mmol/L		
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:137-145, MUJERES:137-145, NIÑOS:137-145, EMBARAZO:137-145				
CREATININA	* 0.1	mg/dL	0.70 - 1.20	COLORIMETRICA JAFEE
POTASIO	* 3.4	mmol/L	3.60 - 5.00	
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:3.6-5, MUJERES:3.6-5, NIÑOS:3.6-5, EMBARAZO:3.6-5				
CLORO	106	mmol/L		
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:98-107, MUJERES:98-107, NIÑOS:98-107, EMBARAZO:98-107				

Bacterióloga Lab. Clínico Luz Adriana Pinzón Reg. No. 51.974.941
Revisado: 21/05/2016 12:43:13 p. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

HOSPITAL DE SAN JOSE LABORATORIO CLINICO

CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesan jose.org.co
NIT 89999917-4



No. de Orden: 0521850

Nombre : PEREZ , OLGA MARINA
Identificación: 23738118
Pabellón : CENTRAL
Cama:
H. C. HSJ: 1249330
Empresa: INSTITUCIONAL
Comentario: tubo lila sobrante
TUBO AAMRILLO PENDIENTE

Fecha de Ingr: 21/05/2016 06:58 pm
Reporte Revisado: 22/05/2016 05:44:52 a. m.
Ultima Imp.: 30/08/2016 04:21:29 p. m.
Cargo No.:
Fecha Nacim. 02/10/1930 Teléfono:
Edad: 85 AÑOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
COAGULACION				
TIEMPO DE PROTROMBINA	16.1	seg		NEFELOMETRIA-CENTRI FUGA
VALORES DE REFERENCIA:				
3 SEGUNDOS + O - RESPECTO DEL VALOR DEL POOL DIARIO				
C.NORMAL PT	10.4	seg		FOTO ÓPTICA
INR	1.53			CALCULO (PT/PT NORMAL)ISI
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (KPTT)	20.5	seg		NEFELOMETRIA-CENTRI FUGA
VALORES DE REFERENCIA:				
6 SEGUNDOS + O - RESPECTO DEL VALOR DEL POOL DIARIO				
C.NORMAL PTT	30.5	seg		

Blanca Daza

Bacterióloga Lab Clinico Blanca Daza Reg. No 63.344.317
Revisado: 21/05/2016 07:46:34 p. m.

QUIMICA

PH	7.428		7.35 - 7.45
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:7.35-7.45, MUJERES:7.35-7.45, NIÑOS:7.35-7.45, EMBARAZO:7.35-7.45			
PO2	89.9	mmHg	82.00 - 108.00
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:50-65, MUJERES:50-65, NIÑOS:50-65, EMBARAZO:50-65			
PCO2	* 20.5	mmHg	35.00 - 48.00
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:35-45, MUJERES:35-45, NIÑOS:35-45, EMBARAZO:35-45			
HCT		%	36.00 - 53.00
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:35-50, MUJERES:35-50, NIÑOS:35-50, EMBARAZO:35-50			
THB		g/dL	11.50 - 17.80
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:11.5-17.4, MUJERES:11.5-17.4, NIÑOS:11.5-17.4, EMBARAZO:11.5-17.4			
SO2	97.2	%	
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:75-99, MUJERES:75-99, NIÑOS:75-99, EMBARAZO:75-99			
FO2HB	0.947		
CHCO3	13.3	mmol/L	
CTCO2 (B)	11.5		
BE (ECF)	-11.1	mmol/L	
CHCO3 (ST)	17.4		
BB	39.5		

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

HOSPITAL DE SAN JOSE
LABORATORIO CLINICO
CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesan jose.org.co
NIT 89999917-4



No. de Orden: **0521850**

Nombre : PEREZ , OLGA MARINA
Identificación: 23738118
Pabellón : CENTRAL
Cama:
H. C. HSJ: 1249330
Empresa: INSTITUCIONAL
Comentario: tubo lila sobran te
TUBO AAMRILLO PENDIENTE

Fecha de Ingr: 21/05/2016 06:58 pm
Reporte Revisado: 22/05/2016 05:44:52 a. m.
Ultima Imp.: 30/08/2016 04:21:29 p. m.
Cargo No.:
Fecha Nacim. 02/10/1930 Teléfono:
Edad: 85 AÑOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
PO2 (T)	89.9			
RI	0			
SO2 (C)	* 96.9	%	94.00 - 96.00	
FIO2	0.21			
ACIDO LACTICO		mmol/L	0.40 - 0.80	QUIMICA SECA

Julie Velandía C.

Bacterióloga Lab.Clinico Julie V. Velandía C. Reg. No.
52.821.263
Revisado: 21/05/2016 09:17:58 p. m.

ORINAS Y COPROLOGICOS

COLOR	AMARILLO			VISUAL
ASPECTO	LIGERAMENTE TURBIO			
DENSIDAD URINARIA (TIRA QUÍMICA)	1015		1015.00 - 1025.00	TIRA REACTIVA
PH	5		5.00 - 6.00	TIRA REACTIVA
LEUCOCITOS.	25		Negativo	MICROSCOPIO OPTICO
NITRITOS	NEGATIVO		Negativo	TIRA REACTIVA
PROTEINAS EN ORINA	* 75	mg/dl	Negativo	TIRA REACTIVA
GLUCOSA EN ORINA	NORMAL	mg/dl	Normal	
CUERPOS CETONICOS	5		Negativo	TIRA REACTIVA
UROBILINOGENO	NORMAL		Normal	TIRA REACTIVA
BILIRRUBINAS	1		Negativo	TIRA REACTIVA
SANGRE	10		Negativo	TIRA REACTIVA
SEDIMENTO URINARIO				MICROSCOPIO OPTICO

CELULAS EPITELIALES : 0-2 xc
BACTERIAS : ESCASAS
LEUCOCITOS : 0-2 xc
HEMATIES : 0-2 xc

Julie Velandía C.

Bacterióloga Lab.Clinico Julie V. Velandía C. Reg. No.
52.821.263
Revisado: 21/05/2016 09:17:58 p. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

*** Estos valores corresponden al 95% de la población normal**

247

HOSPITAL DE SAN JOSE LABORATORIO CLINICO

CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesan jose.org.co
NIT 89999917-4



No. de Orden: **0521850**

Nombre : PEREZ , OLGA MARINA
Identificación: 23738118
Pabellón : CENTRAL
Cama:
H. C. HSJ: 1249330
Empresa: INSTITUCIONAL
Comentario: tubo lila sobrante
TUBO AAMRILLO PENDIENTE

Fecha de Ingr: 21/05/2016 06:58 pm
Reporte Revisado: 22/05/2016 05:44:52 a. m.
Ultima Imp.: 30/08/2016 04:21:29 p. m.
Cargo No.:
Fecha Nacim. 02/10/1930 Teléfono:
Edad: 85 AÑOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
---------	-----------	----------	-------------------------	---------

MICROBIOLOGIA ORINAS

GRAM ORINA SIN CENTRIFUGAR

No se Observan Bacterias: .

Julie Velandia C.

Bacterióloga Lab.Clinico Julie V. Velandia C. Reg. No.
52.821.263
Revisado: 21/05/2016 09:17:58 p. m.

NO USAR

MUESTRAS PENDIENTES

tubo tapa amarilla
pendiente
*

MUESTRAS SOBRANTES

Nota: MUESTRA CON EDTA SOBRANTE

Julie Velandia C.

Bacterióloga Lab.Clinico Julie V. Velandia C. Reg. No.
52.821.263
Revisado: 21/05/2016 09:17:58 p. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

HOSPITAL DE SAN JOSE LABORATORIO CLINICO

CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesan jose.org.co
NIT 89999917-4



No. de Orden: **0522804**

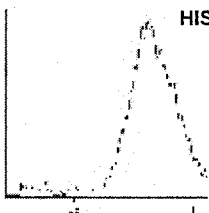
Nombre : PEREZ , OLGA MARINA
Identificación: 23738118
Pabellón : CENTRAL
Cama:
H. C. HSJ: 1249330
Empresa: INSTITUCIONAL
Comentario: pendiente gases arteriales

Fecha de Ingr: 22/05/2016 02:49 am
Reporte Revisado: 22/05/2016 05:29:25 a. m.
Ultima Imp.: 30/08/2016 04:21:46 p. m.
Cargo No.:
Fecha Nacim. 02/10/1930 Teléfono:
Edad: 85 AÑOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL

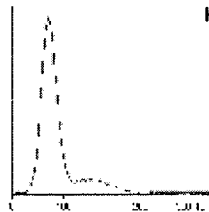
ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
GLOBULOS BLANCOS	* 16.2	10 ³ /ul	3.50 - 10.50	IMPEDANCIA
% NEUTROFILOS	* 96.1	%	37.00 - 73.00	
% LINFOCITOS	* 2.2	%	20.00 - 55.00	
% MONOCITOS	* 1.4	%	2.50 - 10.00	
% EOSINOFILOS	* 0.3	%	0.50 - 11.00	
% BASOFILOS	0	%	0.00 - 2.00	
NEUTROFILOS	* 15.5	10 ³ /ul	1.40 - 6.50	
LINFOCITOS	* 0.4	10 ³ /ul	1.20 - 3.40	
MONOCITOS	0.2	10 ³ /ul	0.00 - 1.00	
EOSINOFILOS	0	10 ³ /ul	0.00 - 0.70	
BASOFILOS	0	10 ³ /ul	0.00 - 0.20	
RECuento DE G. ROJOS	* 3.61	10 ⁶ /ul	3.90 - 5.70	IMPEDANCIA
HEMOGLOBINA	* 10.6	g/dL	12.00 - 17.00	
HEMATOCRITO	* 31.9	%	36.00 - 54.00	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	88.5	fL	80.00 - 100.00	
HB CORPUSCULAR MEDIA	29.4	pg	27.00 - 33.00	
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	33.2	g/dL	32.00 - 36.00	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	* 15.4	%	12.00 - 14.00	
PLAQUETAS	* 103	10 ³ /ul	130.00 - 450.00	
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	9.9	fL	9.00 - 13.00	
DIFFERENCIAL MANUAL				

Neutrofilos: 20%
Linfocitos: 1%
Cayados 79%
Normoblastos: 1X 100 Leucocitos
Observaciones:

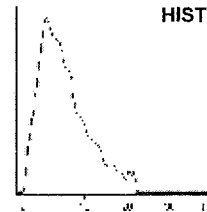
SE OBSERVAN GRANULACIONES TOXICAS Y VACUOLAS EN EL CITOPLASMA DE PMN. Y CAYADOS.



HISTOGRAMA LEUCOCITOS



HISTOGRAMA GLOBULOS



HISTOGRAMA PLAQUETAS

Blanca Daza

Bacterióloga Lab Clínico Blanca Daza Reg. No 63.344.317
Revisado: 22/05/2016 05:29:25 a. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

HOSPITAL DE SAN JOSE LABORATORIO CLINICO

CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesanjose.org.co
NIT 89999917-4



No. de Orden: 0522804

Nombre : PEREZ , OLGA MARINA
Identificación: 23738118
Pabellón : CENTRAL
Cama:
H. C. HSJ: 1249330
Empresa: INSTITUCIONAL
Comentario: pendiente gases arteriales

Fecha de Ingr: 22/05/2016 02:49 am
Reporte Revisado: 22/05/2016 05:29:25 a. m.
Ultima Imp.: 30/08/2016 04:21:46 p. m.
Cargo No.:
Fecha Nacim. 02/10/1930 Teléfono:
Edad: 85 AÑOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
COAGULACION				
TIEMPO DE PROTROMBINA	15.4	seg		NEFELOMETRIA-CENTRI FUGA
VALORES DE REFERENCIA:				
3 SEGUNDOS + O - RESPECTO DEL VALOR DEL POOL DIARIO				
C.NORMAL PT	10.4	seg		FOTO ÓPTICA
INR	1.47			CALCULO (PT/PT NORMAL)ISI
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (KPTT)	30.9	seg		NEFELOMETRIA-CENTRI FUGA
VALORES DE REFERENCIA:				
6 SEGUNDOS + O - RESPECTO DEL VALOR DEL POOL DIARIO				
C.NORMAL PTT	30.5	seg		

Blanca Daza

Bacterióloga Lab Clínico Blanca Daza Reg. No 63.344.317
Revisado: 22/05/2016 03:47:14 a. m.

QUÍMICA				
GLUCOSA	* 45	mg/dL	65.00 - 105.00	U.V.HEXOQUINASA
SODIO	138	mmol/L		
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:137-145, MUJERES:137-145, NIÑOS:137-145, EMBARAZO:137-145				
POTASIO	* 3	mmol/L	3.60 - 5.00	
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:3.6-5, MUJERES:3.6-5, NIÑOS:3.6-5, EMBARAZO:3.6-5				
CLORO	102	mmol/L		
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:98-107, MUJERES:98-107, NIÑOS:98-107, EMBARAZO:98-107				
CALCIO	* 7.4	mg/dL	8.40 - 10.20	
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:8.4-10.2, MUJERES:8.4-10.2, NIÑOS:8.4-10.2, EMBARAZO:8.4-10.2				
MAGNESIO	1.9	mg/dL		
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:1.6-2.3, MUJERES:1.6-2.3, NIÑOS:1.6-2.3, EMBARAZO:1.6-2.3				

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

HOSPITAL DE SAN JOSE
LABORATORIO CLINICO
 CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
 lclinico@hospitaldesanjose.org.co
 NIT 89999917-4



No. de Orden: **0522804**

Nombre : PEREZ , OLGA MARINA
 Identificación: 23738118
 Pabellón : CENTRAL
 Cama:
 H. C. HSJ: 1249330
 Empresa: INSTITUCIONAL
 Comentario: pendiente gases arteriales

Fecha de Ingr: 22/05/2016 02:49 am
 Reporte Revisado: 22/05/2016 05:29:25 a. m.
 Ultima Imp.: 30/08/2016 04:21:46 p. m.
 Cargo No.:
 Fecha Nacim. 02/10/1930 Teléfono:
 Edad: 85 AÑOS
 Especialidad: MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
---------	-----------	----------	-------------------------	---------

Julie Velandía C.

Bacterióloga Lab.Clinico Julie V. Velandía C. Reg. No.
 52.821.263
 Revisado: 22/05/2016 03:35:00 a. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal



Nombre : **PEREZ , OLGA MARINA**
Identificación: 23738118
Pabellón : **Salas de Cirugia**
Cama:
H. C. HSJ: 1249330
Empresa: INSTITUCIONAL
Comentario:

Fecha de Ingr: 22/05/2016 06:28:34 p.m.
Reporte Revisado: 25/05/2016 09:04:12 a.m.
Ultima Imp.: 25/05/2016 09:08:36 a.m.
Cargo No.:
Fecha Nacim. 2 Oct 1930 Teléfono:
Edad: 85 AÑOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL

2303

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
---------	-----------	----------	-------------------------	---------

MICROBIOLOGIA SECRECIONES

LIQUIDO PERITONEAL CULTIVO A/B

Tipo de Muestra: LIQUIDO ABDOMINAL-PERITONEAL
Comentario: ABUNDANTE CRECIMIENTO DE:

MicroOrganismo (1): Aeromonas hydrophila grupo
TEST DE HODGE: NEGATIVO

ANTIBIOTICO	MIC	INTERPR
Amp/Sulbactam	>16/8	R
Amicacina	<=16	S
Aztreonam	<=4	S
Cefoxitina	<=8	R
Cefazolina	<=2	R
Colistina	<=2	S
Ciprofloxacina	<=1	S
Cefepima	<=2	S
Cefuroxima	<=4	R
Ertapenem	<=0.5	
Gentamicina	<=4	S
Imipenem	2	
Levofloxacina	<=2	S
Meropenem	<=1	
ácido Nalidixico	>16	R
Pip/Tazo	<=16	S
Trimet/Sulfa	<=2/38	S
Tetraciclina	>8	R
Ticar/A Clav	<=16	
Tobramicina	>8	

S=Suceptible I=Intermedio R=Resistente BLAC=Betalactamasa Positiva
R* = Resistente debido a Bectalactamasas de amplio espectro (ESBL)
EBL? = ESBL Sospechoso: Se necesita test confirmatorio para diferenciar ESBL de otras betalactamasas

Nota: "ESTE MICROORGANISMO PUEDE PRODUCIR B-LACTAMASAS TIPO AMP C INDUCIBLES. PUEDEN VOLVERSE RESISTENTES A LAS CEFALOSPORINAS DE 3ª GENERACIÓN DURANTE EL TRATAMIENTO. EVITE EL EMPLEO DE ÉSTAS O COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE B-LACTAMASAS. SE RECOMIENDA EL USO DE CEPIME O UN CARBAPENÉMICO"

U2 DA MED 2A
C

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

*** Estos valores corresponden al 95% de la población normal**

No. de Orden: **0522830**

Nombre : **PEREZ , OLGA MARINA**
Identificación: 23738118
Pabellón : **Salas de Cirugia**
Cama:
H. C. HSJ: 1249330
Empresa: INSTITUCIONAL
Comentario:

Fecha de Ingr: 22/05/2016 06:28:34 p.m.
Reporte Revisado: 25/05/2016 09:04:12 a.m.
Ultima Imp.: 25/05/2016 09:08:36 a.m.
Cargo No.:
Fecha Nacim. 2 Oct 1930 Teléfono:
Edad: 85 AÑOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL

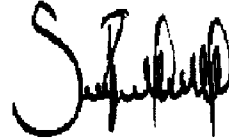
ESTUDIO

RESULTADO

UNIDADES

INT. BIOLOGICO DE REF.*

TECNICA



Bacterióloga y Lab. Clínico Solanlly Paola Méndez Martínez Reg.
1020720922
Revisado: 25/05/2016 09:04:12 a.m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

*** Estos valores corresponden al 95% de la población normal**

Página:2 de 2

**HOSPITAL DE SAN JOSE
LABORATORIO CLINICO**
CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesan jose.org.co
NIT 89999917-4



No. de Orden: **0522831**

Nombre :	PEREZ , OLGA MARINA	Fecha de Ingr:	22/05/2016 06:29 pm
Identificación:	23738118	Reporte Revisado:	25/05/2016 09:09:53 a. m.
Pabellón :	Salas de Cirugia	Ultima Imp.:	30/08/2016 04:22:26 p. m.
Cama:		Cargo No.:	
H. C. HSJ:	1249330	Fecha Nacim.	02/10/1930
Empresa:	INSTITUCIONAL	Teléfono:	
Comentario:	SECRECION	Edad:	85 AÑOS
		Especialidad:	MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
---------	-----------	----------	-------------------------	---------

MICROBIOLOGIA SECRECIONES

GRAM LIQUIDO PERITONEAL

Leucocitos: MAS DE 10 XC
No se Observan Bacterias: *

LIQUIDO PERITONEAL CULTIVO A/B

Tipo de Muestra: SECRECION
Comentario: SECRECION LIQUIDO PERITONEAL
ABUNDANTE CRECIMIENTO DE:
MicroOrganismo (1): Aeromonas hydrophila grupo
TEST DE HODGE: NEGATIVO

ANTIBIOTICO	MIC	INTERPR
Amp/Sulbactam	>16/8	R
Amicacina	<=16	S
Aztreonam	<=4	S
Cefoxitina	<=8	R
Cefazolina	<=2	R
Colistina	<=2	S
Ciprofloxacina	<=1	S
Cefepima	<=2	S
Cefuroxima	<=4	R
Ertapenem	<=0.5	
Gentamicina	<=4	S
Imipenem	2	
Levofloxacina	<=2	S
Meropenem	<=1	
ácido Nalidixico	>16	R
Pip/Tazo	<=16	S
Trimet/Sulfa	<=2/38	S
Tetraciclina	>8	R
Ticar/A Clav	<=16	
Tobramicina	>8	

S=Suceptible I=Intermedio R=Resistente BLAC=Betalactamasa Positiva

R* = Resistente debido a Betalactamasas de amplio espectro (ESBL)

EBL? = ESBL Sospechoso: Se necesita test confirmatorio para diferenciar ESBL de otras betalactamasas

Nota: "ESTE MICROORGANISMO PUEDE PRODUCIR B-LACTAMASAS TIPO AMP C INDUCIBLES. PUEDEN VOLVERSE RESISTENTES A LAS CEFALOSPORINAS DE 3ª GENERACIÓN DURANTE EL TRATAMIENTO. EVITE EL EMPLEO DE ÉSTAS O COMBINACIONES DE INHIBIDORES DE B-LACTAMASAS. SE RECOMIENDA EL USO DE CEPIME O UN CARBAPENÉMICO"

Bacterióloga y Lab. Clínico Solanlly Paola Méndez Martínez
Reg. 1020720922

Revisado: 25/05/2016 09:09:53 a. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

HOSPITAL DE SAN JOSE LABORATORIO CLINICO

CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118

lclinico@hospitaldesan jose.org.co

NIT 89999917-4



No. de Orden: 0522829

Nombre : PEREZ , OLGA MARINA

Identificación: 23738118

Pabellón : CENTRAL

Cama:

H. C. HSJ: 1249330

Empresa: INSTITUCIONAL

Comentario:

Fecha de Ingr: 22/05/2016 09:25 pm

Reporte Revisado: 22/05/2016 10:12:39 p. m.

Ultima Imp.: 30/08/2016 04:22:53 p. m.

Cargo No.:

Fecha Nacim. 02/10/1930 Teléfono:

Edad: 85 AÑOS

Especialidad: MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
GLOBULOS BLANCOS	* 12.1	10 ³ /ul	3.50 - 10.50	IMPEDANCIA
% NEUTROFILOS	* 98.4	%	37.00 - 73.00	
% LINFOCITOS	* 1	%	20.00 - 55.00	
% MONOCITOS	* 0.2	%	2.50 - 10.00	
% EOSINOFILOS	* 0.3	%	0.50 - 11.00	
% BASOFILOS	0.1	%	0.00 - 2.00	
NEUTROFILOS	* 12	10 ³ /ul	1.40 - 6.50	
LINFOCITOS	* 0.1	10 ³ /ul	1.20 - 3.40	
MONOCITOS	0	10 ³ /ul	0.00 - 1.00	
EOSINOFILOS	0	10 ³ /ul	0.00 - 0.70	
BASOFILOS	0	10 ³ /ul	0.00 - 0.20	
RECUENTO DE G. ROJOS	* 3.49	10 ⁶ /ul	3.90 - 5.70	
HEMOGLOBINA	* 10.3	g/dL	12.00 - 17.00	
HEMATOCRITO	* 31.4	%	36.00 - 54.00	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	89.9	fL	80.00 - 100.00	IMPEDANCIA
HB CORPUSCULAR MEDIA	29.6	pg	27.00 - 33.00	
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	33	g/dL	32.00 - 36.00	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	* 14.4	%	12.00 - 14.00	
PLAQUETAS	* 73	10 ³ /ul	130.00 - 450.00	
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	10.3	fL	9.00 - 13.00	
DIFERENCIAL MANUAL				

Neutrofilos: 5%

Linfocitos: 2%

Monocitos: 3%

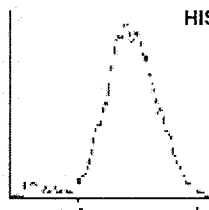
Cayados 78%

Metamielocitos: 8%

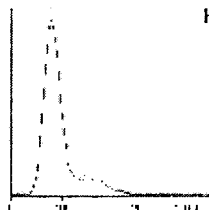
Mielocitos: 4%

Observaciones:

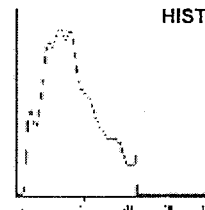
SE OBSERVAN GRANULACIONES TÓXICAS Y VACUOLAS EN PMN Y BANDAS



HISTOGRAMA LEUCOCITOS



HISTOGRAMA GLOBULOS



HISTOGRAMA PLAQUETAS

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

**HOSPITAL DE SAN JOSE
LABORATORIO CLINICO**

CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
ldclinico@hospitaldesan jose.org.co
NIT 89999917-4

No. de Orden: **0522829**

Nombre : PEREZ , OLGA MARINA
Identificación: 23738118
Pabellón : CENTRAL
Cama:
H. C. HSJ: 1249330
Empresa: INSTITUCIONAL
Comentario:

Fecha de Ingr: 22/05/2016 09:25 pm
Reporte Revisado: 22/05/2016 10:12:39 p. m.
Ultima Imp.: 30/08/2016 04:22:53 p. m.
Cargo No.:
Fecha Nacim. 02/10/1930 Teléfono:
Edad: 85 AÑOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
---------	-----------	----------	-------------------------	---------

Bacterióloga Lab. Clínico Martha Patricia Isaza C. Reg. No
51.576.070
Revisado: 22/05/2016 10:12:39 p. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

*** Estos valores corresponden al 95% de la población normal**

**HOSPITAL DE SAN JOSE
LABORATORIO CLINICO**

CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118

lclinico@hospitaldesan jose.org.co

NIT 89999917-4

No. de Orden: **0523801**

Nombre : PEREZ , OLGA MARINA

Identificación: 23738118

Pabellón : Salas de Cirugia

Cama:

H. C. HSJ: 1249330

Empresa: INSTITUCIONAL

Comentario:

Fecha de Ingr: 23/05/2016 01:48 am

Reporte Revisado: 23/05/2016 06:28:45 a. m.

Ultima Imp.: 30/08/2016 04:23:09 p. m.

Cargo No.:

Fecha Nacim. 02/10/1930 Teléfono:

Edad: 85 AÑOS

Especialidad: MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
QUIMICA				
GLUCOMETRIA QUIMICA SECA	64			

Bacterióloga Lab. Clínico Diana Marcela Mora C. Reg. No
52.965.747

Revisado: 23/05/2016 06:28:45 a. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

**HOSPITAL DE SAN JOSE
LABORATORIO CLINICO**

CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118

lclinico@hospitaldesan jose.org.co

NIT 89999917-4

No. de Orden: **0523802**

Nombre : PEREZ , OLGA MARINA

Identificación: 23738118

Pabellón : Salas de Cirugia

Cama:

H. C. HSJ: 1249330

Empresa: INSTITUCIONAL

Comentario:

Fecha de Ingr: 23/05/2016 01:48 am

Reporte Revisado: 23/05/2016 06:29:00 a. m.

Ultima Imp.: 30/08/2016 04:23:27 p. m.

Cargo No.:

Fecha Nacim. 02/10/1930 Teléfono:

Edad: 85 AÑOS

Especialidad: MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
GLUCOMETRIA QUIMICA SECA	62	QUIMICA		

Bacterióloga Lab. Clínico Diana Marcela Mora C. Reg. No
52.965.747

Revisado: 23/05/2016 06:29:00 a. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

HOSPITAL DE SAN JOSE LABORATORIO CLINICO

CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118

lclinico@hospitaldesanjose.org.co

NIT 89999917-4

No. de Orden: **0523804**

Nombre : PEREZ , OLGA MARINA
Identificación: 23738118
Pabellón : CENTRAL
Cama:
H. C. HSJ: 1249330
Empresa: INSTITUCIONAL
Comentario:

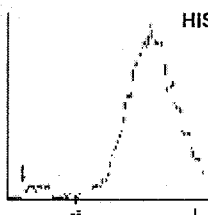
Fecha de Ingr: 23/05/2016 02:50 am
Reporte Revisado: 23/05/2016 04:46:52 a. m.
Ultima Imp.: 30/08/2016 04:23:48 p. m.
Cargo No.:
Fecha Nacim. 02/10/1930 Teléfono:
Edad: 85 AÑOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
GLOBULOS BLANCOS	* 13.5	10 ³ /ul	3.50 - 10.50	IMPEDANCIA
% NEUTROFILOS	* 97.6	%	37.00 - 73.00	
% LINFOCITOS	* 1.5	%	20.00 - 55.00	
% MONOCITOS	* 0.5	%	2.50 - 10.00	
% EOSINOFILOS	* 0.4	%	0.50 - 11.00	
% BASOFILOS	0	%	0.00 - 2.00	
NEUTROFILOS	* 13.2	10 ³ /ul	1.40 - 6.50	
LINFOCITOS	* 0.2	10 ³ /ul	1.20 - 3.40	
MONOCITOS	0.1	10 ³ /ul	0.00 - 1.00	
EOSINOFILOS	0	10 ³ /ul	0.00 - 0.70	
BASOFILOS	0	10 ³ /ul	0.00 - 0.20	
RECUENTO DE G. ROJOS	* 3.48	10 ⁶ /ul	3.90 - 5.70	IMPEDANCIA
HEMOGLOBINA	* 10.1	g/dL	12.00 - 17.00	
HEMATOCRITO	* 30.7	%	36.00 - 54.00	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	88.3	fL	80.00 - 100.00	
HB CORPUSCULAR MEDIA	29.1	pg	27.00 - 33.00	
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	32.9	g/dL	32.00 - 36.00	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	* 15.6	%	12.00 - 14.00	
PLAQUETAS	* 72	10 ³ /ul	130.00 - 450.00	
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	11.4	fL	9.00 - 13.00	
DIFERENCIAL MANUAL				

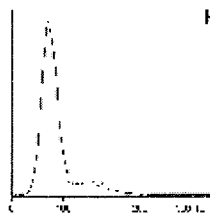
Neutrofilos: 17%
Linfocitos: 3%
Monocitos: 3%
Cayados 59%
Metamielocitos: 11%
Mielocitos: 7%
Observaciones:

ANISOCITOSIS 1+

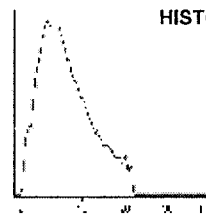
GRANULACIONES TOXICAS Y VACUOLAS EN ALGUNOS PMN Y BANDAS



HISTOGRAMA LEUCOCITOS



HISTOGRAMA GLOBULOS



HISTOGRAMA PLAQUETAS

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

HOSPITAL DE SAN JOSE LABORATORIO CLINICO

CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesan jose.org.co
NIT 89999917-4



No. de Orden: 0523804

Nombre : PEREZ , OLGA MARINA
Identificación: 23738118
Pabellón : CENTRAL
Cama :
H. C. HSJ: 1249330
Empresa: INSTITUCIONAL
Comentario:

Fecha de Ingr: 23/05/2016 02:50 am
Reporte Revisado: 23/05/2016 04:46:52 a. m.
Ultima Imp.: 30/08/2016 04:23:48 p. m.
Cargo No.:
Fecha Nacim. 02/10/1930 Teléfono:
Edad: 85 AÑOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
---------	-----------	----------	-------------------------	---------

Bacterióloga Lab. Clínico Martha Patricia Isaza C. Reg. No
51.576.070
Revisado: 23/05/2016 04:46:52 a. m.

QUIMICA

NITROGENO UREICO	34	mg/dL		
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:9-21, MUJERES:7-18, NIÑOS:7-17, EMBARAZO:7-18				
SODIO	138	mmol/L		
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:137-145, MUJERES:137-145, NIÑOS:137-145, EMBARAZO:137-145				
CREATININA	* 0.4	mg/dL	0.70 - 1.20	COLORIMETRICA JAFEE
POTASIO	3.8	mmol/L	3.60 - 5.00	
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:3.6-5, MUJERES:3.6-5, NIÑOS:3.6-5, EMBARAZO:3.6-5				
COLORO	104	mmol/L		
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:98-107, MUJERES:98-107, NIÑOS:98-107, EMBARAZO:98-107				
CALCIO	* 7.5	mg/dL	8.40 - 10.20	
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:8.4-10.2, MUJERES:8.4-10.2, NIÑOS:8.4-10.2, EMBARAZO:8.4-10.2				
MAGNESIO	2.7	mg/dL		
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:1.6-2.3, MUJERES:1.6-2.3, NIÑOS:1.6-2.3, EMBARAZO:1.6-2.3				
ALBUMINA EN SUERO	* 1.7	g/dl	3.50 - 5.00	Colorimetria Punto Final

Bacterióloga Lab. Clínico Martha Patricia Isaza C. Reg. No
51.576.070
Revisado: 23/05/2016 03:21:23 a. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

HOSPITAL DE SAN JOSE LABORATORIO CLINICO

CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesan jose.org.co
NIT 89999917-4



No. de Orden: 0523863

Nombre :	PEREZ , OLGA MARINA	Fecha de Ingr:	23/05/2016 11:25 am
Identificación:	23738118	Reporte Revisado:	23/05/2016 12:11:06 p. m.
Pabellón :	Salas de Cirugia	Ultima Imp.:	30/08/2016 04:24:23 p. m.
Cama:		Cargo No.:	
H. C. HSJ:	1249330	Fecha Nacim.	02/10/1930
Empresa:	INSTITUCIONAL	Edad:	85 AÑOS
Comentario:		Especialidad:	MEDICINA GENERAL
		Teléfono:	

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
QUIMICA				
PH	* 7.296		7.35 - 7.45	
	VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:7.35-7.45, MUJERES:7.35-7.45, NIÑOS:7.35-7.45, EMBARAZO:7.35-7.45			
PO2	* 115.7	mmHg	82.00 - 108.00	
	VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:50-65, MUJERES:50-65, NIÑOS:50-65, EMBARAZO:50-65			
PCO2	37.2	mmHg	35.00 - 48.00	
	VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:35-45, MUJERES:35-45, NIÑOS:35-45, EMBARAZO:35-45			
HCT	*	%	36.00 - 53.00	
	VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:35-50, MUJERES:35-50, NIÑOS:35-50, EMBARAZO:35-50			
THB	*	g/dL	11.50 - 17.80	
	VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:11.5-17.4, MUJERES:11.5-17.4, NIÑOS:11.5-17.4, EMBARAZO:11.5-17.4			
SO2	97.9	%		
	VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:75-99, MUJERES:75-99, NIÑOS:75-99, EMBARAZO:75-99			
FO2HB	*			
CHCO3	17.7	mmol/L		
CTCO2 (B)	*			
BE (ECF)	*	mmol/L		
CHCO3 (ST)	*			
BB	*			
PO2 (T)	*			
RI	*			
SO2 (C)	*	%	94.00 - 96.00	
FIO2	0.60			
ACIDO LACTICO	* 3.7	mmol/L	0.40 - 0.80	QUIMICA SECA

Bacterióloga Lab. Clínico Luz Adriana Pinzón Reg. No.
51.974.941
Revisado: 23/05/2016 12:11:06 p. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

HOSPITAL DE SAN JOSE
LABORATORIO CLINICO
CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesan jose.org.co
NIT 89999917-4



No. de Orden: **0523871**

Nombre : PEREZ , OLGA MARINA
Identificación: 23738118
Pabellón : CENTRAL
Cama:
H. C. HSJ: 1249330
Empresa: INSTITUCIONAL
Comentario:

Fecha de Ingr: 23/05/2016 01:42 pm
Reporte Revisado: 23/05/2016 05:07:49 p. m.
Ultima Imp.: 30/08/2016 04:25:16 p. m.
Cargo No.:
Fecha Nacim. 02/10/1930 Teléfono:
Edad: 85 AÑOS
Especialidad: NO ASIGNADO

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
	QUIMICA			
GLUCOMETRIA QUIMICA SECA	102			

Luz Clemencia Jimenez O.

Bacterióloga Lab. Clínico Luz Clemencia Jimenez Reg. No
51.686.709
Revisado: 23/05/2016 05:07:49 p. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

*** Estos valores corresponden al 95% de la población normal**

HOSPITAL DE SAN JOSE
LABORATORIO CLINICO
CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesan jose.org.co
NIT 89999917-4



No. de Orden: **0523891**

Nombre : PEREZ , OLGA MARINA
Identificación: 23738118
Pabellón : CENTRAL
Cama:
H. C. HSJ: 1249330
Empresa: E.P.S. SANITAS S.A
Comentario:

Fecha de Ingr: 23/05/2016 07:42 pm
Reporte Revisado: 23/05/2016 10:07:29 p. m.
Ultima Imp.: 30/08/2016 04:29:59 p. m.
Cargo No.:
Fecha Nacim. 02/10/1930 Teléfono:
Edad: 85 AÑOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
QUIMICA				
GLUCOMETRIA QUIMICA SECA	102			

Bacterióloga Lab. Clínico Luz Anyela Beltran B. Reg No.
51.870.801
Revisado: 23/05/2016 10:07:29 p. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

HOSPITAL DE SAN JOSE LABORATORIO CLINICO

CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118

lclinico@hospitaldesan jose.org.co

NIT 89999917-4



No. de Orden:

0524810

Nombre : **PEREZ , OLGA MARINA**
Identificación: 23738118
Pabellón : **CENTRAL**
Cama:
H. C. HSJ: 1249330
Empresa: E.P.S. SANITAS S.A
Comentario:

Fecha de Ingr: 24/05/2016 03:10:21 a. m.
Reporte Revisado: 24/05/2016 05:22:51 a. m.
Ultima Imp.: 24/05/2016 11:15:37 p. m.
Cargo No.:
Fecha Nacim. 2 oct. 1930 Teléfono:
Edad: 85 AÑOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
GLOBULOS BLANCOS	7	10^3/uI	3.50 - 10.50	IMPEDANCIA
% NEUTROFILOS	70.5	%	37.00 - 73.00	
% LINFOCITOS	* 4.9	%	20.00 - 55.00	
MONOCITOS	* 24	%	2.50 - 10.00	
EOSINOFILOS	0.6	%	0.50 - 11.00	
% BASOFILOS	0	%	0.00 - 2.00	
NEUTROFILOS	4.9	10^3/uI	1.40 - 6.50	
LINFOCITOS	* 0.3	10^3/uI	1.20 - 3.40	
MONOCITOS	* 1.7	10^3/uI	0.00 - 1.00	
EOSINOFILOS	0	10^3/uI	0.00 - 0.70	
BASOFILOS	0	10^3/uI	0.00 - 0.20	
RECUENTO DE G. ROJOS	* 3.44	10^6/uI	3.90 - 5.70	
HEMOGLOBINA	* 10	g/dL	12.00 - 17.00	
HEMATOCRITO	* 30	%	36.00 - 54.00	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	87.3	fL	80.00 - 100.00	
HB CORPUSCULAR MEDIA	29	pg	27.00 - 33.00	
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	33.2	g/dL	32.00 - 36.00	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	* 15.2	%	12.00 - 14.00	IMPEDANCIA
PLAQUETAS	* 53	10^3/uI	130.00 - 450.00	
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	11.5	fL	9.00 - 13.00	
DIFERENCIAL MANUAL				

Neutrofilos: 5%

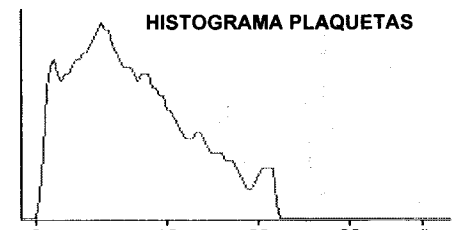
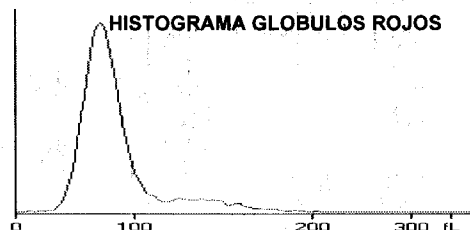
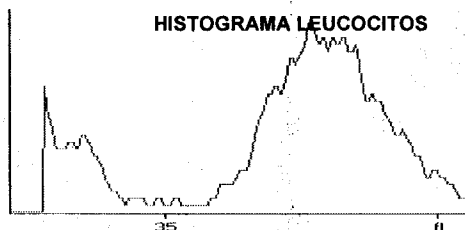
Linfocitos: 5%

Cayados 80%

Metamielocitos: 10%

Observaciones:

SE OBSERVAN GRANULACIONES TOXICAS Y VACUOLAS EN EL CITOPLASMA DE PMN. Y CAYADOS.



Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

Página: 1 de 2



No. de Orden: **0524810**

Nombre : **PEREZ , OLGA MARINA**
 Identificación: **23738118**
 Pabellón : **CENTRAL**
 Cama:
 H. C. HSJ: **1249330**
 Empresa: **E.P.S. SANITAS S.A**
 Comentario:

Fecha de Ingr: **24/05/2016 03:10:21 a. m.**
 Reporte Revisado: **24/05/2016 05:22:51 a. m.**
 Ultima Imp.: **24/05/2016 11:15:37 p. m.**
 Cargo No.:
 Fecha Nacim. **2 oct. 1930** Teléfono:
 Edad: **85 AÑOS**
 Especialidad: **MEDICINA GENERAL**

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
---------	-----------	----------	-------------------------	---------

Bacterióloga Lab Clinico Blanca Daza Reg. No 63.344.317
 Revisado: 24/05/2016 05:22:51 a. m.

QUIMICA

NITROGENO UREICO	38	mg/dL		
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:9-21, MUJERES:7-18, NIÑOS:7-17, EMBARAZO:7-18				
SODIO	142	mmol/L		
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:137-145, MUJERES:137-145, NIÑOS:137-145, EMBARAZO:137-145				
CREATININA	* 0.6	mg/dL	0.70 - 1.20	COLORIMETRICA JAFEE
POTASIO	3.7	mmol/L	3.60 - 5.00	
VALOR DE REFERENCIA: HOMBRES:3.6-5, MUJERES:3.6-5, NIÑOS:3.6-5, EMBARAZO:3.6-5				

Bacterióloga Lab Clinico Blanca Daza Reg. No 63.344.317
 Revisado: 24/05/2016 03:46:36 a. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal

HOSPITAL DE SAN JOSE
LABORATORIO CLINICO
CALLE 10 # 18-75 PBX 3538000 EXT. 130 - 118
lclinico@hospitaldesanjose.org.co
NIT 89999917-4



No. de Orden: **0524872**

Nombre :	PEREZ , OLGA MARINA	Fecha de Ingr:	24/05/2016 12:11 pm		
Identificación:	23738118	Reporte Revisado:	24/05/2016 12:35:31 p. m.		
Pabellón :	CENTRAL	Ultima Imp.:	30/08/2016 04:30:20 p. m.		
Cama:		Cargo No.:			
H. C. HSJ:	1249330	Fecha Nacim.	02/10/1930	Teléfono:	
Empresa:	E.P.S. SANITAS S.A	Edad:	85 AÑOS		
Comentario:		Especialidad:	NO ASIGNADO		

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INT. BIOLOGICO DE REF.*	TECNICA
QUIMICA				
GLUCOMETRIA QUIMICA SECA	113			

Bacterióloga y Lab. Clínico Solanlly Paola Méndez Martínez
Reg. 1020720922
Revisado: 24/05/2016 12:35:31 p. m.

Apreciado Usuario: Es importante informar a su médico tratante los resultados de sus exámenes

* Estos valores corresponden al 95% de la población normal