



Doctora
JUEZ PRIMERO PROMISCOUO DEL CIRCUITO DE AGUACHICA
E. S. D.

REFERENCIA: CALCULO DE DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE

Demandante: Diana Esther Sánchez Peñaloza y Otros
Demandado: clínica Especialista María Auxiliadora y Saludcoop E.P.S.
Radicado N° 2015-00488

NEVIQUER PEDROZO ESPINOZA, identificado con cedula de ciudadanía N°1.065.599.639 de Valledupar, abogado en ejercicio con tarjeta profesional N°217.311 del C.S. de la J. obrando como perito determinado por el despacho para adelantar el valor del daño emergente y lucro cesante de la afectada en la demanda, por medio del presente escrito de manera respetuosa presento dicho calculo, aclarando de antemano que se adelanta el cálculo sin la existencia de pérdida de capacidad laboral emitida por la Junta Regional de Calificación de Invalidez por lo tanto se adelanta el cálculo con los soportes médicos anexados en la demanda.

PERJUICIOS DE ORDEN MATERIAL O PATRIMONIALES

1. Lucro Cesante. Entendida esta como todas las sumas de dinero que para la fecha del accidente habían ingresado al patrimonio de la víctima, pero que se esperaba recaudar, ya que las devengaba periódica u ocasionalmente con el empleo o actividad económica a que se dedicaba.

En el caso que nos ocupa los ingresos de la víctima directa la señora Diana Esther Sánchez Peñaloza, deben liquidarse con fundamento en el salario devengado por este para la época de los hechos, el año 2011, fecha de intervención quirúrgica inicial en la Clínica María Auxiliadora de Aguachica-Cesar, el cual era correspondiente a la suma de quinientos treinta y cinco mil seiscientos pesos m/c (\$535.600) en atención que no tenía un salario determinado para la época se le dará aplicación al salario mínimo mensual legal.

Se realiza la actualización del salario de la época al salario actual vigente:

Actualización del salario:
SMMLV 2011: \$535.600
SMMLV 2020: \$877.803





La incapacidad medica se determina como fecha de inicio el 17 de mayo de 2011, fecha en la que se realizó el procedimiento quirúrgico inicial hasta el día 18 de noviembre del año 2012 fecha en la cual se adelantó la cirugía de Nefrectomía Radical, incapacidad que se determina por la intervención de los procedimientos médicos los cuales culminaron el día 3 de noviembre de 2012 y genera incapacidad por 15 días posterior a ello. Tiempo que se determina que la parte demandante no pudo ejecutar actividades laborales por encontrarse en constantes tratamientos médicos como se observa en los documentos anexados.

| | |
|--------------------------------------|-------------------------|
| Incapacidad laboral | 1 año + 6 meses+ 1 días |
| Salario devengado para el año 2011 | \$535.600 |
| Salario actualizado para el año 2020 | \$877.803 |

*Lucro cesante consolidado: salario * número de meses de incapacidad laboral*

$$S = \$877.803 * 18.03$$

$$S = \$15.826.788,09$$

TOTAL DEL LUCRO CESANTE CONSOLIDADO O PASADO: \$15.826.788,09

Se informa al despacho que el lucro cesante futuro sin la existencia de pérdida de capacidad laboral es imposible determinarlo ya que es imprescindible anexar a la formula el porcentaje de la pérdida de capacidad laboral, como se observa a continuación:

- Formula del lucro cesante futuro

Ra=Salario Afectado

Ra= Salario actualizado* % de pérdida de capacidad laboral

i= Interés anual

n= número de meses de expectativa de vida- número de meses del lucro cesante consolidado

$$S = Ra * \frac{(1 + i)^n - 1}{i (1 + i)^n}$$

2. Daño Emergente. El daño emergente corresponde al valor o precio de un bien o cosa que ha sufrido daño o perjuicio. Cuando el bien o la propiedad de una persona ha sido dañada o destruida por otra, estamos ante un daño emergente, y la indemnización en este caso será igual al precio del bien afectado o destruido.





Según CSJ, SC del 28 de junio de 2000, Rad. n.º 5348 el daño emergente abarca la pérdida misma de elementos patrimoniales, los desembolsos que hayan sido menester o que en el futuro sean necesarios y el advenimiento del pasivo, causados por los hechos de los cuales trata de deducirse la responsabilidad; en tanto que el lucro cesante, cual lo indica la expresión, está constituido por todas las ganancias ciertas que han dejado de percibirse o que se recibirían luego, con el mismo fundamento de hecho', como ha sido el criterio de esta Corporación (Se subraya. Sent. del 29 de septiembre de 1978)" ().

En el caso que nos ocupa el daño emergente sufrido por el accidente se encuentra discriminado a continuación:

| Tipo de reparación | monto |
|-------------------------------------|-----------------|
| Pago de egreso de hospitalización | \$85.659 |
| Autorización de servicio N°71473398 | \$2.200 |
| Autorización de servicio N°76752151 | \$2.200 |
| Autorización de servicio N°69910888 | \$2.200 |
| Autorización de servicio N°60348476 | \$2.100 |
| Pago de cita folio 112 | \$2.100 |
| Autorización de servicio N°79544721 | \$2.200 |
| Total Daño Emergente | \$98.659 |

Se indica al despacho que solo se relaciona como daño emergente la suma antes expresada, en atención de encontrarse dentro del expediente solo los soportes antes indicados.

TOTAL DE LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES O MATERIALES ES:
TOTAL DEL LUCRO CESANTE CONSOLIDADO: \$15.826.788,09
TOTAL DEL DAÑO EMERGENTE: \$ 98.659
TOTAL DE LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES O MATERIALES: \$15.925.447,09

ANEXOS

1. Soportes clínicos para determinar incapacidad
2. Pago de egreso de hospitalización
3. Autorización de servicio N°71473398
4. Autorización de servicio N°76752151
5. Autorización de servicio N°69910888
6. Autorización de servicio N°60348476
7. Pago de cita folio 112
8. Autorización de servicio N°79544721

Dirección carrera 11 No 5A -08 local 1 Tel: 5653836 Cel: 3007373902

Email: nev.pedrozo@hotmail.com

Aguachica- Colombia



NEVIQUER PEDROZO ESPINOZA
ABOGADO



Del señor Juez

Atentamente,

A handwritten signature in grey ink, consisting of a stylized 'N' followed by a large 'O' and a horizontal line extending to the right.

NEVIQUER PEDROZO ESPINOZA
C.C. No. 1.065.599.639 de Valledupar - Cesar
T.P. N° 217311 C.S.J.



CLINICA DE ESPECIALISTAS MARIA AUXILIADORA LTDA. 36^b

NIT. 800.197.219-9
AGUACHICA - CESAR

AUTORIZACIONES DE PROCEDIMIENTO MÉDICO

SALUDCOOP
EPS

AGUACHICA
CIUDAD

24-mar-11
FECHA DE SOLICITUD

SANCHEZ
PRIMER APELLIDO

PEÑALOZA
SEGUNDO APELLIDO

DINA ESTHER
NOMBRES

BENEFICIARIO

COTIZANTE

49752635
DOCUMENTO

37
EDAD

NOMBRE DEL AFILIADO

IDENTIFICACIÓN

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

MIOMATOSIS UTERINA

SOPORTE DIAGNÓSTICA
METRORRAGIA -ECO TV MIOMATOSIS IM-SM



CLINICA DE ESPECIALISTAS
MARIA AUXILIADORA
ARCHIVO

LA PRESENTE FOTOCOPIA ES
DEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE
REPOSA EN NUESTROS ARCHIVOS

HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL

PROCEDIMIENTO SOLICITADO

AMBULATORIO

HOSPITALARIO

DIAS SOLICITADOS

CÓDIGO

GRUPO

GUSTAVO A. INCIÑERES G.
MÉDICO TRATANTE

13083
RM

CLINICA MARIA AUXILIADORA LTDA.

565 3356 - 565 1263

02

365



CLINICA DE ESPECIALISTAS MARIA AUXILIADORA LTDA.
NIT. 800.197.217-9

Calle 5 No. 32-07 Tels. 5651263 - 5653356 Fax: 5654738 Aguachica - Cesar

FORMULA MEDICA

| | | | | | |
|---------------------|-------------------------|----|----|-----------|--------|
| FECHA | 28 | 07 | 79 | Municipio | Helena |
| Nombre del paciente | | | | | |
| Dario Sueliz | | | | | |
| Entidad | SLUP | | | | |
| Documento | Carnet | | | | |
| Afiliado | Beneficiario Pensionado | | | | |

R/.

As: Estudio de Patología

R: Hromotensi vkuu

et. - Histerec Alend + S. Ooprectum Igda

| | | | |
|--|--|---|--|
| Firma y Sello del Médico | | Firma de Recibido - Usuario | |
| Clínica de Especialistas María Auxiliadora Médico Cirujano R.M. 56071 | |  | |
| Registro Médico No. | | C.C. No. | |

Esta fórmula tiene validez por 72 horas

CLINICA DE ESPECIALISTAS
MARIA AUXILIADORA
ARCHIVO
PRESENTE FOTOCOPIA ES
LA DE LA ORIGINAL QUE
ESTOS ARCHIVOS



CLINICA DE ESPECIALISTAS
MARIA AUXILIADORA
LTDA.

365

AGUACHICA - CESAR TRATAMIENTOS

| | | | |
|----------|-----------------------------|------|------------------|
| Nombre | Dora Esther Sanchez Rinibex | | HISTORIA CLINICA |
| Servicio | CO | Cama | Sala |
| | | | 49.752.635 |

| Día | Mes | Año | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 |
|--|-----|-----|------------------------|----|----|----|----|----|----|
| Medicamentos, Vías, Dosis e indicación | | | HORA DE ADMINISTRACION | | | | | | |
| | | | D | N | D | N | D | N | D |
| Ca. Subtra 250mg Ahor. | | | 5 | | | | | | |
| Dexametasona 8mg + Diclofenac + acetaminofen Solución | | | 7 | | | | | | |
| Paracetol 50mg SC | | | 12:00 | | | | | | |
| Celofen op 1/4 N c/hr 2-10-6 3 DOSIS | | | 2 | 10 | | | | | |
| Diclofenac op 75mg 1M c/12hr 8-8 | | | 8 | 8 | | | | | |
| Paracetol op 50mg IV c/6hr 8-2 8-2 | | | 2 | 8 | 8 | 2 | | | |
| 1er Turno | | | | | | | | | |
| 2do Turno | | | B. Perdomo | | | | | | |
| 3er Turno | | | M. Suarez | | | | | | |

CLINICA DE ESPECIALISTAS
MARIA AUXILIADORA
ARCHIVO
LA PRESENTE FOTOCOPIA ES
UNA COPIA DE LA ORIGINAL QUE
REPOSA EN NUESTROS ARCHIVOS

05

367

18-05-11

CLÍNICA DE ESPECIALISTAS MARÍA AUXILIADORA LTDA

Diana Esthela Sanchez

RECOMENDACIONES DE SALIDA POSQUIRURGICOS

NOMBRE PACIENTE Diana E. Sanchez EPS _____

1. Baño diario
2. Curación diaria de herida Quirúrgica con Agua Oxigenada, Solución salina, gasas limpias.
3. Retirar puntos a los 8 días por consulta externa de CEMA, si es necesario.
4. Si presenta fiebre, salida de pus, sangre, coágulos, enrojecimiento y calor alrededor de la herida, dolor constante, hinchazón, consultar por urgencias de CEMA.
5. Tomarse los medicamentos formulados de acuerdo a la prescripción del médico.
6. Dieta rica en fibra (verduras, frutas), evitar los lácteos (leche), grasas y comidas condimentadas.
7. Cita de control por consulta externa de CEMA a los 15 días, con previa separación de la cita.
8. Llevar la muestra patológica a su correspondiente entidad para el estudio respectivo de la patología.
9. Reposo relativo, evitar esfuerzos
10. Deambular (caminar)

CLINICA DE ESPECIALISTAS
MARIA AUXILIADORA
ARCHIVO
LA PRESENTE FOTOCOPIA ES
UNA COPIA DE LA ORIGINAL QUE
SE ENCUENTRA EN NUESTROS ARCHIVOS

OBSERVACIONES:

FIRMA RECOMIENDA [Firma]

FIRMA PACIENTE: Sandra Sanchez.

362



CLINICA DE ESPECIALISTAS MARIA AUXILIADORA LTDA.
AGUACHICA - CESAR
 NIT. 800.197.217-9
BALANCE DE LIQUIDOS

| | | | |
|---------------------------------------|---|---------------------------------------|------------------------------------|
| Pardo <small>1er. Apellido</small> | Sanchez <small>2do. Apellido o de casada</small> | Denny Estiv <small>Nombres</small> | No. Historia Clínica AC-702-635 |
| G0 <small>Servicio</small> | | No. de Cama | |

| Fecha | Hora | ADMINISTRADOS | | | | | ELIMINADOS | | | | | |
|----------|------|-------------------|--------------------------|-------------------|------|------------|------------|---------------|-------|--------|----------|-------|
| | | Cantidad Indicada | Cantidad por Administrar | Cantidad Recibida | | | TOTAL | Materia Fecal | Orina | Vómito | Drenajes | TOTAL |
| | | | | Sonda | Oral | Parenteral | | | | | | |
| 17-05-11 | 5 | 1000 | 1000 | | | 1000 | | | | | | |
| 17-05-11 | 6:00 | | 500 | | | 500 | | | | | | |
| | 6:30 | | 500 | | | 500 | | | | | | |
| 17-05-11 | 7:30 | | 500 | | | 500 | | | | | | |
| 17-05-11 | 7:30 | | 500 | | | 500 | | 200 | | | | |
| 17-05-11 | 8:00 | | 500 | | | 500 | | 100 | | | | |
| 17-05-11 | 8:00 | UR | 2000 | | | | | | | | | |
| 17-05-11 | 2pm | UR | 1800 | | | 800 | | | | | | |
| 17-05-11 | 3pm | UR | 1000 | | | 500 | | 300 | | | | |
| 18-05-11 | 7 | 2000 | 800 | | | 800 | | 300 | | | | |
| 18-05-11 | 8 | 2000 | 2000 | | | 800 | | | | | | |
| | 10M | Se | retiro de | | | 500 | | | | | | |

4 UR
 3 HODGON
 1 UR

CLINICA DE ESPECIALISTAS
 MARIA AUXILIADORA
 AGUACHICA
 LA PRESENTE FOLIOGRAFIA ES
 FIDEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE
 RESPONDE EN NUESTROS ARCHIVOS



CLINICA DE ESPECIALISTAS
MARIA AUXILIADORA
LTDA.

358

--Aguachica - Cesar

DESCRIPCIÓN QUIRURGICA

Apellidos: Sanchez Penolago Nombres: Diano Esther

Carnet: 49752635 Empresa: Soluchosep

FECHA: 17 LOS 12011

Hora: Inicio 06:30 Termina 7:30

Cirujano: Wagner

Ter. Ayudante: Conzel

Anestesiólogo: A. Echeverry Tipo de Anestesia: Sedado

Instrumentadora: Y. Muñoz Rotadora: Ros. Arroyo

Dx Pre: Ⓢ Hematoma uterino

Dx Post:

CLINICA DE ESPECIALISTAS
MARIA AUXILIADORA
ARCHIVO
LA PRESENTE FOTOCOPIA ES
DEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE
REPOSA EN NUESTROS ARCHIVOS

Cirugía Realizada: Histerectomía Abdominal +
Salpingooforomía Total

Hallazgos: Utero hematoso
ovario cístico quístico

Clinica de Especialistas
MARIA AUXILIADORA
Dr. Gustavo Muñoz Gutiérrez
R.M. de la Salud

Descripción del Procedimiento: Preparación y Antisepsia de Piel
limpia de piel y to. fosfo, pectoris
se colocan separador mínimo y se colocan pecheros
Precedente: Histerectomía Abdominal +
Salpingooforomía Total. Técnica Comunal
se realiza Hemostasia, peritonización, sepsis de
lo especimen, cierre de 2 puntos de
pecho de goma, curaciones, drenaje de
300ml de coágulo post-op.

Clinica de Especialistas
MARIA AUXILIADORA LTDA



CLINICA DE ESPECIALISTAS MARIA AUXILIADORA LTDA.
 NIT. 800.197.217-9
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA HISTERECTOMÍA
 (En cumplimiento de la Ley 23 de 1981)

360

(Nombre): Diana Esther Sanchez Penabaz

Consiento en que el (la) doctor (a): _____
 Como cirujano (a) y el ayudante que él (ella), me realicen HISTERECTOMÍA como tratamiento para _____

Entiendo que esta cirugía consiste básicamente en la extracción del útero con o sin el cuello, lo que supone la imposibilidad de tener hijos, así como la ausencia de menstruaciones. La histerectomía puede llevar asociadas la extirpación de los anexos (ovarios y trompas) según edad, patología asociada y criterio médico en el momento de la intervención. Al extirpar los ovarios se instaura la menopausia, pudiendo recibir terapia hormonal sustitutiva posteriormente, según indicación médica. Esta cirugía puede realizarse por: vía laparoscópica, vía vaginal, o comúnmente vía abdominal (apertura quirúrgica en la cara anterior del abdomen). Entiendo que si se inicia la cirugía vía vaginal, ante los hallazgos o circunstancias de la cirugía, existe la posibilidad de que el cirujano se vea en la necesidad de proceder a continuar vía abdominal dependiendo del criterio médico.

Se me ha explicado y entiendo que no es posible garantizar resultado alguno pues la práctica de la medicina y cirugía, no son una ciencia exacta, debiendo mi médico colocar todo su conocimiento y su pericia para buscar obtener el mejor resultado.

También he entendido que existen otros tipos de tratamientos, por ejemplo: miomectomía para los miomas (sacar sólo el tumor), tratamiento hormonal para hemorragias o endometriosis (dar medicamentos tomados o inyectados) y en mi caso particular _____

Los cuales no acepto y voluntariamente he elegido HISTERECTOMIA.

Entiendo claramente que esta operación me dejará con una permanente incapacidad de tener hijos, y acepto la infertilidad producida por ella y en caso de que sea necesaria extirparme los ovarios acepto las consecuencias de la ausencia de las hormonas que ellos producen.

Entiendo que para esta cirugía, se necesita anestesia, la cual se evaluará y realizará por el servicio de anestesia. Entiendo que la pieza extirpada se someterá a estudio anatomopatológico posterior en: _____

siendo mi deber el reclamar su resultado e informarlo al médico.

Entiendo que como en toda intervención quirúrgica y por causas independientes del actuar de mi médico se pueden presentar complicaciones comunes y potencialmente serias que podrían requerir tratamientos complementarios tanto médicos como quirúrgicos siendo las complicaciones de la histerectomía: náuseas, vómito, dolor, inflamación, moretones, serosas (acumulación de líquido en el cicatriz), granulomas en la piel o en vagina (reacción a cuerpo extraño o sutura), queloides (crecimiento excesivo de la cicatriz), hematomas, sobre todo en la cúpula vaginal (acumulación de sangre), cistitis, retención urinarias, sangrado o hemorragias con la posible necesidad de transfusión (intra o posoperatoria), infecciones con posible evolución febril (absceso de cúpula, urinarios, de pared abdominal, pélvicas, reacciones alérgicas, fleo paralítico (acumulación de gases y líquidos en el intestino) y anemia, heridas o quemadura por bisturí eléctrico involuntarias en vasos sanguíneos, vejiga u otros órganos o para solucionar problemas tardíos como dolor pélvico, adherencias, fistulas (escape involuntario de orina o materia fecal por la vagina), eventración (hernias en la cicatriz), prolapso (descenso) de cúpula vaginal, quistes en los ovarios (cuando se conservan los anexos) y obstrucciones en el uréter (conducto que lleva la orina hasta la vejiga). La posibilidad de complicaciones severas como pelvis peritonitis (infección generalizada en el abdomen), ligadura de uréter con pérdida renal, heridas u obstrucción de arteria ilíaca con compromiso de la circulación de la pierna (amputación), trombosis o muertes, raras, pero como en toda intervención quirúrgica, representan un riesgo excepcional de perder la vida derivado del acto quirúrgico o de la situación vital de cada paciente.

En mi caso particular, el (la) doctor(a) me ha explicado que presento los siguientes riesgos adicionales: _____

Yo he entendido los cuidados que debo tener antes y después, estoy satisfecha con la información recibida del médico tratante, quien lo ha hecho en un lenguaje claro y sencillo, y me ha dado la oportunidad de preguntar y resolver las dudas, y todas ellas han sido resueltas a satisfacción. Además comprendo y acepto el alcance y los riesgos justificados de posible previsión que conlleva este procedimiento quirúrgico que aquí autorizo. En tales condiciones que se me realice HISTERECTOMIA.

Firma del paciente: Diana Sanchez

C.C.: 49752635 Expedida en: _____

Ciudad y fecha: _____

CLINICA DE ESPECIALISTAS
 MARIA AUXILIADORA
 LA PRESENTACION DEL
 ORIGINAL DE ESTE DOCUMENTO
 VA EN NUESTRAS OFICINAS

Indice Derecho

08

| | | | |
|---|----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
|  CLINICA DE ESPECIALISTAS MARIA AUXILIADORA LTDA. NIT: 800.197.217-9 REG. MERCANTIL 530 001671-3 HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS | | FECHA: 20/05/11 HORA: 19:15 pm | Identificación: 321 49752635 |
| 1er. Apellido: Sanchez | 2do. Apellido: Penagos | Nombres: Diana Esther | |
| EDAD: 30 Años | FECHA DE NACIMIENTO: 21 Sep 1984 | SEXO: F | EPS - ARS: Saludcoop |
| NATURAL: Chimichagua | | RESIDENTE: Zapata Tamalameque | AFILIADO: Beneficiario |
| DIRECCION: | | TELEFONO: | |

MOTIVO DE CONSULTA: "Tengo dolor y sangrado por vagina"

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente con antecedente de Histerectomía abdominal total + salpingooforectomía izquierda, y un inguinal con cuadro de dolor abdominal que se cede a analgésicos orales y episodios de sangrado vaginal con coágulos marjales en casa con Mirett. y dolor.

EVISION POR SISTEMAS: Negativo

HGO: G 3 P 3 A E C FUM ME IVS
 NO PF FUP

ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES: Pat. tumor = No
 CX = Histerectomía 17 Mayo 11

EXAMEN FISICO: TA: 10/80 PO: Bp TO: 37,3 FRO
 PESO OTROS

Alta mentada algica, afébril, mucosa oral húmeda, tórax móvil sin adenopatías, tórax simétrico, rales, sin subraquelgacia, abdomen blando sin sangrado y blanco de visible leve dolor en hemiabdomen inferior extremidades simétricas sin edemas Glasgow 15/15.

CLINICA DE ESPECIALISTAS
 MARIA AUXILIADORA
 ARCHIVO
 LA PRESENTE FOTOCOPIA ES
 FEEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE
 REPOSA EN NUESTROS ARCHIVO

1 DX: 1) Dolor abdominal Postquirúrgico.
 2) P.P. Histerectomía + salpingooforectomía
 3) 39



47



CLINICA DE ESPECIALISTAS MARIA AUXILIADORA LTDA.
 NIT,800.197.217-9
CLASIFICACION DE URGENCIAS

Fecha: 20/05/11 Hora: 10:15 PM
 Nombre Cotizante: _____ Médico Turno _____
 Nombre Usuario que solicita el Servicio: Diana Sanchez
 Número de Afiliación: _____
 CODIGO DE AUTORIZACION No. _____ ASIGNADO POR: _____

| | | |
|---------------------------------------|--|-------------------------------------|
| Valorar por Enf. General y Maternidad | * | A |
| Tiempo de Evolución | Menor de 24 h | Mayor de 24 h |
| Motivo de Consulta | Vital <input checked="" type="checkbox"/> | No Vital |
| Compromiso del Estado General | SI | NO |
| TOTAL | | <input checked="" type="checkbox"/> |

SI EL TOTAL DA: 3A ó 2A con Motivo de Consulta No Vital: EL USUARIO DEBE CANCELAR LA TOTALIDAD DEL SERVICIO Las demás clasificaciones corresponden a Urgencias Críticas o Vitales con cargos a la EPS

Firma del Médico: _____

Los códigos para la autorización de los servicios deben solicitarlos a los siguientes Teléfonos: 5651263 - 5653355
 Las Víctimas de accidentes de tránsito estarán a cargo de la EPS sólo cuando su atención haya superado los 800 Salarios Mínimos Diarios Legales Vigentes.
 Las Víctimas de accidentes laborales deben presentar en la EPS el acta de accidente laboral debidamente diligenciado.

CLINICA DE ESPECIALISTAS MARIA AUXILIADORA
ARCHIVO
 LA PRESENTE FOTOCOPIA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE SE DEPOSITA EN NUESTROS ARCHIVOS



CLINICA DE ESPECIALISTAS MARIA AUXILIADORA LTDA.

NIT, 800.197.217-9

CLASIFICACION DE URGENCIAS

Fecha: 29.05.11 Hora: 8:30
 Nombre Cotizante: Arro Reyes Médico Turno _____
 Nombre Usuario que solicita el Servicio: Dante E.
 Número de Afiliación: _____ ASIGNADO POR: N. Olin
 CODIGO DE AUTORIZACION No. _____

| | | |
|---------------------------------------|---------------|---------------|
| Valorar por Enf. General y Maternidad | * | A |
| Tiempo de Evolución | Menor de 24 h | Mayor de 24 h |
| Motivo de Consulta | Vital | No Vital |
| Compromiso del Estado General | SI | NO |
| TOTAL | | |

SI EL TOTAL DA: 3A ó 2A con Motivo de Consulta No Vital: EL USUARIO DEBE CANCELAR LA TOTALIDAD DEL SERVICIO. Las demás clasificaciones corresponden a Urgencias Críticas o Vitales con cargos a la EPS

Firma del Médico: [Firma]

Los códigos para la autorización de los servicios deben solicitarse a los siguientes Teléfonos: 5651263 - 5653358
 Las Víctimas de accidentes de tránsito estarán a cargo de la EPS sólo cuando su atención haya superado los 800 Salarios Mínimos Diarios Legales Vigentes.
 Las Víctimas de accidentes laborales deben presentar en la EPS el acta de accidente laboral debidamente diligenciado.

CLINICA DE ESPECIALISTAS
MARIA AUXILIADORA
 ARCHIVO
 LA PRESENTE FOTOCOPIA ES
 EL COPY DE LA ORIGINAL QUE
 RECIBI EN NUESTROS ARCHIVOS

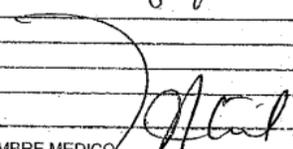
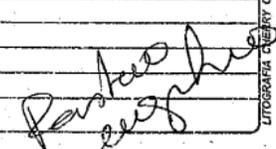


CLINICA DE ESPECIALISTAS MARIA AUXILIADORA LTDA.

AGUACHICA - CESAR

NIT. 800.197.217-9

SOLICITUD DE EXAMENES DE APOYO

| | | |
|---|-------------------|---|
| Ciudad y Fecha: Aguachica | 29.05.11 | Edad: |
| Nombre Paciente: | Diana Estor Smedy | |
| Ciudad y Fecha: | | |
| Empresa: | Scoop | No. Afiliación |
| Diagnóstico: | | |
| EXAMEN SOLICITADO | | |
| Ecosonografia pelvis - Abdominal | | |
|  | |  |

NOMBRE MEDICO

R. No.

FIRMA PACIENTE



CLINICA DE ESPECIALISTAS
MARIA AUXILIADORA

ARCHIVO

LA PRESENTE FOTOCOPIA ES
FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE
REPOSA EN NUESTROS ARCHIVOS

LITOGRAFIA DELIBY SRL. T. No. 543 AGUACHICA



**CLINICA DE ESPECIALISTAS
MARIA AUXILIADORA LTDA.**

PEDIDO O RESERVACION DE SANGRE Y DERIVADOS.

Fecha 29-05-11 Solicitud No. _____

Nombre del Paciente Diana Esther Sánchez Penabaz

Documento Identidad 49757635 No. Historia Clínica _____

I.P.S. CEMA Cernet No. "Nerevas"

Institución SCoop

Diagnostico complicación pntox MAT.

Componente Requerido GNP Cantidad 1 unidad

Grupo Sanguíneo B positivo Hemoglobina 10gr Hematocrito 37%

Transfusiones previas SI NO Fecha _____

Firma Médico [Signature] Registro _____

*Clínica de Especialistas
María Auxiliadora
Dr. Natividad Pérez Cordero
Médico Cirujano
R.M. 70324*



**CLINICA DE ESPECIALISTAS
MARIA AUXILIADORA**

ARCHIVO
LA PRESENTE FOTOCOPIA ES
FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE
REPOSA EN NUESTROS ARCHIVOS



**CLINICA DE ESPECIALISTAS
MARIA AUXILIADORA LTDA.**

336

Aguachica - Cesar

NOTA DE REMISION

Fecha: 29.05.11 E.P.S.: Salud Coop
 Para: General Ciudad: Bolívar
cc 49 712 635

IDENTIFICACION:

1er Smiley 2do Pecalaza Dimo Esther
Apellido Apellido Nombres
 Sexo: F Edad: 35 años Natural de Pailitas Procedente de Alduvie
 Dirección: Partido - Peron telef 310 655 2839

RESUMEN HISTORIA CLINICA

paciente femenina; en antecedente Dx el día
 17-05-11 de hipertensión arterial total + 00 presión
 irregular; por Hronotoni uterina de gran elevación
 con ruidos fúrtivos x obstr. en fono izquierdo
 que ha sido aumentado; sin datos de síntomas
 uterinos relevantes.

Se realizó Ecografía abdominal pélvica x Grupos
 obstétricos. Dilatación pélvica + holonefros. Dije
 en dilatación del útero; en todo su trayecto
 hasta la entrada a la vagina.

Se concluye que ante la complicación por la
 óntica onúpo x equipos interdisciplinarios en un/ops.
 No contar en esta especialidad en la ciudad

Además con los estudios epidemiológicos respectivos



CLINICA DE ESPECIALISTAS
MARIA AUXILIADORA
 ARCSMO

CLÍNICA DE ESPECIALISTA MARIA AUXILIADORA LTDA
"SERVICIOS CON CALIDAD PARA USTED Y SU FAMILIA"
NIT: 800 197 217-9

339

REGISTRO DE TRASLADOS EN AMBULANCIA CLÍNICA DE ESPECIALISTAS
MARÍA AUXILIADORA LTDA.

FECHA DE REMISION: 29 - MAYO - 2011

NOMBRE DEL PACIENTE: SANCHEZ PEÑALOSA DIANA ESTHER

EDAD: 736 AÑOS

Nº. DE IDENTIFICACION: C.C 49.752.635

ENTIDAD: SALUDCOOP

DESTINO: BUCARAMANGA

CENTRO QUE REMITE: CLÍNICA DE ESPECIALISTAS MARÍA AUXILIADORA LTDA.

CENTRO QUE RECIBE: CLINICA SALUDCOOP

CENTRO QUE HACE EL TRASLADO: AMBULANCIA CEMA

OBSERVACIONES: PACIENTE ACEPTADO POR EL DR. TELLEZ Y EN ADMISION POR LEYDY MANTILLA

INSTITUCION QUE RECIBE: CLINICA SALUDCOOP

FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO:

[Handwritten signature]
Dr. Tellez
Calle 5 # 32-07
Bucaramanga, Colombia
M. 1641

[Handwritten signature]
Clínica Saludcoop
Bucaramanga

FECHA Y HORA DE RECIBIDO: _____

FECHA DE REPORTE: 29-05-11 HORA: 12:30 PM
FECHA DE ACEPTACION: 29-05-11 HORA: 01:16 PM

DX: POST QX HISTERECTOMIA (17 MAYO 2011), HIDRONEFROSIS IZQ CON DILATACION DEL URETER IZQ.

Información Básica Paciente

Fecha de Ingreso: 2011/5/29 18:31:20
 Fecha Impresión Reporte: 2011/05/30 13:51
 Servicio Desde Donde Se Remite: GENERAL ADULTOS
 Servicio al que se remite: URGENCIAS
 Prioridad Traslado: Traslado Programado
 Nombre: Diana Esther Sanchez Peñalosa
 Tipo Identificación: Cédula Ciudadanía
 Identificación: 49752635
 Tipo Afiliado: BENEFICIARIO
 Ubicación: Urgencias

70

Resumen Historia Clínica

Anamnesis y Examen Físico

| | | | | | | | | |
|-----------------|----------|--------|-----------|-------|----------|-------|------------|-------|
| Signos Vitales: | Sistole: | 135.00 | Diástole: | 70.00 | FC: | 16.00 | FR: | 16.00 |
| | Peso: | 0.00 | T°: | 36.00 | Glasgow: | 15.00 | Oximetría: | 98.00 |

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo Consulta:

INGRESA HOY REMITIDA DE AGUACHICA DONDE HACE 13 DIAS REALIZARON HISTERECTOMIA INICIANDO EN POST MEDIATO DOLOR LUMBAR PERSISTENTE IZO QUE IRRADIA AL ABDOMEN

Tratamiento Realizado

LEVS - CEFTRIAZONA --RANITIDINA -- BUSCAPINA

Impresión Diagnóstica:

OBSTRUCCION URINARIA ALTA POST A HISTERECTOMIA

Motivo de la Referencia del Paciente:

PARA REALIZAR POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA NEFROSTOMIA PERCUTANEA IZO PARA DERIVACION URINARIA ALTA

Pruebas Diagnósticas

CREATININA 1.26 PCR 20 ECO SEVERA HIDRONEFROSIS IZQ CON DILATACION DE PELVIS

Tipo Transporte

Básica Sencilla

Condiciones Particulares del Traslado

NO

| | |
|-------------------------|----------------|
| Tipo Servicio | Remisión |
| Motivo Remision | No Complejidad |
| Origen Servicio | Traslado POS |
| Nombre Acompañante | FLIAR |
| Parentesco | OTRO |
| Telefono | 6434215 |
| Especialidad Solicitada | UROLOGIA |

Humberto Rodriguez G.
 Médico Urgencias - U
 RA# : 1562

Firma del Profesional que Remite

Firma del Profesional que Recibe

Tipo de Documento : CC Numero de Documento : 49752635
 Nombre del Afiliado : Diana Esther Sanchez Peñalosa Edad : 36 años 8 meses 8 días Sexo : FEMENINO
 Dirección : VALCONES DEL CESAR Fecha de Nacimiento : 21/09/1974
 Ocupación : NINGUNA Teléfono : 3688085
 Convenio : Convenio Saludcoop Clinica Bucaramanga - Pos Contributivo
 Nombre Acompañante : Dirección Acompañante :
 Teléfono Acompañante :
 Parentesco : Cama : Observación Pediátrica 1-16
 Fecha y Hora de Impresión : 2011/05/30 13:43
 Página 1 de 2

EVOLUCION

Fecha Evolución : 2011/05/30 02:27
 Subjetivo : MEDICO OBSERVACION
 IDX IVU/PIELNOFRITIS
 OBSRTRUCCUION URETER IZQUIERDO?
 Objetivo : TA 130/80 FC 88 FR 20 SAT 98
 DOLOR FLANCO IZQUIERDO, PERCUCIO IZQUIERDA POSITIVO
 PDEO BACTERIURIA Y LEUCOCITURIA
 CH ORMAL
 CREATININA 1.26 BUN 8.9 PCR 20.8
 Analisis : VALORACION POR URLGIA PENDIENTE
 Ubicación al momento de la Evolución : Observación Pediátrica 1-16

Diagnosticos

Nombre Diagnostico : Infeccion de vias urinarias, sitio no especificado CIE10: N390
 Observaciones Diagnostico:

Especialista : Edwing Rene Higuera Becerra Especialidad : Médico
 Firma :



Fecha Evolución : 2011/05/30 07:25
 Subjetivo : UROLOGIA PACIENTE DE 36 AÑOS FEMENINO REMITIDA DE AGUACHICA
 PACIENTE PRESENTA 13 DIAS DOLOR LUMBAR IZQUIERDA IRRIADA A FLANCO Y FOSA ILIACA IZQUIERDA
 NO FIEBRE NO VOMITO
 ANTECEDENTES PERSONALES QX HISTERECTOMIA ABDOMINAL EN AGUACHICA HACE 13 DIAS
 TRAE ECOGRAFIA DEL 27 MAYO DE 2011 DE PAILITAS EN DONDE EVIDENCIA SEVERA HIDRONEFROSIS
 IZQUIERDA DILATACION DE PELVIS RENAL Y URETER
 Objetivo : E.F ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DOLOR A LA PALPACION EN FLANCO IZQUIERDO
 Analisis : PACIENTE PRESENTA HIDRONEFROSIS IZQUIERDA CON DILATACION DE PELVIS Y URETER IZQUIERDO
 REQUIERE CON CARACTER DE URGENCIA DERIVACION URINARIA ALTA NEFROSTOMIA PERCUTANEA IZQUIERDA
 GUIA POR ECOGRAFIA CON CARACTER URGENTE POR PARTE DE RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA
 Ubicación al momento de la Evolución : Observación Pediátrica 1-16

Diagnosticos

Nombre Diagnostico : Otras hidronefrosis y las no especificadas CIE10: N133
 Observaciones Diagnostico:

Especialista : Fabio Gonzalez Delgado Especialidad : Médico
 Firma :

Fecha Evolución : 2011/05/30 12:29
 Subjetivo : UROLOGIA
 PACIENTE CONTINUA CON DOLOR SE REVIZAN PLACAS DE UROTAC SE EVIDENCIA SEVERA DILATACION DE
 PELVIS RENAL Y DE URETER INCLUSO TODO EL TERICO SUPERIOR SE APRECIA DILATADO
 Objetivo : ESTABLE PERO CON DOLOR TIPO COLICO EN REGION LUMBAR IZQUIERDA
 Analisis : PACIENTE REQUIERE CON CARACTER URGENTE NEFROSTOMIA PERCUTANEA IZQUIERDA DIRIGIDA POR
 ECOGRAFIA POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA
 Ubicación al momento de la Evolución : Observación Pediátrica 1-16

Diagnosticos

Nombre Diagnostico : Otras hidronefrosis y las no especificadas CIE10: N133



| | |
|--------------------|-------------------------------|
| FECHA | MAYO 31 DE 2011 |
| PACIENTE | DIANA ESTHER SANCHEZ PEÑALOZA |
| CEDULA | 49752635 |
| ESTUDIO SOLICITADO | TAC UROTAC |
| ESTUDIO REALIZADO | |

73

RESULTADOS

EN LOS DIFERENTES CORTES OBTENIDOS SE APRECIA UNA SEVERA DILATACION DE CAVIDADES PIELOCALICIALES IZQUIERDA DE LA CAVIDAD PIELICA Y DE TODO EL TRAYECTO DEL URETER IZQUIERDO

NO SE LOGRAN IDENTIFICAR IMAGENES CALCICAS SOBRE LOS TRAYECTOS URETERALES TAMPOCO SOBRE LAS SOMBRAS RENALES

LA VEJIGA BIEN DEFINIDA SIN LESIONES ENDOLUMINALES

EN EL LADO DERECHO SE APRECIA UNA IMAGEN CALCICA EN EL GRUPO CALICIAL INFERIOR LA CUAL MIDE 8 MM DE LONGITUD X 3 MM DE ESPESOR Y UNA DENSIDAD APROXIMADA DE 150 HU.

NO HAY DILATACION PIELOCALICIAL DERECHA

CONCLUSION

- SEVERA HIDRONEFROSIS IZQUIERDA Y DILATACION DEL TODO EL TRAYECTO DEL URETER IZQUIERDO
- NEFROLITIASIS DERECHA SIN SIGNOS OBSTRUCTIVOS

ATENTAMENTE,
DR. JUAN MANUEL LARA
MD. RADIOLOGO

Transcrito por ivap

S Atención: Clínica Bucaramanga
Paciente: Diana Esther Sanchez Peñalosa
Sexo: FEMENINO **Edad:** 36 Años 8 Meses 8 Días **Identificación:** CC 49752635 **Ciudad:** Bucaramanga **Estado Civil:** SOLTERO
S Primaria: Aguachica Corporacion ips saludcoop sanlander **Fecha Nac:** 1974/09/21 **Grupo Atención:** Otros
Fecha Ingreso: 2011/05/29 **Hora Ingreso:** 18:31:20 **Nro Cuenta:** 27547478 **Ocupación:** NINGUNA
Recepción: VALCONES DEL CESAR **Teléfono:** 6950999
Invenio: Convenio Saludcoop Clínica Bucaramanga - **Tipo Afiliado:** BENEFICIARIO **Ambito Realización:** URGENCIAS
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Gravidad: NO APLICA
Compañante:
Responsable del Usuario: **Tel:**
Parentesco Responsable: **Tel:**

Estado Llegada: CONCIENTE **Forma Llegada:** AMBULANCIA
Origen de Atención de Urgencias: 1 **Destino Paciente:** Paciente por definir Conducta
Manejo de Referencia y Contrareferencia: REMITIDA DE CLINICA MARIA AUXILIADORA DE AGUACHICA.

Historia: Consulta: REMITIDA CON DX DE OBSTRUCCION URETERAL IZQ Y POP HIESTERECTOMIA. PARA VALORACION Y MANEJO POR UROLOGIA.

Enfermedad Actual: EL 17 MAYO REALIZARON EN AGUACHICA HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL + OOFORECTOMIA IZQ POR MIOMATOSIS UTERINA. QUIEN DESDE EL POP MEDIATO PRESENTA DOLOR EN ZONA DE FLANCO IZQUIERDO QUE SE IRRADIA A ZONA DE HIPOGASTRIO, POR LO CUAL FUE LLEVADA EN 2 OCASIONES A DICHA CLINICA, AYER ASISTE A CENTRO DE SALUD DE PAILITAS, DONDE VALORAN, TOMARON ECO PELVICA REPORTANDO HIDRONEFROSIS IZQ SEVERA Y AUSENCIA QUIRURGICA DE UTERIO Y OVARIOS. Y REMITEN A CLINICA AGUACHICA, PACIENTE ASOCIA DESDE EL 17 MAYO, DISURIA, DOLOR EN HIPOGASTRIO TIPO PESO. TENESMO VESICAL SIN PUJO, NO FIEBRE, EMESIS HACE 2 DIAS. EN CLINICA AGUACHICA, GINECOLOGO DE TURNO, TOMA ECOGRAFIA Y HALLA DILATACION PIELOCALICIAL + HIDRONEFROSIS IZQ CON DILATACION DE URETER IZQ EN TODO SU TRAYECTO HASTA LA ENTRADA A LA VEJIGA, TOMARON PO CON REPORTE DE IVU. DAN MANEJO CON CEFTRIAXONA, LEV-RANITIDINA Y REMITEN PARA VALORACION Y MANEJO POR UROLOGIA., EN EL VIAJE POR DOLOR APLICARON TRAMADOL

- RECOMENDACIONES:** 1. DEJAR EN OBSERVACION
 2. L RINGER A 100 CC / H
 3. S/S CH, PCR, BUN, CREATININA, TAC ABDOMEN TOTAL. PO, UROCULTIVO
 4. S/S VALORACION POR UROLOGIA
 5. CSV-AC
 6. RANITIDINA 1 AMPOLLA IV CADA 8 H
 7. CEFTRIAXONA 1 GRAMO CADA 8 H
 8. GRACIAS.

PLAN TERAPEUTICO: SE PASA A OBSERVACION PARA MANEJO

TALES: FC: 80 **Sistole:** 110 **Diástole:** 70 **T.A.M83.33** **FR:** 20 **T°:** **Saturación:** 0 **Glucometría:** 0
Talla: **Peso:** **I.M.C:** .00

ANTECEDENTES PERSONALES

| tipo | Antecedente | Fecha | Observaciones |
|-------------|---------------------------|-------|--|
| alérgico | No refiere | | |
| crónicos | Gastritis o Úlcera | | |
| infecciosas | Infección urinaria | | |
| quirúrgicas | Cirugía Pélvica - Uterina | | HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL POR MIOMATOSIS + OOFORECTOMIA IZQ, TIENE EL OVARIO DERECH. |

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

Parquía: **Ciclos:** **Duración:**
Embarazos: 0 **Partos:** 0 **Gemelares:** 0 **Ectópicos:** 0 **Molas:** 0 **Abortos:** 0
Partos Fetales: 0 **Nacidos Vivos:** 0 **Nacidos Muertos:** 0 **Nacidos Prematuros:** 0
Operaciones: 0 **FUR:** **FUP:** 1900/01/01 **FUC:** **Menopausia:**

Observaciones:
Contracepción: NO APLICA **Método:** DIU
Embarazos Muertos: 0 **MUERTOS DESPUES DE LA 1A SEM:** 0
Embarazos con NAC > 400 G: NO **ALGUN GEMELAR:** NO **ALGUN ABORTO ESPONTANEO:** NO

EXAMENES POR SISTEMAS

| Tema | Variable | Observaciones |
|---------------------|---------------|---------------|
| Tema Urinario | NO SELECCIONA | |
| Tema Sanguíneo | NO SELECCIONA | |
| Tema Respiratorio | NO REFIERE | |
| Tema Osteoarticular | NO SELECCIONA | |

Atención: Clínica Bucaramanga

Paciente: Diana Esther Sanchez Peñalosa

Ciudad: Bucaramanga

Sexo: FEMENINO

Edad: 36 Años 8 Meses 8 Dias

Identificación: CC 49752635

Estado Civil: SOLTERO

S Primaria: Aguachica Corporacion ips saludcoop santander

Fecha Nac: 1974/09/21

Grupo Atención: Otros

Fecha Ingreso: 2011/05/29

Hora Ingreso: 18:31:20

Nro Cuenta: 27547478

Regional:

Ocupación: NINGUNA

REVISIÓN POR SISTEMAS

| Variable | Observaciones |
|------------------------------|---------------|
| stema Muscular | NO SELECCIONA |
| stema Linfático | NO SELECCIONA |
| stema Genital | NO SELECCIONA |
| stema Gastrointestinal | REFIERE |
| stema Gastrointestinal | REFIERE |
| stema Endocrino | NO SELECCIONA |
| stema Colágeno | NO SELECCIONA |
| stema Cardiovascular | NO SELECCIONA |
| stema Ocular y Fanereas | NO SELECCIONA |
| rganos de los sentidos | NO SELECCIONA |
| stema Neurológico y Psiquico | NO SELECCIONA |

| Variable | Observaciones |
|-------------------|--|
| Alta FISICO | |
| Estado del Cuerpo | |
| Torax | Normal |
| Cardiovascular | Normal |
| Abdomen | Blumberg negativo |
| Abdomen | Ruidos normales |
| Abdomen | Blando |
| Abdomen | DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, NO MASAS NI MEGALIAS, DOLOROSO A PALPACION PROFUNDA EN FLANCO Y FIZ, SIN SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL. |
| Abdomen | Puño percusión lumbar positiva IZQ |
| Neurológico | Normal |
| Aspecto General | Hidratado |
| Aspecto General | Buen aspecto general |
| Boca | Mucosa oral húmeda |

DIAGNOSTICOS

| Variable | Tipo | CIE10 | Tipo Dx | Observaciones |
|---|------------------------|-------|-----------------------|--|
| Ironofrosis con estrechez ureteral, no especificada en otra parte | DIAGNOSTICO PRINCIPAL | N131 | IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA | IZQ SECUNDARIA A 2da POP HISTERECTOMIA ??? |
| Obstrucción de vías urinarias, sitio no especificado | DIAGNOSTICO SECUNDARIO | N390 | CONFIRMADO NUEVO | |
| Complicaciones de procedimientos, no especificada | DIAGNOSTICO SECUNDARIO | T819 | IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA | 12º DIA POP HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL POR MIOMATOSIS |

Observaciones

LETA Qx.

Herida: Limpia
 Lugar Sugerido: Clínica Bucaramanga
 Ciudad: Bucaramanga

Id Valoración: 1431803

Complejidad:

Tipo Cirugía: PRIORITARIA

Observaciones URGENTE IZQUIERDA POR PARTE DE RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

Procedimientos

Trastostomía percutánea

Motivo Aum. Tiempo

No Definido

Otro Motivo

No. 36225761

Inicio Atención: 2011/05/29 19:04:00

Fin Atención: 2011/05/29 19:40:00

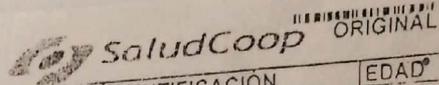
Atención: Clínica Bucaramanga Ciudad: Bucaramanga
Paciente: Diana Esther Sanchez Peñalosa Identificación: CC 49752635 Estado Civil: SOLTERO
Sexo: FEMENINO Edad: 36 Años 8 Meses 8 Días Fecha Nac: 1974/09/21 Grupo Atención: Otros
Primaria: Aguachica Corporación ips saludcoop santander Regional:
Fecha Ingreso: 2011/05/29 Hora Ingreso: 18:31:20 Nro Cuenta: 27547478 Ocupación: NINGUNA
Profesional: Sandra Patricia Florez Archila Especialidad: MEDICINA GENERAL
Identificación: 63489458 Registro Profesional: 1641

114

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|--|---|--|
| AUTORIZACION | | FACTURA No | | NOMBRE I.P.S. | | CODIGO I.P.S. | |
| C.A.M.A | | Clinica Bucaramanga | | E310106176 | | | |
| NUMERO CUENTA | | PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | | NOMBRES | |
| Observación Pediátrica 1 -- 16 | | Sanchez | | Peñalosa | | Diana Esther | |
| No IDENTIFICACION | | EDAD | | SEXO | | PLAN | |
| 49752635 | | 36 años 8 meses 11 dias | | F | | POS Contributivo | |
| FECHA Y HORA INGRESO | | VIA DE INGRESO | | FECHA Y HORA EGRESO | | OCUPACION | |
| 29 05 2011 18 31 | | CIRUGIA PROGRAMADA | | 02 06 2011 07 13 | | NINGUNA | |
| NOMBRE DIAGNOSTICO DE INGRESO | | COD CIE-VIGENTE | | CAUSA EXTERNA | | VIA DE EGRESO | |
| Hidronefrosis con estrechez uretral, no clasificada en otra parte | | N 1 3 1 | | | | RETORNO A LA SALUD | |
| Infección de vías urinarias, sitio no especificado | | N 3 0 0 | | | | VIVO | |
| Complicaciones de procedimientos, no especificada | | T 8 1 0 | | | | CAUSAS DE LA MUERTE (BORRER Y COD.) | |
| NOMBRE DIAGNOSTICO DE EGRESO | | ENFERMEDAD GENERAL | | NOMBRE DIAGNOSTICO DE EGRESO | | COD CIE-VIGENTE | |
| Hidronefrosis | | | | Otras hidronefrosis, las no especificadas | | N 1 3 3 | |
| | | | | RELACIONADA 1 | | | |
| | | | | RELACIONADA 2 | | DISCAPACITADO | |
| | | | | RELACIONADA 3 | | DESCAPACITADO | |
| | | | | RELACIONADA 4 | | DESCAPACITADO | |
| DATOS RN | | FECHA NACIMIENTO | | HORA NACIMIENTO | | SEXO | |
| | | | | | | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | |
| RESUMEN DE LA HOSPITALIZACION | | PESO AL NACER | | PESO EGRESO | | TALLA | |
| | | | | Apgar 5 min | | EDAD GESTACIONAL | |
| | | | | | | CONTROL PRENATAL | |
| | | | | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| | | CAUSA MUERTE (Si ocurrió en las primeras 24 horas) | | FECHA DE MUERTE RECIENTE NACIDO | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |

PACIENTE DE 36 AÑOS FEMENINO REMITIDA DE AGUACHICA POR DOLOR LUMBAR IZQUIERDA IRRADIADA A FLANCO Y FOSA ILIACA IZQUIERDANA FIEBRE NO VOMITO ANTECEDENTES PERSONALES QX HISTERECTOMIA ABDOMINAL EN AGUACHICA HACE 13 DIAS TRAE ECOGRAFIA DEL 27 MAYO DE 2011 DE PAJILITAS EN DONDE EVIDENCIA SEVERA HIDRONEFROSIS IZQUIERDA CON DILATACION DE PELVIS Y URETER DILATACION DE PELVIS RENAL Y URETER UROLOGIA CONSIDERA HIDRONEFROSIS IZQUIERDA CON DILATACION DE PELVIS Y URETER IZQUIERDO POR LO CUAL SE CONSIDERA DERIVACION URINARIA ALTA POR NEFROSTOMIA PERCUTANEA IZQUIERDA GUIADA POR ECOGRAFIA CON CARACTER URGENTE, LA CUAL OBSERVA EL RIÑON IZQUIERDO AUMENTADO DE TAMAÑO CON SEVERA DILATACION DE CAVIDADES PIOLOCALICIALES Y URETER PROXIMAL IPSILATERAL, SE COLOCA CATETER MULTIPROPOSITO 8F A TRAVEZ DEL GRUPO CALCIAL INFERIOR Y SE OBTIENE ORINA CLARA, SE AVANZA CATETER HASTA LA PELVIS RENAL. QUEDA CATETER FUNCIONADO. EVOLUCION FAVORABLE POR LO CUAL UROLOGIA CONSIDERA SALIDA. DEBE REALIZARSE AMBULATORIAMENTE UNA PIELOGRAFIA DIRECTA (ANTEROGRAFA). REQUIERE MANEJO AB ORAL POR 14 DIAS. FAVOR DAR CITA DE CONTROL POR UROLOGIA DENTRO DE 1 - 2 SEMANAS

AUTORIZACION DE SERVICIOS No. 60168512



| | | | | | |
|---|-------------|--|------------------------------------|---|-----------------|
| NOMBRES DEL PACIENTE Diana Esther Sanchez Peñalosa | | TIPO AFILIADO BENEFICIARIO | TIPO DE IDENT. Cédula Ciudadana | IDENTIFICACION 49752635 | EDAD 36 Años |
| NIVEL 1 | PLAN POS | IPS PRIMARIA: Corporacion Ips Santander - Aguachica | | USUARIO QUE TR. Leidi Katherine Mantilla | N.SCRIBE |
| IPS QUE SOLICITA Corporacion Ips Saludcoop Bucaramanga | | | | | |
| ENTIDAD RECOBRO OTRA REGIONAL | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------------|
| PROCEDIMIENTO O INTERVENCION A REALIZAR | | | | | |
| CAUSA EXTERNA | ENFERMEDAD GENERAL | DX. PRINCIPAL: N133 | DX. SECUNDARIOS | OBSERVACIONES | |
| 31124 | Ecografía Doppler derivación drenaje, a la zona agregar | Cant 1 | FINALIDAD diagnostico | Lateralidad No Aplica | FECHA APROBACION 2011-05-30 |

| | | | | | |
|-------------------------|------------------|--------------------|---------------------------------|--|--|
| TIPO DE PAGO A REALIZAR | | | | | |
| PAGO COMPARTIDO | COPAGO | CUOTA MODERADORA | DESCUENTO CAPITACION NOMBRE IPS | | |
| EPS (%) 0 | USUARIO (%) 0 | PORCENTAJE 11.5 | 0.00 | | |

PRESTADO EL SERVICIO LE AGRADECEMOS ENVIARNOS LA RESPECTIVA CUENTA DE COBRO ADJUNTANDO LA PRESENTE AUTORIZACION

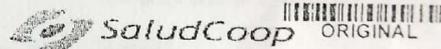
| | |
|--------------------------------|---------------------|
| INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE | |
| Clínica Chicamocha | |
| DIRECCIÓN | Carrera 28 No 40-30 |
| TELEFONO | 6452210 |

Leidi Katherine Mantilla Gomez
MEDICO QUE AUTORIZA
REGISTRO MEDICO 63551136

IMPORTANTE: AUTORIZACION VALIDA SOLAMENTE EN LOS 90 DIAS SIGUIENTES A SU EXPEDICION

*NO COBRE
ACTE FOP-PI TELEFONIC*

AUTORIZACION DE SERVICIOS No. 60168512



| | | | | | |
|---|--|-------------------------------|--|----------------------------|-----------------|
| NOMBRES DEL PACIENTE Esther Sanchez Peñalosa | | TIPO AFILIADO BENEFICIARIO | TIPO DE IDENT. Cédula Ciudadana | IDENTIFICACION 49752635 | EDAD 36 Años |
| PLAN POS | IPS PRIMARIA: Corporacion Ips Santander - Aguachica | | USUARIO QUE TRANSCRIBE Leidi Katherine Mantilla | | |
| IPS QUE SOLICITA Corporacion Ips Saludcoop Bucaramanga | | | | | |
| ENTIDAD RECOBRO OTRA REGIONAL | | | | | |

| | | | | | |
|---|--------------------|---------------------|-----------------|-----------------------------|--|
| PROCEDIMIENTO O INTERVENCION A REALIZAR | | | | | |
| CAUSA EXTERNA | ENFERMEDAD GENERAL | DX. PRINCIPAL: N133 | DX. SECUNDARIOS | OBSERVACIONES | |
| Honorario de Ayudante para Drenaje abierto de absceso hepatico | | 1 diagnostico | No Aplica | FECHA APROBACION 2011-05-30 | |
| Honorario de Anestesiologo para Drenaje abierto de absceso hepatico | | 1 diagnostico | No Aplica | FECHA APROBACION 2011-05-30 | |
| Honorario de Sutura para Drenaje abierto de absceso hepatico | | 1 diagnostico | No Aplica | FECHA APROBACION 2011-05-30 | |
| Honorario de Cirujano para Drenaje abierto de absceso hepatico | | 1 diagnostico | No Aplica | FECHA APROBACION 2011-05-30 | |
| Derechos de Sola para Drenaje abierto de absceso hepatico | | 1 diagnostico | No Aplica | FECHA APROBACION 2011-05-30 | |
| Drenaje abierto de absceso hepatico | | 1 diagnostico | No Aplica | FECHA APROBACION 2011-05-30 | |

| | | | | | |
|-------------------------|--------------------|------------------|---------------------------------|--|--|
| TIPO DE PAGO A REALIZAR | | | | | |
| COMPARTIDO | COPAGO | CUOTA MODERADORA | DESCUENTO CAPITACION NOMBRE IPS | | |
| USUARIO (%) 0 | PORCENTAJE 11.5 | 0.00 | | | |

ESTADO EL SERVICIO LE AGRADECEMOS ENVIARNOS LA RESPECTIVA CUENTA DE COBRO ADJUNTANDO LA PRESENTE AUTORIZACION

| | |
|--------------------------------|---------------------|
| INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE | |
| Clínica Chicamocha | |
| DIRECCIÓN | Carrera 28 No 40-30 |
| TELEFONO | 6452210 |

Leidi Katherine Mantilla Gomez
MEDICO QUE AUTORIZA
REGISTRO MEDICO 63551136

*2012-05-30
0.350.001*

Autorización de Servicios No : 0000000060168512

SaludCoop

72

EN TRAMITE

Nom
Diana
Nivel

| | |
|----------------|--|
| Clasificación: | |
| 631 | |
| | |
| | |
| | |

ET

NO COBRAR
VECE HOSPITALIZACION

Entidad de Recobro.
OTRA RECOBRADA

AUTORIZACION, PROCEDIMIENTO O INTERVENCION A REALIZAR

Diagnóstico Principal: Otras hidronefrosis y lesiones especificadas

Diagnósticos Secundarios:

| ID PROC. | PROCEDIMIENTO | CANTIDAD | IPS | TIPO ALTO COSTO | CONTINGENCIA | FINALIDAD | OBSERVACIONES |
|----------|----------------------------------|----------|---------------------|-----------------|--------------------|-----------|---------------|
| 0000 | EXAMEN BASICO ANATOMIA PEDIATRIA | 1 | Clinica Bucaramanga | NO ALTO COSTO | ENFERMEDAD CRONICA | CONTROL | |

| | | |
|-----------------|--------|-------------------|
| Pago Compartido | Copago | Cuenta Moderadora |
|-----------------|--------|-------------------|

Tipo de Documento : CC Numero de Documento : 49752635 Edad : 36 años 8 meses 2 dias Sexo : FEMENINO
 Nombre del Afiliado : Diana Esther Sanchez Peñalosa Fecha de Nacimiento: 21/09/1974
 Direccion: VALCONES DEL CESAR
 Ocupación: NINGUNA Telefono: 3688085
 Convenio: Convenio Saludcoop Clinica Bucaramanga - Pos Contributivo
 Nombre Acompañante: Direccion Acompañante:
 Telefono Acompañante: Parentesco: Cama: Observación Pediátrica 1 16
 Página 4 de 4 Fecha y Hora de Impresion 2011/05/30 11:29

AYUDAS DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS

Especialidad Procedimiento: UROLOGIA

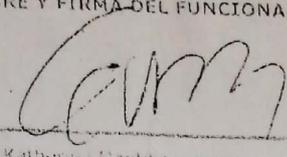
Fecha: 2011/05/30 07:25 Estado: PENDIENTE Finalidad: TERAPEUTICO A. Quirurgico: BASICA
 Nombre Procedimiento: Nefrostomia percutanea Periodicidad: 1 VEZ
 Observación: POR PARTE DE RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA GUIADA POR ECOGRAFIA
 Especialista: Fabio Gonzalez Delgado Especialidad: Medico UROLOGIA
 Resultados:

17 24
171 767
07 134

Ordenes No Farmacologicas

| | | | | |
|------|-----|--------|-------------|---------|
| 10 % | 0 % | 11.5 % | \$ 3,848.00 | \$ 0.00 |
|------|-----|--------|-------------|---------|

DESPUÉS DE SER PRESTADO EL SERVICIO LE AGRADECEREMOS ENVIARNOS LA RESPECTIVA CUENTA DE CREDITO
 ADJUNTANDO LA PRESENTE AUTORIZACION.

| | | |
|---|---|---|
| NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE AUTORIZA  Nombre: Katharina Hastiba Gomez Firma del Funcionario | | INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE Nombre: Dirección: Teléfono: |
| Número de Registro: 63251136 | Clínica Chiriquí, S.A. Carrera 20 de Agosto 6452210 | |

87

IMPORTANTE: AUTORIZACION VALIDA SOLAMENTE EN LOS 90 DIAS SIGUIENTES A SU EXPEDICION

Imprimir

HISTORIA

Nombre del Atendido : Diana Esther Sanchez Peñalosa
Dirección: VALCONES DEL CESAR
Ocupación: NINGUNA
Convenio: Convenio Saludcoop Clínica Bucaramanga - Pos Contributivo
Nombre Acompañante:
Teléfono Acompañante:
Página 3 de 3

Edad: 30 años 0 meses 11 días Sexo: FEMENINO
Fecha de Nacimiento: 21/09/1974
Teléfono: 3688085
Dirección Acompañante:
Cama: Observación Pediátrica 1-16
Fecha y Hora de Impresión: 2011/06/02 10:58

Especialista : José Moisés Vargas Vega

Especialidad : Médico

Firma :

100

Fecha Evolución : 2011/06/01 13:21

Subjetivo : SE REALIZO NEFROSTOMIA PERCUTANEA IZQUIERDA, CON DRENAJE DE ORINA CLARA

Objetivo : BUEN ESTADO, FC 80 XMIN
ABDOMEN BLANDO
ORINA CLARA

Análisis : EVOLUCIÓN FAVORABLE
SE INDICA SALIDA
DEBE REALIZARSE AMBULATORIAMENTE UNA PIELOGRAFIA DIRECTA (ANTEROGRAFA)
REQUIERE MANEJO AB ORAL POR 14 DIAS
FAVOR DAR CITA DE CONTROL POR UROLOGIA DENTRO DE 1 - 2 SEMANAS

Indicación al momento de la Evolución: Observación Pediátrica 1-16

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico: Otras hidronefrosis y las no especificadas

CIE10: N133

Observaciones Diagnóstico:

Especialista : José Luis Gaona Morales

Especialidad : Médico

ÓGIO
Firma :

Firma manuscrita

15/11/12



Historia Clinica

Doc. Identidad: CC 49752635
Entidad: E.P.S. SALUDCOOP

Nombre: DIANA ESTHER SANCHEZ PEÑALOZA

Fecha Nacimiento: 21/09/1974

Edad: 37 Años Ocupación: HOGAR

03/01/2012

MOTIVO CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL:

FEMENINA 37 AÑOS. VIVE EN CESAR. OCUPACION AMA DE CASA. ACOMPAÑA LA PRIMA (YANINA PEDROZA).

MC: PARA CIRUGIA.

EA: PACIENTE ESTUDIADA EN SALUDCOOP POR EL DR FABIO GONZALEZ. TIENE NOTA DE JUNTA (27.X.11); PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ANASTOMOSIS URETERAL IZQUIERDA DISTAL TERMINO-TERMINAL (05.IX.11) SECUNDARIA A LESION EN HISTERECTOMIA (15.V.11). ESTA CON NEFROSTOMIA IZQUIERDA DESDE EL 03.VI.11 (NO RECAMBIO). POSTERIOR A URETEROANASTOMOSIS T-T ESTUVO CON DOBLE J POR POCO MAS DE 1 MES. CON EL RETIRO PRESENTÓ DOLOR INTENSO. LA PIELOGRAFIA DE CONTROL MOSTRÓ OBSTRUCCION URETERAL. LA JUNTA DECIDIO CISTOSCOPIA + PIELOGRAFIA RETROGRADA + URETEROSCOPIA + POSIBLE COLOCACION DE DOBLE J TODO DEL LADO IZQUIERDO.

RXS: ORINA DE COLOR CLARO.

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICOS: NO

FARMACOLÓGICOS: NO

QUIRÚRGICOS: HISTERECTOMIA ABDOMINAL POR MIOMAS. URETEROANASTOMOSIS TERMINOTERMINAL POR ESTRECHEZ URETERAL DISTAL SECUNDARIA.

ALÉRGICOS: NO

PROCEDIMIENTOS UROLÓGICOS: URETEROANASTOMOSIS TERMINOTERMINAL POR ESTRECHEZ URETERAL DISTAL SECUNDARIA.

GINECOLÓGICOS: HISTERECTOMIA ABDOMINAL POR MIOMAS.

FAMILIARES: NO

TOXICOLÓGICOS: NO

EXAMEN FISICO

ABD BLANDO, SIN DOLOR, SIN MASAS.

SONDA DE NEFROSTOMIA IZQUIERDA FUNCIONANDO BIEN.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

N131 - HIDRONEFROSIS CON ESTRECHEZ URETERAL, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

ANÁLISIS

ANÁLISIS: ESTRECHEZ URETERAL IZQUIERDA SECUNDARIA A HISTERECTOMIA ABDOMINAL A QUIEN SE LE HIZO CIRUGIA CON INTENCION RECONSTRUCTIVA PERO ESTA NUEVAMENTE ESTRECHA.

PLAN DE TRATAMIENTO

* TIENE PROGRAMADA URETEROSCOPIA + CISTOSCOPIA Y PIELOGRAFIA + COLOCACION DE DOBLE J.

* ENTIENDE LOS RIESGOS DE LA CIRUGIA Y SUS POSIBLES COMPLICACIONES: LESION URETERAL, INTENTO FALLIDO DE DOBLE J, INFECCION, SANGRADO.

Dr. Cesar Gonzalez Perez
URÓLOGO
UROMEDICA
C.C. 79955251

CESAR AUGUSTO GONZALEZ PEREZ

C.C 79955251 R.M 234/2005

Médico Urólogo

Inicio Atención: 2011/07/07 15:19:00 Fin Atención: 2011/07/07 15:34:25

IPS Atención: SC Central Especialistas Bucaramanga
 Paciente: DIANA ESTHER SANCHEZ PEÑALOSA Ciudad: Bucaramanga
 Sexo: FEMENINO Edad: 36 Años 9 Meses 16 Días Identificación: CC 49752635 Estado Civil: UNION LIBRE
 Fecha Ingreso: 2011/07/07 Hora Ingreso: 15:19:00 Nro Cuenta: 61270137 Ocupación: NINGUNA
 Fecha Nac: 1974/09/21 Grupo Atención: Otros

Dirección: calle 40 a sur n 75-30 Teléfono: 6950999/3134299597
 Convenio: Convenio SC Central Especialistas Bucaramanga - Tipo Afiliado: Beneficiario Ambito Realización: AMBULATORIO
 Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
 Finalidad: DETECCION DE ALTERACIONES DEL ADULTO
 Acompañante: Tel:
 Responsable del Usuario: Tel:
 Parentesco Responsable:

Motivo Consulta: JUNTA DE UROLOGIA DRES PEREZ GAONA
 Enfermedad Actual: PACIENTE QUE PRESENTO HIDRONEFROSIS IZQUIERDA ASOCIADA A DOLOR IPSILATERAL HACE 11/2 MES. TIENE ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL HACE 2 MESES. EL 1 DE JUN 2011 SE REALIZO NEFROSTOMIA PERCUTANEA IZQ. LA PIELOGRAFIA DIRECTA MUESTRA UNA ESTENOSIS Y ACODADURA A NIVEL DEL TERCIO DISTAL DE URETER IZQ CON PASO DIFICIL DEL MEDIO HASTA LA VEJIGA. EF. NEFROSTOMIA PERMEABLE CON ORINA CLARA. CREATININA = 1.0 TAC REALIZADO ANTES DE LA NEFROSTOMIA: HIDROURETERONEFROSIS IZQUIERDA GRADO III.

RECOMENDACIONES: DEBE CONTINUAR CON NEFROSTOMIA PERCUTANEA SE DECIDE PROGRAMACION DE LAPAROTOMIA EXPLORATORIA MAS URETEROLISIS MAS MUY POSIBLE REIMPLANTE URETERAL MAS COLOCACION DE CATETER DOBLE JOTA TIEMPO QUIRURGICO : 5 HORAS CIRUJANO: FABIO GONZALEZ

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS
 Menstruación: Ciclos: Duración:
 Gestaciones: 0 Partos: 0 Gemelares 0 Ectópicos: 0 Molas: 0 Abortos: 0
 Muertes Fetales: 0 Nacidos Vivos: 0 Nacidos Muertos: 0 Nacidos Prematuros: 0
 Cesareas: 0 FUR: FUP: 1900/01/01 FUC: Menopausia:
 Observaciones:
 Riesgo: NO APLICA Método:
 VIVEN: 0 MUERTOS EN 1A SEM: 0 MUERTOS DESPUES DE LA 1A SEM: 0
 ALGUN NAC > 400 G: NO ALGUN GEMELAR: NO ALGUN ABORTO ESPONTANEO: NO

REVISIÓN POR SISTEMAS

| Sistema | Variable | Observaciones |
|--------------------------|----------|---------------|
| Neurológico y Psíquico | | |
| Órganos de los sentidos | | |
| Piel y Fanereas | | |
| Sistema Cardiovascular | | |
| Sistema a Colágeno | | |
| Sistema Endocrino | | |
| Sistema Gastrointestinal | | |
| Sistema Genital | | |
| Sistema Linfático | | |
| Sistema Muscular | | |
| Sistema Osteoarticular | | |
| Sistema Respiratorio | | |
| Sistema Sanguíneo | | |
| Sistema Urinario | | |

*Sept 2011: Anestomosis + doble J
 -> segunda opinión
 -> piel combing da no se ve
 -> ureter proximal
 -> ureteronocice; no se ce lo upo ni el ureter*

DIAGNOSTICOS

| Nombre | Tipo | CIE10 | Tipo Dx | Observaciones |
|--|-----------------------|-------|------------------|---------------|
| Otras hidronefrosis y las no especificadas | DIAGNOSTICO PRINCIPAL | N133 | CONFIRMADO NUEVO | |

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

| Nombre | Observaciones |
|---|-----------------------|
| Colocacion de protesis endoureteral (cateter J.J) Lateralidad: No Aplica | |
| Ureteroneocistostomia (anastomosis ureterovesical o reimplantacion ureterovesical); incluye operacion de Politano, Glenn, Paquin, Lincht, etc. Lateralidad: No Aplica | CON DR FABIO GONZALEZ |
| Ureterolisis Lateralidad: No Aplica | |

112

118

Inicio Atención: 2011/07/07 15:19:00 No. 166896925
 Fin Atención: 2011/07/07 15:34:25
 Paciente: SC Central Especialistas Bucaramanga
 Paciente: Diana Esther Sanchez Peñalosa Ciudad: Bucaramanga
 Sexo: FEMENINO Edad: 36 Años 9 Meses 16 Días Identificación: CC 49752635 Estado Civil:
 S Primaria: SC IPS Aguachica Fecha Nac: 1974/09/21 Grupo Atención: Otros
 Fecha Ingreso: 2011/07/07 Hora Ingreso: 15:19:00 Nro Cuenta: 61270137 Regional:
 YUDAS DIAGNOSTICAS Ocupación: NINGUNA
 Nombre: Observaciones

Colocacion de protesis endoureteral (cateter J.J) Lateralidad: No Aplica

CON DR FABIO GONZALEZ
 CON DR FABIO GONZALEZ
 CON DR FABIO GONZALEZ
 CON DR FABIO GONZALEZ
 CON DR FABIO GONZALEZ

REFERENCAS
 Nombre
 Fisiología Consulta
 UROLOGIA Qx.
 Tipo de Cirugía: Limpia
 Institución: SC Central Especialistas Bucaramanga
 Ciudad: Bucaramanga
 Observaciones: 5 HORAS
 Procedimientos: PROGRAMAR CON EL DR FABIO GONZALEZ
 Ureterolisis
 Ureteroneocistostomia (anastomosis ureterovesical o reimplantacion ureterovesical);
 Incluye operacion de Politano, Glenn, Paquin, Lincht, etc.
 Colocacion de protesis endoureteral (cateter J.J)

Especialidad ANESTESIA Observaciones
 Id Valoración: 1111313
 Complejidad:
 Tipo Cirugía: PRIORITARIA

| Motivo Aum. Tiempo | Otro Motivo |
|--------------------|-------------|
| No Definido | |
| No Definido | |
| No Definido | |

Profesional: Jose Luis Gaona Morales
 Identificación: 91473954

Especialidad: UROLOGIA
 Registro Profesional: 91473954

102
209

CORPORACION IPS SALUDCOOP
CLINICA SANTABIBIANA

INFORMACION A LA FAMILIA Y/O ACUDIENTE SOBRE SEGURIDAD DEL PACIENTE

Nombre Completo: Diana Esther Sorcha Edad: 37 años

Documento de identidad N°: 99752635 Cama: _____

Yo, Heidys Isabel Pedrozo S. identificado con c.c. No: 1.064.709.019

En calidad de (parentesco) Sobrina del paciente mencionado, declaro que recibí información y recomendaciones completas, claras y oportunas por parte del personal de enfermería en relación a las

MEDIDAS DE PREVENCION RIESGO DE CAIDA: BAJO ALTO

Donde me informan y recomiendan:

MEDIDAS DE PREVENCION PARA RIESGO BAJO:

INFORMACION:

- Sobre el área donde se encuentra ubicado
- No debe levantarse de la cama ni deambular por la habitación o en los pasillos solo
- Utilización de las barras de apoyo, silla plástica en el baño o ducha y que se avise siempre que precise ayuda.
- Riesgos derivados de la toma de determinados medicamentos (diuréticos, hipnóticos, sedantes)
- Los menores de edad, adultos mayores de 65 años y discapacitados requieren la compañía permanente de un adulto responsable excepto las Unidades de Cuidados Intensivos

MEDIDAS DE PREVENCION PARA RIESGO ALTO:

- Utilizar material de apoyo que se requiera
- Proporcionar ayuda al levantarse de la cama
- Ayudar a los desplazamientos: cuarto de baño, traslados
- Poner los objetos que necesite a la mano
- Vigilar alteraciones táctiles
- Según criterio médico serán utilizadas medidas de sujeción ó inmovilización del paciente.
- Tener en cuenta el efecto de los medicamentos
- Proporcionar ayuda para acudir al baño y recomendarle que orine en el pisingo
- Informar al equipo de salud sobre caídas anteriores

Heidys Pedrozo Sanchez
NOMBRE Y FIRMA DEL ACUDIENTE

Yaroth Zamora
NOMBRE ENFERMERA Ó AUXILIAR DE ENFERMERIA

CC 1.064.709.019

CC 51828.52513.1

DÍA 3 MES 11 AÑO 2012

CORPORACION IPS SALUDCOOP - CLÍNICA SANTA BIBIANA
LISTA DE CHEQUEO PARA CIRUGÍA

NOMBRES Y APELLIDOS: Diana Esther Sanchez EDAD: 37 años

EPS: SICOOP, HISTORIA CLÍNICA: 4975263 CIRUJANO: Fernandez SALA: 9

PROCEDIMIENTO: Nefrectomía Radical

FECHA: Nov-03-2022 Hr PROGRAMADA: 10 am Hr PASO A CX: 08+30

| No | PROCEDIMIENTO | Servicio o Ingreso | | | OBSERVACIONES | Salas de C | | |
|------------------------|---|--------------------|----|----|---|------------|----|----|
| | | SI | NO | NA | | SI | NO | NA |
| 1 | Baño general | ✓ | | | | ✓ | | |
| 2 | Rasurado | ✓ | | | | | | ✓ |
| 3 | Uñas sin esmalte | ✓ | | | | ✓ | | |
| 4 | Retiro joyas, piercing etc. | ✓ | | | | | | ✓ |
| 5 | Retiro de prótesis (dentales, ocular etc) | | ✓ | | | | | ✓ |
| 6 | Retiro de gafas o lentes de contacto | | ✓ | | | | | ✓ |
| 7 | Control de Signos Vitales | ✓ | | | T°: TA: <u>122/80</u> FC: <u>84</u> FR: <u>18</u> sat <u>90</u> | | | |
| 8 | Ayuno | ✓ | | | Ultima Comida: <u>6 PM</u> Fecha y Hora <u>Nov 03/22</u> | | | |
| 9 | Paciente marca sitio operatorio | | | ✓ | <u>129.</u> | ✓ | | |
| 10 | Alergias | | ✓ | | | | ✓ | |
| 11 | Asma | | ✓ | | Medicacion: | | ✓ | |
| 12 | Hipertensión | | ✓ | | Medicacion: | | ✓ | |
| 13 | Tabaquismo / Exposición a humo de leña | | ✓ | | | | ✓ | |
| 14 | Diabetes | | ✓ | | Valor ultima Glucometria, Fecha y Hora | | ✓ | |
| 15 | Reserva de Sangre y/o hemoderivados | ✓ | | | <u>151 GRS (1-)</u> | ✓ | | |
| 16 | Hemoclasiación (Grupo y factor) | ✓ | | | <u>B- negativo.</u> | | ✓ | |
| 17 | Consentimiento de Cirugía Firmado | ✓ | | | | ✓ | | |
| 18 | Consentimiento de Anestesia Firmado | ✓ | | | | ✓ | | |
| 19 | Drenajes (Cuáles) | | ✓ | | <u>Nefrostomía Izquierda</u> | | ✓ | |
| 20 | Ultimas dosis de medicamentos (Cuáles) | | ✓ | | Medicamentos, dosis, fecha y hora | | ✓ | |
| 21 | Placas de RX (Cuáles) | ✓ | | | <u>Bdsc blanca</u> | | ✓ | |
| 22 | Laboratorios (Cuáles) | | | | <u>8:30 am</u> <u>Nov-03-2022</u> | | ✓ | |
| 23 | Profilaxis Antibiotica | ✓ | | | Med <u>Carpa</u> Fecha y Hora <u>Regano</u> | | ✓ | |
| 23 | Formato de validacion de derechos | ✓ | | | | | ✓ | |
| INTRAOPERATORIO | | | | | | | | |
| 25 | Refuerzo de profilaxis | | | | Medicamento, Hora | | ✓ | |
| 26 | Monitoria Invasiva | | | | Cuál: | | ✓ | |
| 27 | Sonda Nasogástrica (Colocación) | | | | | | ✓ | |
| 28 | Sonda Vesical (Colocación) | | | | | | ✓ | |
| 29 | Duración del procedimiento | | | | <u>1 hora + 20 minutos</u> | | | |

Convenciones: SI NO NA: No aplica

Yareth Zamora

Nombre de quien diligencia la hoja
En Servicio ó al ingreso a Salas

Puntaje 20

Lida Galeano

Nombre de quien Recibe el Paciente
Salas de Cirugía

Lida Galeano

Nombre de Circulante de Salas

Escala Morse 0.25
Puntaje 20 riesgo
Bajo.

FORMATO DE RECUENTO

Nombre de Paciente Diana Sanchez Fecha 03-11-12
Historia Clínica 49752635 EPS S/c
Procedimiento Nefrectomia

| Material | Recuento Inicial | Recuento Intermedio | Recuento Final |
|--------------|------------------|---------------------|----------------|
| COMPRESAS | 12 | 6 | 9+3=12 |
| GASAS | / | / | / |
| COTONOIDES | / | / | / |
| AGUJAS | / | / | / |
| INSTRUMENTAL | / | / | / |

COMPLETO

INCOMPLETO

OBSERVACIONES _____

NOMBRE CIRUJANO Dr. Fernandez

NOMBRE INSTRUMENTADOR Olga Nawa

NOMBRE AUXILIAR Lida Mery

[Signature]
FIRMA CIRUJANO

[Signature]
FIRMA INSTRUMENTADOR

Lida Mery
FIRMA AUXILIAR

Tipo de Documento : CC Numero de Documento : 49752635 Edad : 38 años 1 meses 14 días Sexo : FEMENINO
 Nombre del Afiliado : Diana Esther Sanchez Peñalosa Fecha de Nacimiento: 21/09/1974
 Direccion: calle 40 a sur n 75-30 Telefono: 6950999/3112974117
 Ocupación NINGUNA Convenio: Convenio Saludcoop Clinica Santa Bibiana - Pos Evento Direccion Acompañante:
 Nombre Acompañante: Telefono Acompañante: Parentesco: Cama: 302-CamaB
 Fecha y Hora de Impresion 2012/11/29 14:43
 Página 17 de 26

AYUDAS DIAGNÓSTICAS Y TERAPÉUTICAS

Especialidad Procedimiento: UROLOGIA

Fecha: 2012/11/03 10:26 Estado : PENDIENTE Finalidad TERAPEUTICO A. Quirurgico : BÁSICA

Nombre Procedimiento : Nefrectomia radical Periodicidad :

Observación :

Especialista : Carlos Alfonso Fernandez Castro Especialidad: Médico UROLOGIA

Resultados :

Fecha: 2012/11/05 14:13 Estado : PENDIENTE Finalidad DIAGNOSTICO A. Quirurgico : BÁSICA

Nombre Procedimiento : Urologia Control Periodicidad :

Observación : PEDIR CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON EL DR FERNANDEZ.

Especialista : Monica Librada Guzman Arias Especialidad: Médico MEDICINA GENERAL

Resultados :

Ordenes No Farmacologicas

ORDEN DE HOSPITALIZACION

Fecha Orden : 2012/11/03 21:26 Servicio : GENERAL ADULTOS Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Observación : PACIENTE INGRESA A HOSPITALIZACION PROVENIENTE DE SALAS DE CIRUGIA DONDE REALIZAN NEFRECTOMIA IZQUIERDA POR ANTECEDENTE DE HIDRONEFROSIS. INGRESA PARA MANEJO Y EVOLUCION DEL POSOPERATORIO MANEJO POR UROLOGIA

Especialista : Dayana Esther Melamed Sandoval Especialidad: Médico - REQUIERE OXÍGENO: NO

Dias : 2

Fecha Orden : 2012/11/05 20:36 Servicio : GENERAL ADULTOS Especialidad : UROLOGIA

Observación :

Especialista : Luis Angel Santana Perez Especialidad: Médico - REQUIERE OXÍGENO: NO

Dias : 1

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha Nota : 2012/11/03 Hora Nota : 08:30

Nota de Enfermeria : INGRESO PACIENTE A QUIROFANO 4 ALERTA CONCIENTE ORIENTADA EN SILLA DE RUEDAS PARA NEFRECTOMIA RADICLA IZQUIERDA, CON VENOPUNCION PERMEABLE PASANDO POR MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO LACTATO DE RINGER MAS 2 GR DE CEFALOTINA, NEFROSTOMIA IZQUIERDA DRENANDO A BOLSA, HISTORIA CLINICA CON CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA Y CIRUGIA FIRMADOS, BOLSA CON VARIOS PARACLINICOS, PACIENTE CON ESCALA DE MORSE 20 SIN RIESGO DE CAIDA, NIEGA ANTECEDENTES ALERGICOS, SE UBICA EN MESA QUIRURGICA EN DECUBITO DORSAL Y SE MONITORIZA.

Especialista : Lida Magali Galeano Gamboa Especialidad: Auxiliar de enfermeria

Fecha Nota : 2012/11/03 Hora Nota : 08:30

Nota de Enfermeria : tolerando tartamiento ordenado.

Especialista : Rosa Maria Vanegas Serna Especialidad: Auxiliar de enfermeria

Fecha Nota : 2012/11/03 Hora Nota : 08:50

Nota de Enfermeria : DOCTORA GUTIERREZ INDUCE ANESTESIA GENERAL, INTUBA CON TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 LO FIJA Y COLOCA PROTECCION OCULAR.

Tipo de Documento : CC Numero de Documento : 49752635 Edad : 38 años 1 meses 14 días Sexo : FEMENINO
Nombre del Afiliado : Diana Esther Sanchez Peñalosa Fecha de Nacimiento: 21/09/1974
Direccion: calle 40 a sur n 75-30 Telefono: 6950999/3112974117
Ocupación NINGUNA
Convenio: Convenio Saludcoop Clinica Santa Bibiana - Pos Evento Direccion Acompañante:
Nombre Acompañante: Cama: 302-CamaB
Telefono Acompañante: Parentesco: Fecha y Hora de Impresion 2012/11/29 14:43
Página 18 de 26

223
132

Especialista : Lida Magali Galeano Gamboa Especialidad: Auxiliar de enfermería
Fecha Nota : 2012/11/03 Hora Nota : 09:00
Nota de Enfermería : DOCTOR FERNANDEZ ACOMODA PACIENTE EN POSICION LUMBOTOMIA DERECHA Y LA FIJA A MESA QUIRURGICA CUIDANDO ZONAS DE PRESION.
Especialista : Lida Magali Galeano Gamboa Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/03 Hora Nota : 09:10
Nota de Enfermería : CON PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DOCTORES FERNANDEZ Y GARCIA INICIAN CIRUGIA INSTRUMENTADOS POR OLGA NAVA, 12 COMPRESAS EN RECUENTO, PLACA DE ELECTROBISTURY EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.
Especialista : Lida Magali Galeano Gamboa Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/03 Hora Nota : 10:20
Nota de Enfermería : RECUENTO DE COMPRESAS COMPLETO, 3 EN LA MESA 9 EN CANECA.
Especialista : Lida Magali Galeano Gamboa Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/03 Hora Nota : 10:30
Nota de Enfermería : DOCTORES FERNANDEZ Y GARCIA TERMINAN CIRUGIA SIN COMPLICACIONES DEJANDO HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON GASAS MAS FIXOMULL, RECIBO RIÑON IZQUIERDO PARA PATOLOGIA, ROTULO Y DEJO EN SOLUCION CON FORMOL.
Especialista : Lida Magali Galeano Gamboa Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/03 Hora Nota : 10:40
Nota de Enfermería : DOCTORA GUTIERREZ EXTUBA PACIENTE SIN COMPLICACIONES, SE TRASLADA PARA RECUPERACION BAJO EFECTO RESIDUAL DE ANESTESIA GENERAL, CON VENOPUNCION PERMEABLE PASANDO LACTATO DE RINGER, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA LIMPIA Y SECA, HISTORIA CLINICA COMPLETA Y BOLSA CON VARIOS PARACLINICOS, SE MONITORIZA Y SE ADMINISTRA OXIGENO POR VENTURY AL 50%.
Especialista : Lida Magali Galeano Gamboa Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/03 Hora Nota : 10:45
Nota de Enfermería : Ingres a recuperacion inmediata de pos operatorio de nefrectomia izquierda bajo efectos de anestesia general, con liquidos endovenosos permeables, con herida quirurgica cubierta limpia seca, se coloca oxigeno por ventury al 50%, se monitoriza, se registran signos vitales.
Especialista : Rosalia Cabrera Suarez Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/03 Hora Nota : 13:30
Nota de Enfermería : Paciente con buena recuperacion de anestesia con aldrette de 10/10 valorado por la doctora Gutierrez quien firma hoja de recuperacion y ordena pasar a la habitacion.
Especialista : Rosalia Cabrera Suarez Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/03 Hora Nota : 13:50
Nota de Enfermería : Se pasa paciente a recuperacion tardia conciente orientada con liquidos endovenosos permeables, con herida quirurgica cubierta limpia seca, con historia clinica completa bolsa con placas y exámenes de ingreso paciente en condiciones generales estables, pendiente disponibilidad de habitacion.
Especialista : Rosalia Cabrera Suarez Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/03 Hora Nota : 13:55
Nota de Enfermería : recibo paciente en recuperacion tardia conciente orientada con liquidos endovenosos permeables, con herida quirurgica cubierta limpia seca, con historia clinica completa bolsa con placas paciente en condiciones generales estables, pendiente disponibilidad de habitacion
Especialista : Deissy Paola Mogollon de la Rosa Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/03 Hora Nota : 15:30

Numero de Documento : 49752635 Edad : 38 años 1 meses 14 dias Sexo : FEMENINO
Nombre del Afiliado : Diana Esther Sanchez Peñalosa Fecha de Nacimiento : 21/09/1974
Direccion : calle 40 a sur n 75-30
Ocupación NINGUNA Telefono : 6950999/3112974117
Convenio : Convenio Saludcoop Clinica Santa Bibiana - Pos Evento Direccion Acompañante :
Nombre Acompañante : Cama : 302-CamaB
Telefono Acompañante : Parentesco : Fecha y Hora de Impresion 2012/11/29 14:43
Página 19 de 26

232 224

Nota de Enfermería : paciente estable en camilla duerme tranquila con liquidos permeables .
Especialista : Deissy Paola Mogollon de la Rosa Especialidad : Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/03 Hora Nota : 17:45
Nota de Enfermería : SE TRASLADA PACIENTE A HABITACION DEL TERCER PISO ESTABLE DESPIERTA ALERTA Y ORIENTADA CON LIQUIDOS PERMEABLES HERIDAS CUBIERTAS LIMPIAS Y SECAS EN CAMILLA CON MEDICAMENTOS Y LA HISTORIA CLINICA COMPLETA + BOLSA CON PLACAS COMPLETA SIN NINGUNA NOVEDAD POR EL MOMENTO .
Especialista : Deissy Paola Mogollon de la Rosa Especialidad : Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/03 Hora Nota : 18:05
Nota de Enfermería : Ingresa paciente al servicio,traida de salas de cirugia,es traída en camilla,paciente conciente,alerta,orientada,deshidratada,liquidos endovenosos permeables por vena periférica,herida quirurgica en region lateral izquierda de abdomen,cubierta,seca y limpia,escala de morse,sin riesgo de caída,puntaje 20.Diagnostico:POS OPERATORIO MEDIATO :NEFRECTOMIA IZQUIERDA RADICAL,se ubica en cama 302 B,sin acompañante
Especialista : Elsa Marina Mirque Huerfano Especialidad : Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/03 Hora Nota : 18:37
Nota de Enfermería : Paciente quien continua en unidad,semisentada,en cama,tranquila,recibe visita familiar,se entrega guia hospitalaria,paciente quien se deja sin via oral
Especialista : Elsa Marina Mirque Huerfano Especialidad : Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/03 Hora Nota : 19:00
Nota de Enfermería : Recibo paciente en la unidad en cama despierta, alerta,sin nada via oral, con liquidos endovenosos permeables pasando goteo ordenado, pos operatoiro de nefrectomia izquierda radical, herid, acompañada de familiares.
Especialista : Rosa Maria Vanegas Serna Especialidad : Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/03 Hora Nota : 19:13
Nota de Enfermería : Queda paciente en unidad,semisentada en cama,tranquila,liquidos endovenosos permeables,herida quirurgica cubierta,seca y limpia,escala de morse,sin riesgo de caída,puntaje 20.,paciente quien no ha eliminado,desde su ingreso,se informa en entrega de turno
Especialista : Elsa Marina Mirque Huerfano Especialidad : Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/03 Hora Nota : 19:15
Nota de Enfermería : elimina espontaneamente.
Especialista : Rosa Maria Vanegas Serna Especialidad : Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/03 Hora Nota : 20:00
Nota de Enfermería : se controlan sig so vitales y se registran.
Especialista : Rosa Maria Vanegas Serna Especialidad : Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/03 Hora Nota : 23:30
Nota de Enfermería : duerme tranquila.
Especialista : Rosa Maria Vanegas Serna Especialidad : Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/04 Hora Nota : 01:00
Nota de Enfermería : sin cambios especiales.-
Especialista : Rosa Maria Vanegas Serna Especialidad : Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/04 Hora Nota : 03:42
Nota de Enfermería : paciente estable.
Especialista : Rosa Maria Vanegas Serna Especialidad : Auxiliar de enfermería

Tipo de Documento : CC Numero de Documento : 49752635 Edad : 38 años 1 meses 14 días Sexo : FEMENINO
Nombre del Afiliado : Diana Esther Sanchez Peñalosa Fecha de Nacimiento: 21/09/1974
Direccion: calle 40 a sur n 75-30
Ocupación NINGUNA Telefono: 6950999/3112974117
Convenio: Convenio Saludcoop Clinica Santa Bibiana - Pos Evento
Nombre Acompañante: Direccion Acompañante:
Telefono Acompañante: Parentesco: Cama: 302-CamaB
Página 20 de 26 Fecha y Hora de Impresion 2012/11/29 14:43

522
532

Fecha Nota : 2012/11/04 Hora Nota : 04:00
Nota de Enfermería : se controlan signos vitales y se registran.
Especialista : Rosa Maria Vanegas Serna Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/04 Hora Nota : 06:00
Nota de Enfermería : se realiza limpieza corporal, asistida, arreglo de unidad, eliminan espontaneamente.
Especialista : Rosa Maria Vanegas Serna Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/04 Hora Nota : 07:00
Nota de Enfermería : Queda paciente en al unidad estable, igual tratamiento medico.
Especialista : Rosa Maria Vanegas Serna Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/04 Hora Nota : 07:00
Nota de Enfermería : Recibo paciente semisentada en cama, conciente, alerta, orientada, hidratada, liquidos endovenosos permeables por vena periferica, herida quirurgica en region lateral izquierda de abdomen, cubierta, seca y limpia, escala de morse, sin riesgo de caida, puntaje 20, sin acompañante
Especialista : Elsa Marina Mirque Huerfano Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/04 Hora Nota : 08:22
Nota de Enfermería : Paciente quien continua en unidad, en silla, sin cambios, tranquila, se realiza control y registro de signos vitales, estables en el momento
Especialista : Elsa Marina Mirque Huerfano Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/04 Hora Nota : 08:40
Nota de Enfermería : Paciente a quien se pasa a silla, se observa estable, tranquila, desayuna, acepta y tolera dieta ordenada, continua sin acompañante
Especialista : Elsa Marina Mirque Huerfano Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/04 Hora Nota : 09:26
Nota de Enfermería : Paciente en unidad, semisentada en cama, tranquila, sin cambios, sin acompañante en el momento
Especialista : Elsa Marina Mirque Huerfano Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/04 Hora Nota : 10:30
Nota de Enfermería : Paciente quien continua en unidad, en silla, sin cambios, tranquila, recibe visita familiar
Especialista : Elsa Marina Mirque Huerfano Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/04 Hora Nota : 11:27
Nota de Enfermería : Paciente quien deambula por el servicio, en compañía de familiar, se observa, estable, tranquila
Especialista : Elsa Marina Mirque Huerfano Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/04 Hora Nota : 12:50
Nota de Enfermería : Paciente quien deambula por el servicio, se observa estable, tranquila, con acompañante
Especialista : Elsa Marina Mirque Huerfano Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/04 Hora Nota : 13:45
Nota de Enfermería : Paciente quien acompañante, almuerza, acepta y tolera dieta ordenada, refiere sesentirse bien
Especialista : Elsa Marina Mirque Huerfano Especialidad: Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/04 Hora Nota : 14:11
Nota de Enfermería : Paciente en unidad, se realiza control y registro de signos vitales, estables en el momento, deambula por el servicio, en compañía de familiar
Especialista : Elsa Marina Mirque Huerfano Especialidad: Auxiliar de enfermería

Tipo de Documento : CC Numero de Documento : 49752635 Edad : 38 años 1 meses 14 días Sexo : FEMENINO
Nombre del Afiliado : Diana Esther Sanchez Peñalosa Fecha de Nacimiento : 21/09/1974
Direccion : calle 40 a sur n 75-30 Telefono : 6950999/3112974117
Ocupación NINGUNA Direccion Acompañante :
Convenio : Convenio Saludcoop Clinica Santa Bibiana - Pos Evento Cama : 302-CamaB
Nombre Acompañante :
Telefono Acompañante : Parentesco : Fecha y Hora de Impresion 2012/11/29 14:43
Página 21 de 26

922
152

Fecha Nota : 2012/11/04 Hora Nota : 15:50
Nota de Enfermería : Paciente en unidad, semisentada en cama, tranquila, csomnolienta, en compañía de familiar
Especialista : Elsa Marina Mirque Huerfano Especialidad : Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/04 Hora Nota : 17:00
Nota de Enfermería : Paciente quien continua en unidad, se realizo cambio de venopuncion por infiltracion, se canaliza con yelco
20, puncion unica, se continuac opn liquidos endovenosos ordenados,, con acompañante
Especialista : Elsa Marina Mirque Huerfano Especialidad : Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/04 Hora Nota : 18:14
Nota de Enfermería : Paciente quien come, acepta y tolera dieta ordenada , continua en unidad, sin cambios, sin acompañante
Especialista : Elsa Marina Mirque Huerfano Especialidad : Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/04 Hora Nota : 19:00
Nota de Enfermería : Recibo paciente en unidad acostada, despierta, tranquila con liquidos endovenosos permeables, herida quirurgica
cubierta seca paciente estable con escala de morse de 20 puntos sin riesgo de caida.
Especialista : Maria Azucena Rodriguez Especialidad : Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/04 Hora Nota : 19:14
Nota de Enfermería : Queda paciente en unidad, semisentada en cama, tranquila, liquidos endovenosos permeables, herida
quirurgica, cubierta, seca, escala de morse, sin riesgo de caida, puntaje 20, sin acompañante, sin cambios durante el
turno
Especialista : Elsa Marina Mirque Huerfano Especialidad : Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/04 Hora Nota : 20:00
Nota de Enfermería : toma y registro de signos vitales.
Especialista : Maria Azucena Rodriguez Especialidad : Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/05 Hora Nota : 00:00
Nota de Enfermería : se realiza ronda paciente duerme tranquila.
Especialista : Maria Azucena Rodriguez Especialidad : Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/05 Hora Nota : 04:00
Nota de Enfermería : paciente sin cambios duerme estable.
Especialista : Maria Azucena Rodriguez Especialidad : Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/05 Hora Nota : 05:00
Nota de Enfermería : toma y registro de signos vitales.
Especialista : Maria Azucena Rodriguez Especialidad : Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/05 Hora Nota : 07:00
Nota de Enfermería : Queda paciente en unidad acostada, despierta, tranquila pasa estable la noche.
Especialista : Maria Azucena Rodriguez Especialidad : Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/05 Hora Nota : 07:01
Nota de Enfermería : Recibo paciente en la unidad, alerta, orientada pos operatorio de Nefrectomia total Izquierda , liquidos
endovenosos permeables por vena periferica pasando solucion salina a 100 cc hora, herida quirurgica en region
lateral izquierda de abdomen, cubierta, seca y limpia, escala de morse 20, sin sin aparente riesgo de caida
Especialista : Waldina Maldonado Bayona Especialidad : Auxiliar de enfermería

Fecha Nota : 2012/11/05 Hora Nota : 08:00
Nota de Enfermería : control de signos vitales afebril
Especialista : Waldina Maldonado Bayona Especialidad : Auxiliar de enfermería

102

EXCUSA MEDICA
CORPORACION IPS SALUDCOOP

N°104010003691982

Fecha 11/5/2012 2:13:28 PM

| | | | | | |
|-----------------------------|---|-------------------|------------------|---------------------------|--------------------|
| Paciente: | CC 49752635 Diana Esther Sanchez Peñalosa | | | | |
| Convenio: | Convenio Saludcoop Clinica Santa Bibiana - Pos Evento | | Tipo Afiliado: | BENEFICIARIO | |
| Nivel Salarial: | 1 | Tipo Plan: | POS Contributivo | Teléfono: | 6950999/3112974117 |
| IPS Primaria: | CORVESALUD LTDA KENNEDY | | | | |
| Tipo | Hospitalaria Quirúrgica | N° Inc. Anterior: | 0 NUEVA | Edad | 0 |
| Incapacidad: | | | | Gestacional: | |
| Fecha Inicial Inc. | 03/11/2012 | Fecha Final Inc. | 17/11/2012 | Días | 15 |
| | | | | Incapacidad: | |
| Concepto Incapacidad | Observaciones | | | Estado Incapacidad | |
| Enfermedad General | | | | SIN LIQUIDAR | |
| Diagnóstico | N131 | | | | |

Profesional: Monica Librada Guzman Arias
Registro Profesional: 22668893

Impreso por: SALUDCOOP/miguzmana 11/5/2012 2:13:34 PM

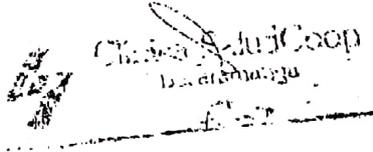
Recibo No. 002020600033950006573
 Ingreso No. 27547478
 Fecha 6/2/2011 Nivel 1
 Usuario Diana Esther Sanchez Peñalosa
 Identificación CC 49752635
 Convenio Convenio Saludcoop Clinica Bucaramanga
 Autorización 0
 Servicio URGENCIAS

| PRODUCTO | CANTIDAD |
|------------------|-----------------------|
| ANONO NO 1712173 | 1 |
| Total Items | 1 |
| Total A Pagar | 85,659.00 |
| Efectivo | 85659 |
| Cambio | 0 |
| Forma De Pago | EFFECTIVO - 85,659.00 |

ACEPTADO

Alexander Zabala Santander

Pers. Cancela a
 Identificación 1
 Impresión ORIGINAL


 Clínica SaludCoop
 Bucaramanga

| | | | | | |
|---|----|-------------------|-----|----------------------|--------------|
|  Corporación SaludCoop | | NIT 804.016.036-1 | | semanas cotizadas | |
| PAZ Y SALVO DE EGRESO HOSPITALARIO | | | | | |
| FECHA | | HORA | | IDENTIFICACION | |
| 02 | 06 | 11 | 514 | AM | 49752635 |
| NOMBRE DEL PACIENTE | | | | | HABITACION # |
| Diana Sanchez | | | | | |
| RECIBO # | | | | VALOR | |
| Bucaramanga | | | | \$ 85.659 | |
| TRAMITO EGRESO | | | | | |
| Derecho | | | | | |

AUTORIZACION DE SERVICIOS No. 71473398



ORIGINAL

| | | | | | |
|---|---------------------------------|--|--|---|------------------------|
| NOMBRE DEL PACIENTE diana esther sanchez peñalosa | | TIPO AFILIADO BENEFICIARIO | TIPO DE IDENTIFICACION cedula ciudadania | IDENTIFICACION 49752635 | EDAD 38 Años |
| NIVEL 1 | PLAN pos contributivo | IPS PRIMARIA: SC IPS Aguachica | | ENTIDAD RECOBRO | |
| IPS QUE SOLICITA corporacion ips saludcoop central de especialistas santander | | | | Usuario que Transcribe mauricio perez ramirez | |

| PROCEDIMIENTO O INTERVENCION A REALIZAR | | | | | |
|--|-------------------------------|------------------------|-----------|-------------|---------------|
| CAUSA EXTERNA enfermedad general | DX. PRINCIPAL: n133 | DX. SECUNDARIO: | | | |
| Código | PROGEDIMIENTO (S) | Cant | Finalidad | Lateralidad | Observaciones |

36100 urologia control 1 diagnostico fecha aprobación: 2012/02/09 'con resultados.'

| TIPO DE PAGO A REALIZAR | | | | |
|-------------------------|-------------|------------|------------------|---------------------------------|
| PAGO COMPARTIDO | | COPAGO | CUOTA MODERADORA | DESCUENTO CAPITACION NOMBRE IPS |
| EPS (%) | USUARIO (%) | PORCENTAJE | | |
| 0 | 0 | 0 | 2,200.00 | 0 |

PRESTADO EL SERVICIO, LE AGRADECEMOS ENVIARNOS LA RESPECTIVA CUENTA DE COBRO ADJUNTANDO LA PRESENTE AUTORIZACION

| | | |
|---|-----------------------------------|---|
| mauricio perez ramirez PROFESIONAL QUE AUTORIZA | 91246345 REGISTRO PROF. | INSTITUCION A LA QUE SE REMITE corporacion ips saludcoop central de especialistas santander |
| | | DIRECCION: calle 63 no 30 - 71 barrio las mercedes |
| | | TELEFONO: 6850450 |

IMPORTANTE: AUTORIZACION VALIDA SOLAMENTE EN LOS 90 DIAS SIGUIENTES A SU EXPEDICION

Control

AUTORIZACION DE SERVICIOS No. 76752151



ORIGINAL

| | | | | | |
|---|---------------------------------|--|--|--|------------------------|
| NOMBRE DEL PACIENTE diana esther sanchez peñalosa | | TIPO AFILIADO BENEFICIARIO | TIPO DE IDENTIFICACION cedula ciudadania | IDENTIFICACION 49752635 | EDAD 38 Años |
| NIVEL 1 | PLAN pos contributivo | IPS PRIMARIA: SC Corvesalud Ltda Kennedy | | ENTIDAD RECOBRO | |
| IPS QUE SOLICITA corporacion ips saludcoop torre de especialistas autopista norte | | | | Usuario que Transcribe carlos alfonso fernandez castro | |

| PROCEDIMIENTO O INTERVENCION A REALIZAR | | | | | |
|--|-------------------------------|------------------------|-----------|-------------|---------------|
| CAUSA EXTERNA enfermedad general | DX. PRINCIPAL: n130 | DX. SECUNDARIO: | | | |
| Código | PROCEDIMIENTO (S) | Cant | Finalidad | Lateralidad | Observaciones |

36100 urologia control 1 diagnostico fecha aprobacion: 2012/05/30 "

| TIPO DE PAGO A REALIZAR | | | | |
|-------------------------|-------------|------------|------------------|---------------------------------|
| PAGO COMPARTIDO | | COPAGO | CUOTA MODERADORA | DESCUENTO CAPITACION NOMBRE IPS |
| EPS (%) | USUARIO (%) | PORCENTAJE | | |
| 0 | 0 | 0 | 2.200,00 | 0 |

PRESTADO EL SERVICIO LE AGRADECEMOS ENVIARNOS LA RESPECTIVA CUENTA DE COBRO ADJUNTANDO LA PRESENTE AUTORIZACION

| | | |
|--|--|----------------------------------|
| carlos alfonso fernandez castro 77182019 PROFESIONAL QUE AUTORIZA REGISTRO PROF. | INSTITUCION A LA QUE SE REMITE | |
| | corporacion ips saludcoop torre de especialistas autopista norte | |
| | DIRECCION: | avenida carrera 45 numero 100-74 |
| | TELEFONO: | 6514000 |

IMPORTANTE: AUTORIZACION VALIDA SOLAMENTE EN LOS 90 DIAS SIGUIENTES A SU EXPEDICION

43
m

AUTORIZACION DE SERVICIOS No. 69910888

Saludcoop ORIGINAL

| | | | | | | | | | |
|----------------------|------|---------------------------------------|--|---------------------------------------|--------------|---------------------------------------|----------|---------------------------------------|---------|
| NOMBRES DEL PACIENTE | | Diana Esther Sanchez Peñalosa | | TIPO AFILIADO | BENEFICIARIO | Cédula Ciudadanía | 49752635 | EDAD | 37 Años |
| NIVEL | PLAN | IPS PRIMARIA: | | CORPORACION IPS SANTANDER - AGUACHICA | | USUARIO QUE TRANSCRIBE | | Sandra Milena Gonzalez Perez | |
| 1 | POS | CORPORACION IPS SANTANDER - AGUACHICA | | CORPORACION IPS SANTANDER - AGUACHICA | | CORPORACION IPS SANTANDER - AGUACHICA | | CORPORACION IPS SANTANDER - AGUACHICA | |

CAUSA EXTERNA ENFERMEDAD GENERAL PROCEDIMIENTO: 0 INTERVENCION A REALIZAR
 ODIGO 390502 Junta Medico-Quirurgica (cada especialista por reunion) CANT 1 diagnosticos FINALIDAD No Aplica OBSERVACIONES LATERALIDAD OBSERVACIONES No Aplica FECHA APROBACION: 2012/01/07

| AGO COMPARTIDO | USUARIO (%) | COPAGO | PORCENTAJE | CUOTA MODERADORA | DESCUENTO CAPITACION | NOMBRE IPS |
|----------------|-------------|--------|------------|------------------|----------------------|------------|
| 0 | 0 | 0 | 0 | 2,200.00 | | |

PRESTADO EL SERVICIO LE AGRADECEREMOS ENVIARNOS LA RESPECTIVA CUENTA DE COBRO ADJUNTANDO LA PRESENTE AUTORIZACION

foto

MEDICO QUE AUTORIZA REGISTRO MEDICO

IMPORTANTE: AUTORIZACION VALIDA SOLOAMENTE EN LOS 90 DIAS SIGUIENTES A SU EXPEDICION

| | | | |
|--------------------------------|---------------------|---------------------------------------|---------|
| INSTITUCION A LA QUE SE REMITE | | Corporacion Ips Saludcoop Bucaramanga | |
| DIRECCION | CALLE 63 No 28 - 35 | TELEFONO | 6432121 |

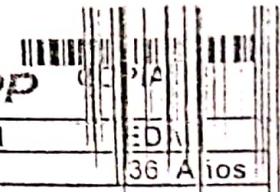
CITA JUNTA

9 febrero Jueves

5:00pm

que 63 430-71.

AUTORIZACION DE SERVICIOS No. 60348476



| | | | | | |
|---|-------------|--|-------------------------------------|---|-----------------|
| NOMBRES DEL PACIENTE Diana Esther Sanchez Peñalosa | | TIPO AFILIADO BENEFICIARIO | TIPO DE IDENT. Cédula Ciudadanía | IDENTIFICACIÓN 49752635 | EDAD 36 Años |
| NIVEL 1 | PLAN POS | IPS PRIMARIA: Corporacion Ips Santander - Aguachica | | USUARIO QUE TRANSCRIBE Paola Andrea Acosta Ramirez | |
| IPS QUE SOLICITA Corporacion Ips Saludcoop Bucaramanga | | | | ENTIDAD RECOBRO OTRA REGIONAL | |

| PROCEDIMIENTO O INTERVENCION A REALIZAR | | | | | |
|---|---|------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| CAUSA EXTERNA CODIGO 36100 | ENFERMEDAD GENERAL Urologia Consulta | PROCEDIMIENTO (S) 1 | DX. PRINCIPAL: N131 | DX. SECUNDARIOS | OBSERVACIONES FECHA APROBACION: 2011/06/02 |
| | | Cant 1 | FINALIDAD diagnostico | Lateralidad No Aplica | |

| TIPO DE PAGO A REALIZAR | | | | | |
|----------------------------|-----------------------|----------------------|------------------|---------------------------------|--|
| PAGO COMPARTIDO EPS (%) | COPAGO USUARIO (%) | COPAGO PORCENTAJE | CUOTA MODERADORA | DESCUENTO CAPITACION NOMBRE IPS | |
| 0 | 0 | 0 | 2,100.00 | | |

PRESTADO EL SERVICIO LE AGRADECEMOS ENVIARNOS LA RESPECTIVA CUENTA DE COBRO ADJUNTANDO LA PRESENTE AUTORIZACION

Paola
 Paola Andrea Acosta Ramirez
 MEDICO QUE AUTORIZA
 63504105
 REGISTRO MEDICO

| INSTITUCION A LA QUE SE REMITE | |
|--|---|
| Corporacion Ips Saludcoop Central De Especialistas Santander | |
| DIRECCION | CALLE 63 No 30 - 71 BARRIO LAS MERCEDES |
| TELEFONO | 6850450 |

IMPORTANTE: AUTORIZACION VALIDA SOLAMENTE EN LOS 90 DIAS SIGUIENTES A SU EXPEDICION

6850450- caso
 tl 30-0990

CITA.

VIERNES 17 - JUNIO

HORA: 5 PM.

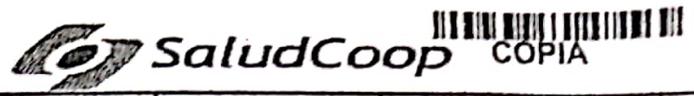
Dr. Fabio Gonzalez

Cl 63 # 30-71

Centro de especialistas
Salucoop., queda al lado
de la Drogueria Alemanas.

NOTA: ~~Cancelar el 2100~~
~~cancelar el~~
cancelar el 2100

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS No. 79544721



217 239

| | | | | | |
|---|--------------------|-----------------------------------|--|--|------------------------|
| NOMBRES DEL PACIENTE Roldan Antonio Garcia Contreras | | TIPO AFILIADO COTIZANTE | TIPO DE IDENT. Cédula Ciudadanía | IDENTIFICACIÓN 93383794 | EDAD 41 Años |
| NIVEL 1 | PLAN POS | IPS PRIMARIA: Ips Chia | | | |
| IPS QUE SOLICITA Corporacion Ips Saludcoop Torre De Especialistas Autopista Norte | | | | USUARIO QUE TRANSCRIBE Omar David Dimian Mayorga | |
| ENTIDAD RECOBRO | | | | | |

| PROCEDIMIENTO O INTERVENCION A REALIZAR | | | | | |
|---|---|----------------------------|--|---------------------------------|--|
| CAUSA EXTERNA | ENFERMEDAD GENERAL | DX. PRINCIPAL: M841 | DX. SECUNDARIOS | S620 | |
| CODIGO 890202 | PROCEDIMIENTO (S) Anestesiologia Consulta | Cant 1 | FINALIDAD deteccion temprana de enfermedad general | Lateralidad No Aplica | OBSERVACIONES FECHA APROBACIÓN: 2012/07/25 'valoracion preqca' |

| TIPO DE PAGO A REALIZAR | | | | |
|-------------------------|--------------------|-------------------------|--|--|
| PAGO COMPARTIDO | COPAGO | CUOTA MODERADORA | DESCUENTO CAPITACION NOMBRE IPS | |
| EPS (%) | USUARIO (%) | PORCENTAJE | | |
| 0 | 0 | 0 | 2,200.00 | |

PRESTADO EL SERVICIO LE AGRADECEMOS ENVIARNOS LA RESPECTIVA CUENTA DE COBRO ADJUNTANDO LA PRESENTE AUTORIZACIÓN

| INSTITUCIÓN A LA QUE SE REMITE | |
|--|-------------------------|
| Corporacion Ips Saludcoop - Clinica Materno Infantil | |
| DIRECCIÓN | AVENIDA 13 NUMERO 94-27 |
| TELEFONO | 6514000 |

Omar David Dimian Mayorga 79612990
MEDICO QUE AUTORIZA **REGISTRO MEDICO**

IMPORTANTE: AUTORIZACION VALIDA SOLAMENTE EN LOS 90 DIAS SIGUIENTES A SU EXPEDICIÓN