Fecha vigencia: 12/31/2025 12:00:00 AM

Consecutivos aprobados: 000000000 - 999999999

Observación: Impresión de Soportes

Copia número: 1

ORDEN DE SERVICIO RECUPERAR

CENTRO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION RECUPERAR

NIT 805026771 - 3

CRA 41 # 5A-51

Cali/

admon@recuperarips.com

Documento N°	CC 29230976	Convenio	COOSALUD CAPITA BENIGNOS - SUBSIDIADO	Número	297632
Paciente	LEYDI VIVIANA CABEZAS PRECIADO	Nit	900226715	Fecha	sábado, 04 de mayo de 2024
Edad	41 Año(s) Sexo Femenino	Prestador	NEW BIOLOGY SAS	Hora	10:17:27 AM
Cliente	COOSALUD EPS SA	Direccion	CRA 43 5A 47	Telefonos Paciente:	4823252-3205790698 PCTE - 3028478117 HJ ELIANA
Categoria	SIN COPAGO	Telefono	3145194733		
Cajero	MARIA CAMILA POLO GARCIA				

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR PACIENTE	FECHA LEGALIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	CÓDIGO ATC	CÓDIGO CUM	LABORATORIO
881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	0	04-May-2024 10:17:27	CIRCULAR030			

Total legalizaciones		Valor recuperación	0
Total administradora		Valor abonos	0
Total administradora en letras :		Valor anticipos	0
		Valor subsidios/Descuentos	0
		Valor financiación	0
Total paciente en letras :		Total a pagar paciente	0
0			

Observaciones :

Firma responsable

Firma del paciente

Yo LEYDI VIVIANA CABEZAS PRECIADO identificado con documento 29230976 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la SEDE ONCOLOGIA.

Orden N°: 24234 **Orden Imagenología** **Código:** 4224 **Fecha y hora:** 07/11/2023 10:42

Apellidos:	CABEZAS PRECIADO	**Nombres:**	LEYDI VIVIANA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	29230976
Fecha de Nacimiento:	15/11/1982	**Edad:**	40 Años/11 Meses/22 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	falta de Inf	**Teléfono:**	3205790698
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	BENIG_S COOSALUD CAPITA BENIGNOS - SUBSIDIADO
Fecha registro :	07/11/2023 10:42	**Fecha atención:**	07/11/2023 10:42

Vigencia: 07/11/2023 - 07/12/2023
Tipo de usuario: Subsidiado
Vía de ingreso: Consulta externa
Categoria: SIN COPAGO

Diagnósticos
Principal Ingreso: N602 **Tipo principal:** Confirmado repetido,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	881201 - ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1			Solicitada	Programada	Externo

Comentario:

Observaciones:

DAVID TORO PEREA
CC 16645515
N° de registro: 1588/88
CIRUGIA GENERAL

Firma usuario

HISTORIA CLÍNICA CIRUGIA GENERAL

890335 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	CABEZAS PRECIADO	**Nombres:**	LEYDI VIVIANA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	29230976
Fecha de Nacimiento:	15/11/1982	**Edad:**	40 Años/11 Meses/22 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	falta de Inf	**Teléfono:**	3205790698
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	COOSALUD CAPITA BENIGNOS - SUBSIDIADO
Fecha registro :	07/11/2023 10:38	**Fecha atención:**	07/11/2023 10:38

Estado civil: Soltero **Lugar de residencia:** Cali **Pertenencia étnica:** Ninguno de los anteriores **Número de autorización:** A-0023339008

RIPS CONSULTA **Causa externa:** Enfermedad general **Finalidad de la consulta:** No aplica

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: N602 - FIBROADENOSIS DE LA MAMA
Tipo principal: Confirmado repetido,

CONSULTA

Causa de Consulta: CONTROL CON RESULTADOS"
Paciente Paleativo: No
Ambito de atención: Ambulatorio
Subjetivo: PACIENTE POP RESECCION CUADRANTECTOMIA MASA MAMARIA IZQ. AMBULATORIA . AFEBRIL. PATOLOGIA : FIBROADENOMA .
7 NOV 2023 : PACIENTE CONOCIDA POR EL SERVICIO DE CX GENERAL , ASISTE A LA CONSULTA POR SEGUMIENTO DE FIBROADENOSIS . SE ORDENO ORDEN DE ECOGRAFIA MAMARIA QUE NO SE AH PODIDO REALIZAR .
Objetivo: EF: EN BUEN ESTADO GENERAL . ALERTA.
MAMAS: CICATRIZ QUIRURGICA CSE MAMA IZQ. SE PALPA EN LA PROFUNDIDAD NODULO DE MENOS DE 1 CM. SIN SECRECION POR PEZONES . AXILAS LIBRES.

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: NIEGA.
Patologicos: NIEGA.
Quirurgicos: TONSILECTOMIA BILATERAL, POMEROY.
Farmacologicos: NIEGA.
Transfusionales: NIEGA.
Gineco Obstetricos: P4G1, FPP 18 AÑOS, LACTANCIA NORMAL . NIEGA CA DE MAMA O DE OVARIO
Antecedentes Familiares: (NIEGA)

SIGNOS VITALES

FC: 70
FR: 18 **Temperatura:** 36,0 **TAS:** 120 **TAD:** 70 **TAM.:** 87 **Peso:** 79,10 Kilogramos **Talla:** 167,00 Centimetros **IMC:** 28,3624
Analisis: PACIENTE REQUIERE ECOGRAFIA MAMARIA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO .
SE RECOMIENDA AUTOEXAMEN CADA MES. CITA CONTROL CON RESULTADO.
Plan: VER ANALISIS.
PROXIMO CONTROL: CONTROL MENSUAL
CONTINUA EN PROGRAMA?: SI, CONTINUA EN PROGRAMA

ORDEN DE CONSULTA:	**Cantidad**
07/11/2023 10:41 - ORDEN CONSULTA - CIRUGIA GENERAL - DAVID TORO PEREA	
890335 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	1

ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:	**Cantidad**
07/11/2023 10:42 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - CIRUGIA GENERAL - DAVID TORO PEREA	
881201 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1



DAVID TORO PEREA
CC 16645515

N° de registro: 1588/88
CIRUGIA GENERAL