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 1130601050	Convenio	COOSALUD CAPITA BENIGNOS - SUBSIDIADO	Número	298138
Paciente	MARTHA PATRICIA CORTES ORDOÑEZ	Nit	900226715	Fecha	martes, 07 de mayo de 2024
Edad	36 Año(s) Sexo Femenino	Prestador	NEW BIOLOGY SAS	Hora	12:52:48 PM
Cliente	COOSALUD EPS SA				
Categoria	SIN COPAGO	Direccion Telefono	CRA 43 5A 47 3145194733	Telefonos Paciente:	-3188445450 -
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	07-May-2024 12:52:48	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 MARTHA PATRICIA CORTES ORDOÑEZ identificado con documento 1130601050 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la SEDE ONCOLOGIA.

Orden N°: 22406 **Orden Imagenología** **Código:** 4070 **Fecha y hora:** 11/08/2023 16:07

Apellidos:	CORTES ORDOÑEZ	**Nombres:**	MARTHA PATRICIA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	1130601050
Fecha de Nacimiento:	01/04/1988	**Edad:**	35 Años/4 Meses/10 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	CRA. 26 D #94-74	**Teléfono:**	3188445450
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	BENIG_S COOSALUD CAPITA BENIGNOS - SUBSIDIADO
Fecha registro :	11/08/2023 16:07	**Fecha atención:**	11/08/2023 16:07

Vigencia: 11/08/2023 - 10/09/2023
Tipo de usuario: Subsidiado
Vía de ingreso: Consulta externa
Categoria: SIN COPAGO

Diagnósticos
Principal Ingreso: N830 **Tipo principal:** Impresión diagnóstica, **Relacionado 1 Ingreso:** N649,

#	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: EN 3 MESES

Observaciones:

Karen Guevara

KAREN VANESSA GUEVARA MORENO
CC 1111804751
N° de registro: 1111804751
MEDICINA GENERAL

Firma usuario

HISTORIA CLINICA MEDICINA GENERAL

890201 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	CORTES ORDOÑEZ	**Nombres:**	MARTHA PATRICIA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	1130601050
Fecha de Nacimiento:	01/04/1988	**Edad:**	35 Años/4 Meses/10 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	CRA. 26 D #94-74	**Teléfono:**	3188445450
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	COOSALUD CAPITA BENIGNOS - SUBSIDIADO
Fecha registro :	11/08/2023 15:53	**Fecha atención:**	11/08/2023 15:53

Estado civil: Soltero **Lugar de residencia:** Cali

VACUNA SARS COV2 COVID 19

Vacuna.: Si
Nro de Dosis: 2
Laboratorio.: Oxford/AstraZeneca

CONSULTA

Motivo de consulta: PORQUE TENGO UN QUISTE

ENFERMEDAD ACTUAL

Enfermedad Actual: PCTE DE 35 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE MIGRAÑA REFIERE HISTERECTOMIA POR MIOMATOSIS EL 15 DE FEBRERO DEL 2021. QUIEN HA ESTADO EN SEGUIMIENTO POR QUISTE EN OVARIO IZQUIERDO, EL CUAL ESTABA MANEJANDO CON UNAS PASTAS, PERO REFIERE QUE CONTINUA CON DOLOR PELVICO EL CUAL ES MENSUAL. Y ADEMAS CUENTA CON ECO DEE MAMA DONDE HAY UN QUISTE EN LA MAMA.

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: NIEGA
Patologicos: MIGRAÑA
Quirurgicos: HISTERECTOMIA POR MIOMATOSIS 15-02-21
Farmacologicos: AINES PARA DOLOR
Transfusionales: NIEGA
Gineco Obstetricos: N
Tóxicos: NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedentes Familiares.: MADRE CA DE SENO CON METASTASIS CEREBRAL

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES

FC: 80
FR: 17 **Temperatura:** 36,3 **TAS:** 120 **TAD:** 71 **TAM.:** 87 **Peso:** 64,90 Kilogramos **Talla:** 1,60 Metros **IMC:** 25,3516
Cabeza: NORMOCEFALICO.
Pulmones: MV PRESENTE SIN SOBREAGREGADOS
Ojos: SIN ALTERACION
Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROS A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Oro Faringe: SIN ALTERACION
Circunferencia ABD: SE OMITE.
Oidos: SIN ALTERACION
Genito - Urinario: SE OMITE.
Cuello: SIN ALTERACION
Extremidades: SIMTRICAS, MOVILES, SIN EDEMA.
Corazón: RCS RITMICOS SIN SOPLOS.
SNC: SIN ALTERACION.

REPORTE CLINICO

Reporte Clinicos: ECO TV DEL 10-08-2023--- QUISTE SIMPLE OVARIO IZQUIERDO DE 25X18MM.
ECO DE MAMA EL 25-05-2023--- NODULO SOLIDO EN MAMA IZQUIERDA EN HORA 12 A 2CM DEL PEZON DE 4.9X6MM. SUGESTIVO DE FIBROADENOMA, BIARDS III.
EXAMEN FISICO: MAMA SIMETRIAS, SIN RETRACCIONES, SIN SECRECIONES, NO MASAS, NO ADENOPATIAS EN AXILAS

ANALISIS FINAL

Analisis: PACIENTE DE 35 AÑOS CON HISTORIA DE HISTRECTOMIA EN EL 2021 POR MIOMATOSIS U TERINA. HAORA CON EVIDENCIA DE QUISTE SIMPLE EN OVARIO IZQUIERDO Y NODULO EN MAMA IZQUIERDA SUGESTIVO DE FIBROADENOMA BIARDS III POR LO CUAL SE INDICA VALORACION POR GINECOLOGIA Y SE INDICA CONTROL ECOGRAFICO EN 3 MESES

CLASIFICACIÓN RCV

CONDUCTA A SEGUIR

CONTINUA EN PROGRAMA?: SI, CONTINUA EN PROGRAMA

PLAN DE MANEJO

Plan de manejo: CONTROL EN 3 MESES CON ECO DE MAMA.
VALORACION POR GINECOLOGIA.

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: N830 - QUISTE FOLICULAR DEL OVARIO
Tipo principal: Impresión diagnóstica, **Relacionado 1 Ingreso:** N649 - TRASTORNO DE LA MAMA, NO ESPECIFICADO
,

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 11/08/2023 15:53
Número de autorización: A-0021495448
Ambito de atención: Ambulatorio
Causa externa: Enfermedad general **Finalidad de la consulta:** No aplica

ORDEN DE CONSULTA:	**Cantidad**
11/08/2023 16:07 - ORDEN CONSULTA - MEDICINA GENERAL - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO	
890250 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1

ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:	**Cantidad**
11/08/2023 16:07 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - MEDICINA GENERAL - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO	
881201 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1

Karen Guevara

KAREN VANESSA GUEVARA MORENO
CC 1111804751
N° de registro: 1111804751
MEDICINA GENERAL