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

Consecutivos aprobados: 000000000 - 999999999

Observación: Reimpresion

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 24931654 | Convenio | COOSALUD CAPITA BENIGNOS - SUBSIDIADO | Número | 299070 |
| Paciente | MARIA ESTRELLA RAMIREZ OSORIO | Nit | 900226715 | Fecha | sábado, 11 de mayo de 2024 |
| Edad | 78 Año(s) Sexo Femenino | Prestador | NEW BIOLOGY SAS | Hora | 11:27:33 AM |
| Cliente | COOSALUD EPS SA | Direccion | CRA 43 5A 47 | Telefonos Paciente: | 3054751715 NICOL NIE-3226690864** - 3137261664 AMPARO HJ |
| Categoria | SIN COPAGO | Telefono | 3145194733 | | |
| Cajero | MARIA CAMILA POLO GARCIA | | | | |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR PACIENTE | FECHA LEGALIZACIÓN | NÚMERO AUTORIZACIÓN | CÓDIGO ATC | CÓDIGO CUM | LABORATORIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 061100 | BIOPSIA POR ASPIRACION [PERCUTANEA] DE TIROIDES (TRU CUT) | 1 | 0 | 11-May-2024 11:27:33 | CIRCULAR003 | | | |
| 881141 | ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 1 | 0 | 11-May-2024 11:27:33 | CIRCULAR003 | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 MARIA ESTRELLA RAMIREZ OSORIO identificado con documento 24931654 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la SEDE ONCOLOGIA.

**Orden N°: 9562**

**Orden Patología** **Código:** 4286 **Fecha y hora:** 06/01/2024 09:25

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Apellidos:** | RAMIREZ OSORIO | **Nombres:** | MARIA ESTRELLA |
| **Tipo Identificación:** | CC | **Número documento:** | 24931654 |
| **Fecha de Nacimiento:** | 25/10/1945 | **Edad:** | 78 Años/2 Meses/12 Dias |
| **Género:** | Femenino | **Ocupación:** | NO APLICA |
| **Dirección:** | DIAG 26 P15 # 104 T38 | **Teléfono:** | 3226690864 |
| **Nombre del Cliente:** | COOSALUD EPS SA | **Convenio:** | BENIG_S COOSALUD CAPITA BENIGNOS - SUBSIDIADO |
| **Fecha registro :** | 06/01/2024 09:25 | **Fecha atención:** | 06/01/2024 09:25 |

**Vigencia:** 06/01/2024 - 05/04/2024
**Tipo de usuario:** Subsidiado
**Vía de ingreso:** Consulta externa
**Categoria:** SIN COPAGO

**Diagnósticos**
**Principal Ingreso:** D440 **Tipo principal:** Impresión diagnóstica,

| # | Servicio/Procedimiento | Cantidad | Área corporal | Lateralidad | Estado | Prioridad | Tipo uso |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 898003 - ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF) | 1 | | | Solicitada | Programada | Externo |
| | **Comentario:** | | | | | | |
| 2 | 061100 - BIOPSIA POR ASPIRACION [PERCUTANEA] DE TIROIDES (TRU CUT) | 1 | | | Solicitada | Programada | Externo |
| | **Comentario:** | | | | | | |

**Observaciones:** SE SOLICITA BACAF DE NODULO TIROIDEO IZQUIERDO GUIADO POR ECO

Karen Guevara

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

**Firma usuario**

**Orden N°: 25157** **Orden Imagenología** **Código:** 4285 **Fecha y hora:** 06/01/2024 08:51

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Apellidos:** | RAMIREZ OSORIO | **Nombres:** | MARIA ESTRELLA |
| **Tipo Identificación:** | CC | **Número documento:** | 24931654 |
| **Fecha de Nacimiento:** | 25/10/1945 | **Edad:** | 78 Años/2 Meses/12 Dias |
| **Género:** | Femenino | **Ocupación:** | NO APLICA |
| **Dirección:** | DIAG 26 P15 # 104 T38 | **Teléfono:** | 3226690864 |
| **Nombre del Cliente:** | COOSALUD EPS SA | **Convenio:** | BENIG_S COOSALUD CAPITA BENIGNOS - SUBSIDIADO |
| **Fecha registro :** | 06/01/2024 08:51 | **Fecha atención:** | 06/01/2024 08:51 |

**Vigencia:** 06/01/2024 - 05/02/2024
**Tipo de usuario:** Subsidiado
**Vía de ingreso:** Consulta externa
**Categoria:** SIN COPAGO

**Diagnósticos**
**Principal Ingreso:** D440 **Tipo principal:** Impresión diagnóstica,

| # | Servicio/Procedimiento | Cantidad | Área corporal | Lateralidad | Estado | Prioridad | Tipo uso |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 881141 - ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 1 | | | Solicitada | Programada | Externo |

**Comentario:** PARA BACAF DE NODULO TIROIDEO GUIAD POR ECO

**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:** | RAMIREZ OSORIO | **Nombres:** | MARIA ESTRELLA |
| **Tipo Identificación:** | CC | **Número documento:** | 24931654 |
| **Fecha de Nacimiento:** | 25/10/1945 | **Edad:** | 78 Años/2 Meses/12 Dias |
| **Género:** | Femenino | **Ocupación:** | NO APLICA |
| **Dirección:** | DIAG 26 P15 # 104 T38 | **Teléfono:** | 3226690864 |
| **Nombre del Cliente:** | COOSALUD EPS SA | **Convenio:** | COOSALUD CAPITA BENIGNOS - SUBSIDIADO |
| **Fecha registro :** | 06/01/2024 08:31 | **Fecha atención:** | 06/01/2024 08:31 |

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

**VACUNA SARS COV2 COVID 19**

**Vacuna.:** Si
**Nro de Dosis:** NO RECUERDA CUANTAS DOSIS.
**Laboratorio.:** No lo Recuerda

**CONSULTA**

**Motivo de consulta:** POR LA TIROIDES

**ENFERMEDAD ACTUAL**

**Enfermedad Actual:** PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUANS CONDICIONES GENERALES, REFIERE QUE TIENE AUMENTO DE LA TIROIDES DELLADO IZQUIERDO DESDE HACE MAS DE 20AÑOS. REFIERE QUE AHORA CONSULTO PORQUE SE LE INFLAMO Y LE GENERO DOLOR. NIEGA DISFONIM,A NIEGA DISNEA, NIEGA DISFAGIA.

**ANTECEDENTES PERSONALES**

**Alergicos:** INSECTICIDAS.
**Patologicos:** HTA
**Quirurgicos:** NIEGA
**Farmacologicos:** LOSARTAN, ATORVASTATINA. HCTZ
**Transfusionales:** NIEGA
**Gineco Obstetricos:** G3P3
**Tóxicos:** NIEGA

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

**Antecedentes Familiares.:** HTA, DIABETES.

**EXAMEN FISICO**

**SIGNOS VITALES**

**FC:** 81
**FR:** 17 **Temperatura:** 36,3 **TAS:** 130 **TAD:** 70 **TAM.:** 90 **Peso:** 58,40 Kilogramos **Talla:** 1,50 Metros **IMC:** 25,9556
**Cabeza:** NORMOCEFALICA
**Pulmones:** MV PRESENTE SIN SOBREAGREGADOS
**Ojos:** ESCLERAS ANICTERICAS,PINR
**Abdomen:** ABDOMEN. BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROS A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
**Oro Faringe:** SIN ALTERACIONES
**Circunferencia ABD:** SE OMITE
**Oidos:** SIN ALTERACIONES.
**Genito - Urinario:** SE OMITE
**Cuello:** SE EVIDENCIA AUMENTO TIROIDEO IZQUIERDO
**Extremidades:** SIMETRICAS,MOVILES, SIN EDEMA
**Corazón:** RCS RITMICOS SIN SOPLOS
**SNC:** SIN ALTERACION.

**REPORTE CLINICO**

**Reporte Clinicos:** ECO DE TIROIDES DEL 05-12-2023-- LA GLANDULA TIROIDEA ASIMETRICA, HETEROGENEA DE CONTORNOS REGULARES. CON AUMENTO DELA ECOGENICIDAD DEL PARENQUIMA. LOBULO TIROIDEO DERECHO MIDE 19X13X30MM, PARA UN VOLUMEN DE 3.9CC. LOBULO TIROIDEO IZQUIERDO-AUMENTADO DE TAMAÑO, OCUPADO EN SU TOTALIDAD POR MASA COMPLEJA A PREDOMINIO SOLIDA, CON AREAS QUISTICAS EN SU INTERIOR LA CUALMIDE 42X38X64MM, VOLUMEN DE 64CC.ESTA LESION PRESENTA IMPORTANTE VASCULARIZACVION AL DOPPLER COLOR, E IMPRESION TENERCRECIMIENTO ENDOTORACICO, SE SUGIERE BACAF. EL ISTMO DE 3.0MM, NO HAY DENOPATIAS EN LOS NIVELES CERVICALES VALORADOS. CONCLUSION: MASA COMLEJA EN LOBULO TIROIDEO IZQUIERDO, A ESTUDIO,SE SUGIERE BACAF, BOCIO TIROIDEO IZQUIERDO, CATEGORIA TIRADS 4.

**ANALISIS FINAL**

**Analisis:** PACIENTE DE 78 AÑOS CON HISTORIA DE BOCIO TIROIDE D VARIOS AÑOS DE EVOLUCION SEGUN REFIERE LA PACIENTE, AHORA CUENTA CON ECO DE TIROIDES DONDE SE EVIDENCIA MASA COMPLEJA EN LOBULO TIROIDEO IZQUIERDO, TIRADS 4 DE 42X38X64MM. LA CUAL LE GENERA DOLOR, NO SINTOMAS OBSTRUCTIVOS EN EL MOMENTO. POR LOANTERIOR SE CONSIDERAPERTINENTE BACAF DE NODULO TIROIDEO IZQUIERDO GUIADA POR ECO Y VALORACION POR CX ONCOLOGICA Y ENDOCRINOLOGIA CON REPORTE DE DICHA BIOPSIA

**CLASIFICACIÓN RCV**

**CONDUCTA A SEGUIR**

**CONTINUA EN PROGRAMA?:** SI, CONTINUA EN PROGRAMA

**PLAN DE MANEJO**

**Plan de manejo:** VALORACION POR ENDOCRINOLOGIA Y CX ONCOLOGICA CON REPORTE
SE SOLICITA BACAF DE NODULO TIROIDEO IZQUIERDO GUIADO POR ECO
TSH T4 LIBRE.

**DIAGNÓSTICOS**

**Principal Ingreso:** D440 - TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA GLANDULA TIROIDES
**Tipo principal:** Impresión diagnóstica,

**RIPS CONSULTA**

**Fecha atención:** 06/01/2024 08:31
**Número de autorización:** A-0025604995
**Ambito de atención:** Ambulatorio
**Causa externa:** Enfermedad general **Finalidad de la consulta:** No aplica

| **ORDEN DE CONSULTA:** | **Cantidad** |
|---|---|
| 06/01/2024 08:53 - ORDEN CONSULTA - MEDICINA GENERAL - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO | |
| 890286 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS | 1 |
| **ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:** | **Cantidad** |
| 06/01/2024 08:51 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - MEDICINA GENERAL - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO | |
| 881141 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 1 |
| **ORDEN DE LABORATORIO:** | **Cantidad** |
| 06/01/2024 08:51 - ORDEN LABORATORIO - MEDICINA GENERAL - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO | |
| 904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] | 1 |
| 904921 TIROXINA LIBRE [T4L] | 1 |
| 902045 TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] | 1 |
| 902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] | 1 |
| 902210 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO | 1 |
| **ORDEN DE PATOLOGÍA:** | **Cantidad** |
| 06/01/2024 09:25 - ORDEN DE PATOLOGIA - MEDICINA GENERAL - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO | |
| 898003 ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF) | 1 |
| 061100 BIOPSIA POR ASPIRACION [PERCUTANEA] DE TIROIDES (TRU CUT) | 1 |

Karen Guevara

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