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 31388477	Convenio	COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO	Número	299566
Paciente	LUZ ELENA MOSQUERA	Nit	900226715	Fecha	miércoles, 15 de mayo de 2024
Edad	61 Año(s) Sexo Femenino	Prestador	NEW BIOLOGY SAS	Hora	04:37:21 PM
Cliente	COOSALUD EPS SA			Telefonos Paciente:	-3168299841** - 3106828200 ESPOSO
Categoria	SIN COPAGO	Direccion Telefono	CRA 43 5A 47 3145194733		
Cajero	MARIA CAMILA POLO GARCIA				

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR PACIENTE	FECHA LEGALIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	CÓDIGO ATC	CÓDIGO CUM	LABORATORIO
881302	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	1	0	15-May-2024 16:37:21	CIRCULAR0030			

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 LUZ ELENA MOSQUERA identificado con documento 31388477 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la SEDE ONCOLOGIA.

Orden N°: 25885 **Orden Imagenología** **Código:** 4285 **Fecha y hora:** 26/02/2024 16:44

Apellidos:	MOSQUERA	**Nombres:**	LUZ ELENA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	31388477
Fecha de Nacimiento:	26/04/1963	**Edad:**	60 Años/10 Meses/0 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	fata de inf	**Teléfono:**	3162066937
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	ONCO_S COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO
Fecha registro :	26/02/2024 16:44	**Fecha atención:**	26/02/2024 16:44

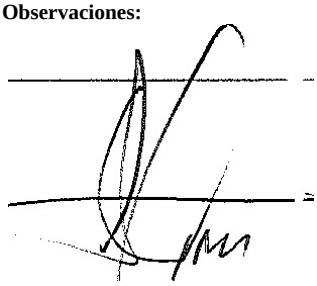
Vigencia: 26/02/2024 - 27/03/2024
Tipo de usuario: Subsidiado
Vía de ingreso: Consulta externa
Categoria: SIN COPAGO

Diagnósticos
Principal Ingreso: C211 **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1 Ingreso:** L989,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	881302 - ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	1			Solicitada	Programada	Externo

Comentario:

Observaciones:



ALEJANDRO HIJUELOS REYES
CE 271747
N° de registro: 804/97
ONCOLOGIA CLINICA

Firma usuario

HISTORIA CLÍNICA ONCOLOGÍA

890378 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	MOSQUERA	**Nombres:**	LUZ ELENA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	31388477
Fecha de Nacimiento:	26/04/1963	**Edad:**	60 Años/10 Meses/0 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	fata de inf	**Teléfono:**	3162066937
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO
Fecha registro :	26/02/2024 16:35	**Fecha atención:**	26/02/2024 16:35

Estado civil: Soltero **Lugar de residencia:** Cali **Pertenencia étnica:** Ninguno de los anteriores

RIPS CONSULTA **Causa externa:** Enfermedad general **Finalidad de la consulta:** No aplica
Principal Ingreso: C211 - TUMOR MALIGNO DEL CONDUCTO ANAL
Tipo principal: Confirmado repetido, **Relacionado 1 Ingreso:** L989 - TRASTORNO DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO, NO ESPECIFICADO
,

DIAGNÓSTICOS

PERTENECE AL PROGRAMA DE ONCOLOGIA: SI
17.Código CIE - 10 de la neoplasia (cáncer o tumor) maligna reportada (Primario):: TUMOR MALIGNO DEL ANO, PARTE NO ESPECIFICADA
18 Fecha de diagnóstico del cáncer reportado: 21/09/2017
21.Tipo de estudio con el que se realizó el diagnóstico de cáncer:: Patología básica
27 Histología del tumor en muestra de biopsia o quirúrgica: CARCINOMA ESCAMOCELULAR
28 Grado de diferenciación del tumor sólido maligno según la biopsia o informe de primera cirugia: NO HAY INF EN LA HISTORIA CLINICA
29 Si es tumor sólido, cuál fue la primera estadificación basada en TNM, FIGO.: Desconocido
30 Fecha en que se realizó esta estadificación:: 20/11/2017
31 Para cáncer de mama, ¿se le realizó a este usuario la prueba HER2: No Aplica (no es cáncer de mama)
33 Para cáncer de mama, resultado de la primera o única prueba Her2: NO APLICA (NO ES CANCER DE MAMA)
34.Para cáncer colorrectal, estadificación de Dukes Registre:: No Aplica (no es cáncer colorrectal)
35 Fecha en que se realizó la estadificación de Dukes: 21/09/2017
32 Para cáncer de mama, fecha de realización de la primera o única prueba her2.: 21/09/2017
37.Para cáncer de próstata, valor de clasificación de la escala Gleason en el momento del diagnóstico:: No es cáncer de próstata.

CONSULTA

Causa de Consulta: CONTROL.
Estado de atencion: Remision total
Ambito de atención: Ambulatorio
Subjetivo: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. REFIER DOLOR ARTICULAR.
Objetivo: CAMBIOS POST RADIOTERAPIA CON FIBROSIS Y DESPIGMANTACION DEL ANO Y CANAL NANAL. AL TACTO RECTAL NO S EPLAPA LESION A NIVEL RECTAL.
NO HAY LESIONES QUE SUGIEREN MALIGNIDAD.
PIEL CON POSIBLE PITIRIASIS VESICOLOR.

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: NIEGA
Patologicos: CA DE CANAL ANAL EN EL 2018
Quirurgicos: POMEROY
Farmacologicos: QT +RT
Transfusionales: --
Gineco Obstetricos: G10 P8 A2

ANTECEDENTES FAMILIARES

Observaciones: NO REFIERE,

VACUNA SARS COV2 COVID 19

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

SIGNOS VITALES
FC: 70
FR: 17 **Temperatura:** 36,0 **TAS:** 120 **TAD:** 60 **TAM.:** 80 **Peso:** 65,00 Kilogramos **Talla:** 1,61 Metros **Area Corporal:** 0,17050
Analisis: DX--CA CANAL ANAL

PATOLOGIA--21-IX-2017--BX DE REGION ANAL --CARCINOMA ESCAMOCELULAR

21-IX-2017--VAL COLON Y RECTO--LESION NODULAR DE 4 CM PERIANAL ,ULCERADA DE BORDES ELEVADOS,
SE REMITE A RADIOTERAPIA Y ONCOLOGIA CLINICA

04-X-2017--SE VALORO POR ONCOLOGIA CLINICA DR. NATALY , SE LE INDICA RMN DE PELVIS

20-XI-2017---RMN DE PELVIS--(05-X-2017)--HALLAZGOS SON SUGESTIVOS DE LESION NEOPLASICA DE TEJIDO BLANDO PERINEALES Y PARED POSTERIOR IZQUIERDA DE CANAL ANAL , NO ADENOPATIAS
MAMOGRAFIA --(31-X-2017)--BI RADS II
ACUDE A CITA PARA DEFINIR CONDUCTA
ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, REFIERE SENTIRSE BIEN
SOLICITO DE MANERA URGENTE Y PRIORITARIA INTERCONSULTA CON RADIOTERAPIA
DECIDO INICIAR MANEJO CON RADIO + QT

29-XII-2017 --- HEMOGRAMA:OK CR:0.6 TRANSAMINASAS:OK F. ALCALINA:137
PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN, ESTA CON SANGRADO RECTAL, AL EXAMEN FISICO CON NOTABLE MEJORIA CLINICA, CONTINUA EN RT HOY DIA 12, SE DECIDE CONTINUAR CON QT
ORDENO 2 CICLO DE 5-FU + CISPLATINO

01-II-2018 --- LEUC:2500 HB:8.4 PLT:322000 CR:1.0
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON DOLOR EN REGION ANAL.
EXAMEN FISICO: SIN ESTIGAMAS DE SANGRADO, NO ADENOPATIAS
HASTA LA FECHA LLEVA 21 SESIONES DE RT
ORDENO 3 CICLO DE 5-FU + CISPLATINO

5-III-2018-- TERMINO RADIOTERAPIA Y QUIMIOTERAPIA DICE ESTAR BIEN , AL EXAMNE NO DETECTO ALTERACIONES
SOLICTO RECTOSCOPIA
CONTROL CON RESULTADOS
SI PERSISTE ENFERMEDAD EVALUAR RAP

19-XI-2018 --- DICE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES
COLONOSCOPIA --- PROCTITIS POR RADIACION - ENF. DIVERTICULAR DEL INTESTINO GRUESO SIN PERFORACION
AL EXAMEN FISICO: SIN ALTERACIONES
CONTINUA CONTROLES CADA 4 MESES

29-III-2019 ---- HEMOGRAMA:OK CR:0.81 CEA:2.23
BUENAS CONDICIONES GENERALES, ASINTOMATICA
EXAMEN FISICO: NO MASAS, NO ADENOPATIAS
CONTINUA CONTROLES CADA 4 MESES.

VII-2019 -- SE SOLICITAN ESTUDIOS DE CONTROL

21-X-2019 --- HEMOGRAMA:OK CR:0.79
DICE SENTIRSE BIEN, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ASINTOMATICA
COLONOSCOPIA --- DIVERTICULITIS COLONICA, NO SE TOMA BIOPSIA
AL EXAMEN FISICO: NO SE PALPAN MASAS, NO ADENOPATIAS
CONTROL 4 MESES

16-IV-2020---SIN REPORTE DE PARACLINICOS EN SISTEMA. SE REALIZA CONSULTA VIA TELEFONICA, ANTE LA SITUACION DE PANDEMIA ACTUAL POR

CORONAVIRUS, SUBTIPO COVID-19, YA QUE SE TRATA DE PACIENTE INMUNOSUPRIMIDO CON MUY ALTO RIESGO DE CONTAGIO, EVITANDO ASI POSIBLES COMPLICACIONES Y PROPAGACION DEL VIRUS. REFIERE SENTIRSE BIEN. ASINTOMATICA. COMENTA QUE NO SE REALIZO PARACLNICOS POR OCASION DE LA PANDEMIA.
SOLICITO PARACLINICOS DE CONTROL. SOLICITAR ESTUDIOS DE EXTENSION EN PROXIMA CONSULTA.
CONTROL EN 4 MESES.

19-VIII-2020 -- SE REALIZA CONSULTA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION ESTABLECIDAS POR LOS PROTOCOLOS INTRAINSTITUCIONALES Y DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS, LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS Y UTILIZACION DE LAS EPP. PREVIA Y POSTERIOR ATENCION DE LA PACIENTE
HEMOGRAMA:OK CR:0.91
REFIERE SENTIRSE BIEN, EN OCASIONES CON DOLOR EN HEMIPELVIS IZQUIERDA QUE SE IRRADIA A MIEMBRO INFERIOR IPSILATERAL
SOLICITO ESTUDIOS DE CONTROL, CITA CON RESULTADOS

08-X-2020--- SE REALIZA CONSULTA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION ESTABLECIDAS POR LOS PROTOCOLOS INTRAINSTITUCIONALES Y DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS, LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS Y UTILIZACION DE LAS EPP. PREVIA Y POSTERIOR ATENCION DE LA PACIENTE. SE REALZIA ENCUEESTA ARA DETERMINAR SINTOMAS Y SIGNOS DE COVID 19..
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
RMN DE ABDOMEN CONT DEL 15-09-2020-- LEVE ESTEATOSIS HEPATICA DIFUSA CON MASA DEL SEGMETO 7 QUE PROBABLEMENTE CORRESPONDE A UN ADENOMA. RECOMIENTO SU COMPARACION CON ESTUDIO DE EXAMENES PREVIOS. VESICULA BILIAR CON BARRO, QUISTE SIMPLES MILIMETRICOS EN LA COLA DEL PANCREAS. ENFERMEDAD DIVERTICULAR NO COMPLICADA DEL COLON.
RMN DE PELVIS CONT DEL 15-09-2020--- NO HAY HALLAZGOS DE NEOPLASIA REMANENTE EN EL ESFINTER ANAL NI ENFERMEDAD METASTASCA A NIVEL DE PELVIS.
COLONOSCOPIA DEL 11-09-2020--- CIVERTICULOSIS SIGMOSDEA DICA 1 PUNTOS 2, ANTECEDENTEDE DE CA DE CANSAL ANAL, DERMATITIS PERI ANAL POST RADIOTERAPIA..
PACIENTE CON HISTORIA DE CA DE CANAL, QUIEN RECIBO MANEJO CON QT Y RADIO CONCOMITANTE EN EL 2018, QUIEN NO HUBO NECESIDAD DE CIRUGIA. PACIENTE SIN ALTERACION AL EXAMEN FISICO. CON EXAMENES DONDE NO SE
EVIDENCIA RECAIDA TUMORAL. SE CONSIDERA CONTROL EN 6 MESES DONDE SE DEBE HACER CONTROL DE RMN DE ABDOMEN POR ADENOMA HEPATICO.
22-IV-2021 --SE REALIZA CONSULTA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION ESTABLECIDAS POR LOS PROTOCOLOS INTRAINSTITUCIONALES Y DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS, LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS Y UTILIZACION DE LAS EPP. PREVIA Y POSTERIOR ATENCION DE LA PACIENTE
HEMOGRAMA:OK CR:0.8
PCTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, REFIERE DOLOR EN HEMIPELVIS DERECHA, CONSTANTE, QUE NO MEJORA CON ANALGESICOS, AL EXAMEN FISICO NO SE PALPAN MASAS, NO ADENOPATIAS, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOCRONDRIO
DERECHO, SOLICITO RMN DE ABDOMEN Y PELVIS CONT DE CONTROL, POR ANTECEDENTE DE ADENOMA HEPATICO, GGO DESCARTAR COMPROMISO OSEO MET, CITA CON RESULTADOS

221-06-2021---- SE REALIZA CONSULTA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION ESTABLECIDAS POR LOS PROTOCOLOS INTRAINSTITUCIONALES Y DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS, LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS Y UTILIZACION DE LAS EPP. PREVIA Y POSTERIOR ATENCION DE LA PACIENTE. SE REALZIA ENCUEESTA ARA DETERMINAR SINTOMAS Y SIGNOS DE COVID 19
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONE GENERALES.
RMN DE ABDOMEN Y PELVIS CONT DEL 24-05-2021--- IMPORTANTES CAMBIOS DEGENERATIVOS EN L5 Y S1 DISMINUCION EL ESACIO INTERVERTEBRAL, HERNIACION CON MIGRACION CEFALICA DEL DISCO. DISMINUCION DE LOS CANALES VERTEBRALES Y COMPROMISOS DE LAS RAICES NERVIOSA EN L5.
PACIENTE CON CA DE CANAL ANAL YA RECIBIO TTO EN EL 2018 ACTUALMENTE SIN EVIDENCIA DE RECAIDA TUMORAL, POR LO CUAL SE INDICA CONTROL EN 6 MESES. Y SE REMITE A ORTOPEDIA POR LA EPS POR HALLAZGOS EN COLUMNA. Y SE SOLICITA RECTOSCOPIA Y SE SOLICITA VALORACIO POR MEDICO DEL DOLOR.

07-02-2022---- SE REALIZA CONSULTA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION ESTABLECIDAS POR LOS PROTOCOLOS INTRAINSTITUCIONALES Y DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS, LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS Y UTILIZACION DE LAS EPP. PREVIA Y POSTERIOR ATENCION DE LA PACIENTE. SE REALZIA ENCUESTA PARA DETERMINAR SINTOMAS Y SIGNOS DE COVID 19. SE DAN RECOMENDACION DE CUIDADOS CONTRA EL COVID COMO: LAVADO DE MANOS CONSTANTES, USO CORRECTO DEL TAPABOCAS, GUARDAR EL DISTANCIAMIENTO DE 1MT.
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
COLONOSCOPIA DEL 17-12-2021--- DIVERTICULOSIS PAN COLONICA DICA 1 PUNTOS 3. DERMATITIS PERIANAL Y PROCTITIS POR RADIOTERAPIA. HEMORROIDES INTERNAS GRADO II.
PACIENTE CON CA DE CANAL ANAL YA RECIBIO TTO DE QT + RT EN EL 2018 ACTUALMENTE SIN EVIDENCIA DE RECAIDA TUMORAL, POR LO CUAL SE INDICA CONTROL EN 6 MESES.

26-09-2022----SE REALIZA CONSULTA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION ESTABLECIDAS POR LOS PROTOCOLOS INTRAINSTITUCIONALES Y DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS, LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS Y UTILIZACION DE LAS EPP. PREVIA Y POSTERIOR ATENCION DE LA PACIENTE. SE REALZIA ENCUESTA PARA DETERMINAR SINTOMAS Y SIGNOS DE COVID 19. SE DAN RECOMENDACION DE

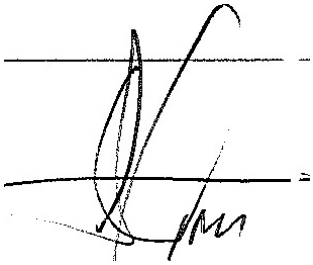
CUIDADOS CONTRA EL COVID COMO: LAVADO DE MANOS CONSTANTES, USO CORRECTO DEL TAPABOCAS, GUARDAR EL DISTANCIAMIENTO DE 1MT.
PACIENT EREFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,
EXAMENES DEL 23-09-2022--- HEMOGRAMA OK, CR 0.66.
PACIENTE CON CA DE CANAL ANAL YA RECIBIO TTO DE QT + RT EN EL 2018 ACTUALMENTE SIN EVIDENCIA DE RECAIDA TUMORAL, SE IDNICA CONTROL EN 3 MESES EN PROXIMA CITA SOLICITAR EXAMENES DE EXTENSION.

14-12-2022---SE REALIZA CONSULTA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION ESTABLECIDAS POR LOS PROTOCOLOS INTRAINSTITUCIONALES Y DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS, LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS Y UTILIZACION DE LAS EPP. PREVIA Y POSTERIOR ATENCION DE LA PACIENTE. SE REALZIA ENCUESTA PARA DETERMINAR SINTOMAS Y SIGNOS DE COVID 19. SE DAN RECOMENDACION DE CUIDADOS CONTRA EL COVID COMO: LAVADO DE MANOS CONSTANTES, USO CORRECTO DEL TAPABOCAS, GUARDAR EL DISTANCIAMIENTO DE 1MT.
PACIENT EREFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES,
EXAMENES DEL 12-12-2022--- HEMOGRAA OK, CR 0.71.
PACIENTE CON CA DE CANAL ANAL YA RECIBIO TTO DE QT + RT EN EL 2018 ACTUALMENTE SIN EVIDENCIA DE RECAIDA TUMORAL, SE INDICA EXAMENS DE EXTENSION.

22-02-2023---SE REALIZA CONSULTA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION ESTABLECIDAS POR LOS PROTOCOLOS INTRAINSTITUCIONALES Y DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA OMS, LAVADO DE MANOS EN SUS 5 MOMENTOS Y UTILIZACION DE LAS EPP. PREVIA Y POSTERIOR ATENCION DE LA PACIENTE. SE REALZIA ENCUESTA PARA DETERMINAR SINTOMAS Y SIGNOS DE COVID 19. SE DAN RECOMENDACION DE CUIDADOS CONTRA EL COVID COMO: LAVADO DE MANOS CONSTANTES, USO CORRECTO DEL TAPABOCAS, GUARDAR EL DISTANCIAMIENTO DE 1MT.
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BENAS CONDICIONES GENERALES, REFIERE QUE CURSA CON DOLOR EN EL OMBRO Y REGION DE CADERA.
COLONOSCOPIA TOTAL DE 17-01-2023--- TACTO RECTAL: ESFINTER TONICO, AMPOLA RECTAL VACIA NO MASAS. ANOSCOPIA-ANGIODISPLASIA POSTRADIACION. COLONOSCOPIA: EXPLORADO EN FORMA RETROGRADA DESDE EL CIEGO HASTA EL ANO, PREVIA VISUALIZACION DE ORIFICIO APENDICULAR Y VALVULA IELO CECAL, LA MUCOSA DEL COLON ASCENDENTE PRESENTA MENOS DE 15 DIVERTICULOS DE BOCA ANCHA Y FONDO LIMPIO SIN SIGNOS INFLAMATORIOS, EN EL COLON ASCENDETEN HAY UN POLIPO SESIL DE 4MM SE RESECA CON PINZA DE BIOPSIA, EN EL SIGMOIDES TAMBIEN HAY DIVERTICULOS MENOS DE 15 SIN SIGNOS INFLAMATORIOS,PATRON VASCULAR NORMAL, DISTENSIBILDIAD NORMAL Y MOTILIDAD NORMAL, UNION ANORECTAL A LA RETROFLEXION NORMAL.
PATOLOGIA # 2023-SO1458 DEL 19-01-2023--- MUCOSA COLON ASCEDENTE . POLIPO. POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA--- POLIPO HIPERPLASICO, AGREGADOS LINFOIDES DE ASPECTO REACTIVO.
PACIENTE CON CA DE CANAL ANAL YA RECIBIO TTO DE QT + RT EN EL 2018 ACTUALMENTE SIN EVIDENCIA DE RECAIDA TUMORAL. CON COLONOSCOPIA TOTAL SIN LESIONES A NIVEL RECTAL NI DE ANO, CON POLIPO EN COLON ASCENDENTE EL CUAL RESECCIONARONY CUENTA CON PATOLOGIA NEGATIVA PARA MALIGNIDAD. POR LO CUAL INDICA CONTROL EN 1 AÑO. CON HEMOGRAMA Y CREATININA.

26-02-2024--- CONTROL
PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, REFIERE DOLOR ARTICULAR
NO APORTA EXAMENES
PACIENTE DE 60 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CA DE CANAL ANAL YA RECIBIO TTO DE QT+RT EN EL 2018, HASTA EL MOMENTO SIN RECAIDA TUMORAL SEGUN COLONOSCOPIA DE ENERO/2023. SE INDICA EXAMENES DE EXTENSION DE CONTROL Y CONTROL CON RESULTADOSY SESOLICITA VALORACION POR DERMATOLOGIA POR HALLAZGOS EN PIEL POR LA EPS
Plan: CONTROL CON RESULTADO
COLONOSCOPIA TOTAL CON SEDACION
ECO DE ABDOMEN
VALORACION POR DERMATOLOGIA POR LA EPS
PROXIMO CONTROL: CONTROL PRIORITARIO CON EXAMENES

ORDEN DE CONSULTA:	**Cantidad**
26/02/2024 16:42 - ORDEN CONSULTA - ONCOLOGIA CLINICA - ALEJANDRO HIJUELOS REYES	
890242 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	1
ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:	**Cantidad**
26/02/2024 16:44 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - ONCOLOGIA CLINICA - ALEJANDRO HIJUELOS REYES	
881302 ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	1
ORDEN DE PROCEDIMIENTO:	**Cantidad**
26/02/2024 16:43 - ORDEN DE PROCEDIMIENTOS - ONCOLOGIA CLINICA - ALEJANDRO HIJUELOS REYES	
452305 COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	1
998702 SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	1



ALEJANDRO HIJUELOS REYES
CE 271747
N° de registro: 804/97
ONCOLOGIA CLINICA