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 1111769706	Convenio	COOSALUD CAPITA BENIGNOS - SUBSIDIADO	Número	299370
Paciente	INGRID VANESSA CAMACHO ANGULO	Nit	900226715	Fecha	miércoles, 15 de mayo de 2024
Edad	35 Año(s) Sexo Femenino	Prestador	NEW BIOLOGY SAS	Hora	08:04:24 AM
Cliente	COOSALUD EPS SA			Telefonos Paciente:	-3106378519 -
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
881401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1	0	15-May-2024 8:04:24	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 INGRID VANESSA CAMACHO ANGULO identificado con documento 1111769706 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la SEDE ONCOLOGIA.

Orden N°: 25073 **Orden Imagenología** **Código:** 4224 **Fecha y hora:** 28/12/2023 12:13

Apellidos:	CAMACHO ANGULO	**Nombres:**	INGRID VANESSA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	1111769706
Fecha de Nacimiento:	04/06/1988	**Edad:**	35 Años/6 Meses/24 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	SAN LUIS	**Teléfono:**	3106378519
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	BENIG_S COOSALUD CAPITA BENIGNOS - SUBSIDIADO
Fecha registro :	28/12/2023 12:13	**Fecha atención:**	28/12/2023 12:13

Vigencia: 28/12/2023 - 27/01/2024
Tipo de usuario: Subsidiado
Vía de ingreso: Consulta externa
Categoria: SIN COPAGO

Diagnósticos
Principal Ingreso: N850 **Tipo principal:** Impresión diagnóstica, **Relacionado 1 Ingreso:** E282,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	881401 - ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1			Solicitada	Programada	Externo

Comentario:

Observaciones:

Karen Guevara

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

Firma usuario

HISTORIA CLINICA MEDICINA GENERAL

890301 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	CAMACHO ANGULO	**Nombres:**	INGRID VANESSA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	1111769706
Fecha de Nacimiento:	04/06/1988	**Edad:**	35 Años/6 Meses/24 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	SAN LUIS	**Teléfono:**	3106378519
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	COOSALUD CAPITA BENIGNOS - SUBSIDIADO
Fecha registro :	28/12/2023 11:53	**Fecha atención:**	28/12/2023 11:53

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

VACUNA SARS COV2 COVID 19

Vacuna.: Si
Nro de Dosis: 3
Laboratorio.: Sinovac

CONSULTA

Motivo de consulta: POR LOS MIOMAS

ENFERMEDAD ACTUAL

Enfermedad Actual: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN REGUALRES CONDICIONES GENERALES, REIFER QUE HA ESTADO CURSANDO CON DOLOR PELVICO QUE SE IRRADIA A REGION LUMBAR, ASOCIADO A SANGRADO VAGINAL ABUDNANTE REFIERE DURACION DE 4 DIAS, ULTIMA VEZ EL 19-12-2023. EN EL MES DE NOV NO LE LLEGO. REFIER QUE L DIA QUE ACUDIO A CONTROL CON GINECOLOGIA NO APORTO LA ECOGRAFIA Y ESTE LE DIO EGRESO.

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: NO,DX ABRIL/11/2023 MIOMATOSIS
Patologicos: DX /FIBROMA /MAMA IZQ MAYO20/2022
Quirurgicos: POMEROY/3A
Farmacologicos: NO
Transfusionales: NO
Gineco Obstetricos: G3P3 FUCOCT/2/2023/ NORMAL ,
Tóxicos: NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedentes Familiares.: NO

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES

FC: 74
FR: 17 **Temperatura:** 36,3 **TAS:** 120 **TAD:** 79 **TAM.:** 93 **Peso:** 75,00 Kilogramos **Talla:** 1,52 Metros **IMC:** 32,4619
Cabeza: NORMOCEFALICO
Pulmones: MV PRESENTE SIN SOBREAGREGADOS
Ojos: ESCLERAS ANICTERICAS, PINR
Abdomen: LEVE DOLOR A LA PALPACION ANIVEL DE HIPOGASTRIO. NOMASAS, NOMEGALIAS.
Oro Faringe: SIN ALTERACION
Circunferencia ABD: SE OMITE
Oidos: SIN ALTERACION
Genito - Urinario: SE OMITE
Cuello: MOVIL, SIN MASAS, NO ADENOPATIAS
Extremidades: SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMA
Corazón: RCS RITMICOS SIN SOPLOS.
SNC: SIN ALTERACION

REPORTE CLINICO

Reporte Clinicos: ECO DE MAMA DEL 18-11-2022--- ECOGRAFI MAMARIA BIRADS I, HALLAZGOS NEGATIVOS, NO SE EVIENCIAN LESIONES EN MAMAS.
ECO TV DEL 11-04-2023---- UTERO EN AVF DE 104X72X71MM. CONTORNOS IRREGULARES, ECOGENICIDAD MIOEMTRIAL HETEROGENEA DADA POR MIOAM INTRAMURAL FUNDICO POSTERIOR CON COMPONENTE SUBMUCOSO QUE DESPLAZA EL ENDOMETRIO Y MIDE 58X61MM. ENDOMETRIO QUE MIDE 8.8MM, DESPLAZADO POR MIOMA DESCRITO, CON ESCASO LIQUIDO EN CAVIDAD ENDOMETRIAL, OVRIO DERECHO DE ASPECTO NORMAL MIDE 27X24MM, OVARIO IZQUIERDO DE ASPECTO NORMAL MIDE 30X16MM. NO LIQUIDO LIBRE EN FONDO DE SACO POSTERIOR. CONCLUSION: MIOMA UTERINO.

ECO TV DEL 16-11-2023-- UTERO EN AVF DE 85X47X55MM CONTORNOS REGULARES ECOGENICIDAD MIOMETRIAL HOMOEGENO. ENDOMETRIO QUISTICO, DOPPLER NEGATIVO DE 16.2MM. OVARIO DERECHO DE ASPECTO POLIQUISTICO MIDE 31X19X25MM VOL 8.16MM. OVARIO IZQUIERDO DE ASPECTO POLIQUISTICO MIDE 32X23X29MM. VOL 11.6MM. NO LIQUIDO LIBRE EN FONDO DE SACO POSTERIOR, CONCLUSION: OVARIO DE ASPECTO POLIQUISTICO, ENDOMETRIO ENGROSADO.

ANALISIS FINAL

Analisis: PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR PELVICO QUE SE IRRADIA A REGION LUMBAR, ASOCIADO A SANGRADO VAGINAL ABUNDANTE, REFIERE DURACION DE 4 DIAS, ULTIMA VEZ EL 19-12-2023. QUIEN CUENTA CON ULTIMA ECO TV DE NOV DONDE REPORTAN ENDOMETRIO QUISTICO, OVARIO POLIQUISTICO, NO REPORTAN MIOMAS, SINEMBARGO LA PACIENTE REFIERE QUE LA RADIOLOGO LE DIJO QUE TIEN MIOMAS PEQUEÑOS. POR LO ANTERIOR SE CONSIDERA PERTINENTE ECO TV DE CONTROL Y CONTROL CON RESULTADOS CON GINECOLOGIA Y SE INDICA HIOSCINA 1 TAB CADA 8 HORAS PARA MANEJO DEL DOLOR

CLASIFICACIÓN RCV

CONDUCTA A SEGUIR

CONTINUA EN PROGRAMA?: SI, CONTINUA EN PROGRAMA

PLAN DE MANEJO

Plan de manejo: ECO TV
VALORACION POR GINECOLOGIA CON REPORTE

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: N850 - HIPERPLASIA DE GLANDULA DEL ENDOMETRIO
Tipo principal: Impresión diagnóstica, **Relacionado 1 Ingreso:** E282 - SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO
,

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 28/12/2023 11:53
Número de autorización: 51841607
Ambito de atención: Ambulatorio
Causa externa: Enfermedad general **Finalidad de la consulta:** No aplica

ORDEN DE CONSULTA:				**Cantidad**
28/12/2023 12:09 - ORDEN CONSULTA - MEDICINA GENERAL - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO				
890250 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA				1
ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:				**Cantidad**
28/12/2023 12:13 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - MEDICINA GENERAL - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO				
881401 ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL				1
ORDEN DE MEDICAMENTO:	**Cantidad**	**Días Tratamiento**	**Vía administración**	
28/12/2023 12:11 - ORDEN MEDICAMENTOS - MEDICINA GENERAL - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO				
A03BB0102 HIOSCINA N BUTILBROMURO 10 MG TABLETA	60	20	Oral	

Karen Guevara

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