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 59675318	Convenio	COOSALUD CAPITA BENIGNOS - CONTRIBUTIVO	Número	299332
Paciente	DIANA SIRLEY SALAZAR SANCLEMENTE	Nit	900226715	Fecha	martes, 14 de mayo de 2024
Edad	46 Año(s) Sexo Femenino	Prestador	NEW BIOLOGY SAS	Hora	04:06:09 PM
Cliente	COOSALUD EPS SA			Telefonos Paciente:	-3006847398 - 3175467400
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
881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1	0	14-May-2024 16:06:09	CIRCULAR 003			

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 DIANA SIRLEY SALAZAR SANCLEMENTE identificado con documento 59675318 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la SEDE ONCOLOGIA.

Orden N°: 24149 **Orden Imagenología** **Código:** 4224 **Fecha y hora:** 01/11/2023 12:27

Apellidos:	SALAZAR SANCLEMENTE	**Nombres:**	DIANA SIRLEY
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	59675318
Fecha de Nacimiento:	29/11/1977	**Edad:**	45 Años/11 Meses/2 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	
Dirección:	INDEPENDENCIA	**Teléfono:**	3006847398
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	BENIG_C COOSALUD CAPITA BENIGNOS - CONTRIBUTIVO
Fecha registro :	01/11/2023 12:27	**Fecha atención:**	01/11/2023 12:27

Vigencia: 01/11/2023 - 01/12/2023
Tipo de usuario: Contributivo
Vía de ingreso: Consulta externa
Categoria: SIN COPAGO

Diagnósticos
Principal Ingreso: N649 **Tipo principal:** Impresión diagnóstica,

#	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:

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:	SALAZAR SANCLEMENTE	**Nombres:**	DIANA SIRLEY
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	59675318
Fecha de Nacimiento:	29/11/1977	**Edad:**	45 Años/11 Meses/2 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	
Dirección:	INDEPENDENCIA	**Teléfono:**	3006847398
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	COOSALUD CAPITA BENIGNOS - CONTRIBUTIVO
Fecha registro :	01/11/2023 12:06	**Fecha atención:**	01/11/2023 12:06

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

VACUNA SARS COV2 COVID 19

Vacuna.: Si
Nro de Dosis: 2
Laboratorio.: J&J/Janssen

CONSULTA

Motivo de consulta: "PACIENTE CON TBC POSITIVO"

ENFERMEDAD ACTUAL

Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINO DE 45 AÑOS DE EDAD ACUDE A LA CONSULTA POR PRESENTAR BACILOSCOPIA NEGATIVO MAS SIN EMBARGO, GENEXPERT POSITIVO PARA INDENTIFICACION DE MICOBACTERUM TUBERCULOSIS CON FECHA DE 15.09.2023 EL CUAL PACIENTE AL MOMENTO ASINTOMATICO EN MANEJO CON ANTIFIMICOS HACE 3 DIAS. REFIERE NUNCA PRESENTO TOS, FIEBRE, PERDIDA DE PESO. AL MOMENTO PACINETE AFEBRIL, ACTIVO, REACTIVO, ORIENTADO, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. CSPS VENTILADOS SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. EN MANEJO CON MEDICINA INTERNA. SE CONTINUA TRATAMIENTO ANTIFIMICO DE PRIMERA FASE.

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: NIEGA
Patologicos: FIBROMA EN MAMA, MIOMAS, ENDOMETRIOSIS, QUISTE OVARIO/MAYO/20/2023, GRANULOMA EN PULMON IZQ JUNIO/20/2023 NODULO /TIROIDE IZQ /SEP/20/2023,HIPERTROFIA CORNETES /AGOSTO/20/2023.
Quirurgicos: CESAREA/2005 X FX COXIS ,SEP/30/2023HERNIA U,LIPOMA BRAZO IZQ /SEP/30/2023
Farmacologicos: VITAMINA E, TETRACONJUGADO, ESOMEPRAZOL, MILANTA.
Transfusionales: NIEGA
Gineco Obstetricos: G3P2C1
Tóxicos: NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedentes Familiares.: MADRE, TIA Y ABUELA ALZEIMER

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES

FC: 77
FR: 16 **Temperatura:** 36,3 **TAS:** 120 **TAD:** 80 **TAM.:** 93 **Peso:** 70,00 Kilogramos **Talla:** 1,59 Metros **IMC:** 27,6888
Cabeza: NORMOCEFALICO
Pulmones: MV PRESENTE SIN SOBREAGREGADOS
Ojos: ESCLERAS ANITERICAS, PINR
Abdomen: 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: MOVIL, SIN MASAS NO ADENOPATIAS.
Extremidades: SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMA
Corazón: RCS RITMICOS SIN SOPLOS.

SNC: SIN ALTERACIONES

REPORTE CLINICO

Reporte Clinicos: ECO DE MAMA DEL 24-04-2023--- MAMA DERECHA: CON PATRON FIRBOGLANDULAR HETEROGENEO, SIN EVIDENCIA DE LESIOENS SOLIDAS, HORA 1 A 2CM DEL BORDE AREOLAR QUISTES SIMPLES DE 3X2MM. HORA 10 A 2CM DEL BORDE AREOLAR QUISTES SIMPLES DE 4X6MM, Y HORA 8 A 4CM DEL BORDE AREOLAR QUISTES SIMPLES DE 3X5 Y 3X3MM. PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO Y PLANOS MUSCULARES DE ECOESTRUCTURA NORMAL. COMPLEJO AREOLA Y PEZON NORMAL. REGION RETROAREOLAR NORMAL.
MAMA IZQUIERDA: CON PATRON FIBROGLANDULAR HETEROGENEO, SIN EVIDENCIA DE LESIONES SOLIDAS. BORDE AREOLAR HORA 12 QUISTE DE 3.4MM. HORA 1 A 3CM DEL BORDE AREOLAR QUISTECON TABIQUE INTERNO DE 7X4MM, PIEL, TEHJIDO CELUALR SUBCUTANEO Y PLANOS MUSCULARES DE ECOESTRUCTURA NORMAL, COMPLEJO AREOLA Y PEZO NORMAL, REGION RETROAREOLAR NORMAL. EN REGIONES AXILARES SE OBSERVAN GANGLIOS REACTIVOS, ESCASO TEJIDO MAMARIO ACCESORIOS EN AMABAS AXILAS. OPINION: QUISTE SIMPLE EN AMBAS MAMAS, QUISTE COMPLEJO EN MAMA IZQUIERDA, MAMA SUPERNUMERARIA, GANGLIOS REACTIVOS EN AMBAS AXILAAS, CLASIFIACION BIRADS III.

ANALISIS FINAL

Analisis: PACIENTE DE 45 AÑOS CON HISTORIA DE QUISTES MAMARIOS BILATERALES, QUIEN HA ESATDO SEGHUIMIENTO EN MANEJO CON VIT E, QUIEN CUENTA CON ULTIMA ECO DE MAMA DE ABRIL/2023 CON CLASIFICACION BIRADS III. CON QUISTE COMPLEJO EN MAMA IZQUIERDA SUBCENTRIMETRICO. POR LO CUAL SE CONSIDERA PERTINENTE ECO DE MAMA DE CONTROL YA QUE LLEVA 6 MESES DESDE LA ULTIMA ECOGRAFIA.

CLASIFICACIÓN RCV

CONDUCTA A SEGUIR

CONTINUA EN PROGRAMA?: SI, CONTINUA EN PROGRAMA

PLAN DE MANEJO

Plan de manejo: CONTROL CON RESULTADO
ECO DE MAMA.

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: N649 - TRASTORNO DE LA MAMA, NO ESPECIFICADO
Tipo principal: Impresión diagnóstica,

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 01/11/2023 12:06
Número de autorización: A-0024128609
Ambito de atención: Ambulatorio
Causa externa: Enfermedad general **Finalidad de la consulta:** No aplica

ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:	**Cantidad**
01/11/2023 12:27 - 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