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 31888804			Número	299341
Paciente	ESPERANZA RENGIFO ASTUDILLO			Fecha	martes, 14 de mayo de 2024
Edad	64 Año(s)	Sexo	Femenino	Hora	04:30:24 p. m.
Cliente	COOSALUD EPS SA	Convenio	COOSALUD CAPITA BENIGNOS - SUBSIDIADO	Nit	900226715
Categoria	SIN COPAGO	**Prestador**	NEW BIOLOGY SAS	Ciudad	
Cajero	MARIA CAMILA POLO GARCIA	**Direccion**	CRA 43 5A 47		
Telefonos Paciente:c	3184580757-3024211609 - 3186234401 ESP	**Telefono**	3145194733		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR IVA	VALOR TOTAL	VALOR PACIENTE	FECHA LEGALIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	CÓDIGO ATC	CÓDIGO CUM	LABORATORIO
881201	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1,00	51.302	0	51.302	0	14-may.-2024 16:30:24	CIRCULAR 003			

Total legalizaciones	51,302	Valor recuperación	0
Total IVA servicio	0	Valor IVA Recaudo	0
Total administradora	51,302	Valor abonos	0
Total administradora en letras :		Valor anticipos	0
CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS DOS PESO COLOMBIANO		Valor subsidios/Descuentos	0
		Valor financiación	0
Total paciente en letras :		Total a pagar paciente	0

CERO PESO COLOMBIANO

Observaciones :

Firma responsable

Firma del paciente

Yo ESPERANZA RENGIFO ASTUDILLO identificado con documento 31888804 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la **SEDE ONCOLOGIA.**

Orden N°: 17490 **Orden Imagenología** **Código:** 3910 **Fecha y hora:** 20/12/2022 09:25

Apellidos:	RENGIFO ASTUDILLO	**Nombres:**	ESPERANZA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	31888804
Fecha de Nacimiento:	20/03/1960	**Edad:**	62 Años/9 Meses/0 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	X	**Teléfono:**	3186234401
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	BENIG_S COOSALUD CAPITA BENIGNOS - SUBSIDIADO
Fecha registro :	20/12/2022 09:25	**Fecha atención:**	20/12/2022 09:25

Vigencia: 20/12/2022 - 19/01/2023
Tipo de usuario: Subsidiado
Vía de ingreso: Consulta externa
Categoria: SIN COPAGO

Diagnósticos
Principal Ingreso: N602 **Tipo principal:** Confirmado repetido,

#	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: 1 AÑO

DAVID TORO PEREA
CC 16645515
N° de registro: 1588/88
CIRUGIA GENERAL

Firma usuario

HISTORIA CLÍNICA CIRUGIA GENERAL

890335 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	RENGIFO ASTUDILLO	**Nombres:**	ESPERANZA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	31888804
Fecha de Nacimiento:	20/03/1960	**Edad:**	62 Años/9 Meses/0 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	X	**Teléfono:**	3186234401
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	COOSALUD CAPITA BENIGNOS - SUBSIDIADO
Fecha registro :	20/12/2022 09:21	**Fecha atención:**	20/12/2022 09:21

Estado civil: Soltero **Lugar de residencia:** Dagua **Nombre responsable:** NA **Parentesco responsable:** No familiar **Teléfono responsable:** NA **Pertenencia étnica:** Ninguno de los anteriores **Número de autorización:** 31255165

RIPS CONSULTA **Causa externa:** Enfermedad general **Finalidad de la consulta:** No aplica

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: N602 - FIBROADENOSIS DE LA MAMA
Tipo principal: Confirmado repetido,

CONSULTA

Causa de Consulta: CONTROL CON RESULTADO"
Paciente Paleativo: No
Ambito de atención: Ambulatorio
Subjetivo: PACIENTE POP RESECCION CUADRANTECTOMIA MAMA IZQ. AFEBRIL. AMBUALTORIA . PATOLOGIA No. 2022-SO9280 : PAPILOMA INTRADUCTAL ESCLEROSANTE CON FOCOS DE METAPLASIA CONDROIDE. TRAE A LA CONSULTA RESULTADO DE INMUNOHISTOQUIMICA PATOLOGIA 2022-INMUNO347. : PAPILOMA INTRADUCTAL ESCLEROSANTE CON FOCOS DE METAPALSIA CONDROIDE.
PACIENTE ASISTE CON ECOGRAFIA MAMARIA DE CONTROL DIC 2022 : CAMBIOS QUIRURGICOS DE ASPECTYOS BENIGNOS EN MAMA IZQ. BIRADS 2.
Objetivo: EF: ALERTA, EN BUEN ESTADO GENERAL .
MAMAS: MEDIANAS , PTOSIS MOERADA SIN LESIONES EXTERNAS , SIN SECRECION POR PEZONES .

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: NIEGA.
Patologicos: HIPOTIROIDISNMO, DISLIPIDEMIA, GLAUCOMA BILATERAL.
Quirurgicos: CX DE RODILLA IZQ X FRACTURA. CIRUGIA GLAUCOMA BILATERAL.
Farmacologicos: LEVOTIROXINA X 50MG, 1 X DIA, ATORVASTATINA X 20MG, 1 X NOCHE
Transfusionales: NIEGA.
Gineco Obstetricos: G2P2A0, NIEGA CA FAMILIAR DE MAMA .
Antecedentes Familiares: (.)

SIGNOS VITALES

FC: 70
FR: 18 **Temperatura:** 36,0 **TAS:** 120 **TAD:** 70 **TAM.:** 87 **Peso:** 62,00 Kilogramos **Talla:** 152,00 Centimetros **IMC:** 26,8352
Analisis: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL .
SE RECOMIENDA AUTOEXAMEN CADA MES .
ECOGRAFIA MAMARIA EN 1 AÑO DE SEGUIMIENTO .
CITA CONTROL CON RESULTADO CX GENERAL.
Plan: VER ANALISIS.
PROXIMO CONTROL: CONTROL ANUAL
CONTINUA EN PROGRAMA?: SI, CONTINUA EN PROGRAMA

ORDEN DE CONSULTA:	**Cantidad**
20/12/2022 09:24 - ORDEN CONSULTA - CIRUGIA GENERAL - DAVID TORO PEREA	
890235 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	1

ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:	**Cantidad**
20/12/2022 09:25 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - CIRUGIA GENERAL - DAVID TORO PEREA	
881201 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1



DAVID TORO PEREA
CC 16645515
N° de registro: 1588/88
CIRUGIA GENERAL