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 1003944681	Convenio	COOSALUD CAPITA BENIGNOS - SUBSIDIADO	Número	299343
Paciente	ALBA LUCIA MINA	Nit	900226715	Fecha	martes, 14 de mayo de 2024
Edad	22 Año(s) Sexo Femenino	Prestador	NEW BIOLOGY SAS	Hora	04:35:27 PM
Cliente	COOSALUD EPS SA	Direccion	CRA 43 5A 47	Telefonos Paciente:	-3024816367 -
Categoria	SIN COPAGO	Telefono	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 16:35:27	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 ALBA LUCIA MINA identificado con documento 1003944681 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la SEDE ONCOLOGIA.

Orden N°: 24808 **Orden Imagenología** **Código:** 4224 **Fecha y hora:** 06/12/2023 12:49

Apellidos:	MINA	**Nombres:**	ALBA LUCIA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	1003944681
Fecha de Nacimiento:	18/04/2002	**Edad:**	21 Años/7 Meses/18 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	cra 26 g No 75b -64 B/LOS NARANJOS	**Teléfono:**	3024816367
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	BENIG_S COOSALUD CAPITA BENIGNOS - SUBSIDIADO
Fecha registro :	06/12/2023 12:49	**Fecha atención:**	06/12/2023 12:49

Vigencia: 06/12/2023 - 05/01/2024
Tipo de usuario: Subsidiado
Vía de ingreso: Consulta externa
Categoria: SIN COPAGO

Diagnósticos
Principal Ingreso: N602 **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: EN 6 MESES

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:	MINA	**Nombres:**	ALBA LUCIA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	1003944681
Fecha de Nacimiento:	18/04/2002	**Edad:**	21 Años/7 Meses/18 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	cra 26 g No 75b -64 B/LOS NARANJOS	**Teléfono:**	3024816367
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	COOSALUD CAPITA BENIGNOS - SUBSIDIADO
Fecha registro :	06/12/2023 12:31	**Fecha atención:**	06/12/2023 12:31

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

VACUNA SARS COV2 COVID 19

Vacuna.: Si
Nro de Dosis: 1
Laboratorio.: J&J/Janssen

CONSULTA

Motivo de consulta: POR MOLESTIAS EN EL SENO

ENFERMEDAD ACTUAL

Enfermedad Actual: PACIENTE REFIER CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 6 MESES CONSISTENTE EN DOLOR EN MAMA BILATERALES, REFEIRE QUE AHROA SE ESTA PALPAN EN CSI DE AMBOS SENOS SENSACION DE MASA. Y EN EL SENO DERECHO LE HA SALIDO UNA MANCHA.

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: NIEGA
Patologicos: NIEGA
Quirurgicos: NIEGA
Farmacologicos: NIEGA
Transfusionales: NIEGA
Gineco Obstetricos: G1P1
Tóxicos: NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedentes Familiares.: ABUELA: DIABETES, HTA

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES

FC: 74
FR: 17 **Temperatura:** 36,3 **TAS:** 120 **TAD:** 70 **TAM.:** 87 **Peso:** 1,00 Kilogramos **Talla:** 1,00 Metros **IMC:** 1,0000
Cabeza: NORMOCEFALICO
Pulmones: MV PRESENTE SIN SOBREAGREGADOS
Ojos: ESCLERAS ANICTERICAS, PINR
Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION , NO MASAS,NO MEGALIAS
Oro Faringe: SIN ALTERACION
Circunferencia ABD: SE OMITE
Oidos: SIN ALTERACION
Genito - Urinario: SE OMITE
Cuello: MOVIL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS.
Extremidades: SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMA
Corazón: RCS RITMICOS SIN SOPLOS
SNC: SIN ALTERACION

REPORTE CLINICO

Reporte Clinicos: ECO DE MAMA DEL 07-07-2023--- MAMA DEREHCA SIN LESIONES, MAMA IZQUIERDA: EN HORA 10 A 1CM DEL PEZON Y A 0.6CM DE PROFUNDIDAD SE OBSERVA NODULO SOLIDO, OVAKADO, HIPOECOICO DE MAREGENS CIRCUNSCRITOS, PARALELO AL PLANO CUTANEO QUE MIDE 1.0X0.5CM. SE OBSERVA GANGLIOS AXILARES DE CARACTERISTICAS ULTRASONICAS CONSERVADAS. CONCLUSIONES: NODULO SOLIDO IZQUIERDO A CONTROLAR EN 6 MESES. CLASIFICACION BIRADS 3.

ECO DE MAMA DEL 28-11-2023--- AMABSA MAMAS PRESENTAN ABUNDANTE TEJIDO FIBROQUISTICA HACIA EL CUADRANTES SUPERIRO EXTENO E INFERIOR EXTERNO DE PREDOMINIO FIBROSO CON ESCASOS ISLOTES GRASOS INTERCALDAOS, CAMBIOS COMPATIBLES CON CONDICION FIBROQUISTICA. EN MAMA IZQUIERDA HACIA LAS 10 HORAS Y A 2.0CM DE LA AREOLA SE OBSERVA IMAGEN HIPOCOGENICA QUE MIDE 10.2X4.9 DE BORDES DEFINIDOS, DE ASPECTO BENIGNO, Y QUE CORRESPONDE PROBABLEMENTE A NODULO MAMARIO. NO SE OBSERVAN NODULOS SOLIDOS, NO SE VISUALIZAN TAMPOCO MACRO CALCIFIACCIONES. PIEL YPEZONES DE ASPECTO NORMAL. CONCLUSION: CAMBIOS COMPATIBLES CON PROCESO FIBROQUISTICA BILATERAL, HALLAZGOS EN POSIBLE RELACION A FIBROADENOMA EN MAMA IZQUIERDA. CATEGORIA BIRADS III. CONTROL EN 6 MESES.

EXAMEN FISICO: MAMAS SIMETRICAS, CON PTOSIS MODERADA, NO SIN RETRACCIONES, NO CAMBIOS EN PIEL SUGESTIVOS DE MALIGNIDAD. NO HAY MASA PALPABLE, NO ADENOPATIAS AXILARES, NI SUPRACLAVICULARES.

ANALISIS FINAL

Analisis: PACIENTE DE 21 AÑOS CON HISTORIA DE MAMAS FIBROQUISTICAS, CON FIBROADENOMA EN MAMA IZQUIERDA SEGUN INFORMA ULTIMA ECOGRAFIA DE NOV/2023. AL EXAMEN FISICO SIN LESION PALPABLE. DE ACUERDO A CLASIFIACION ECOGRAFICA BIRADS 3 Y EXAMEN FISICO SIN MAYOR CAMBIO, SE IDNICA CONTROL EN 6 MESES CON ECO DE MAMA, Y SE FORMULA NAPROXENO 1 TAB CAD A8 HROAS POR 7 DIAS, VITAMINA E 1 TAB DIARIA VIA ORAL POR 3 MESES.

CLASIFICACIÓN RCV

CONDUCTA A SEGUIR

CONTINUA EN PROGRAMA?: SI, CONTINUA EN PROGRAMA

PLAN DE MANEJO

Plan de manejo: CONTROL EN 6 MESES
ECO DE MAMA EN 6 MESES
FORMULA NAPROXENO 1 TAB CAD A8 HROAS POR 7 DIAS, VITAMINA E 1 TAB DIARIA VIA ORAL POR 3 MESES.

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: N602 - FIBROADENOSIS DE LA MAMA
Tipo principal: Impresión diagnóstica,

RIPS CONSULTA

Fecha atención: 06/12/2023 12:31
Número de autorización: A-0025047169
Ambito de atención: Ambulatorio
Causa externa: Enfermedad general **Finalidad de la consulta:** No aplica

ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:	**Cantidad**
06/12/2023 12:49 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - MEDICINA GENERAL - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO	
881201 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1

ORDEN DE MEDICAMENTO:	**Cantidad**	**Días Tratamiento**	**Vía administración**
06/12/2023 12:49 - ORDEN MEDICAMENTOS - MEDICINA GENERAL - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO			
M01AE0202 NAPROXENO 250 MG TABLETA O CAPSULA	21	7	Oral

Karen Guevara

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