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°	PT 688660	Convenio	COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO	Número	299297
Paciente	MARIANNI MAIGUALIDA CARO LOPEZ	Nit	900226715	Fecha	martes, 14 de mayo de 2024
Edad	45 Año(s) Sexo Femenino	Prestador	NEW BIOLOGY SAS	Hora	02:03:09 PM
Cliente	COOSALUD EPS SA			Telefonos Paciente:	-3205346197** -
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	14-May-2024 14:03:09	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 MARIANNI MAIGUALIDA CARO LOPEZ identificado con documento 688660 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la SEDE ONCOLOGIA.

HISTORIA CLÍNICA GINECOONCOLOGÍA

890350 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	CARO LOPEZ	**Nombres:**	MARIANNI MAIGUALIDA
Tipo Identificación:	PT	**Número documento:**	688660
Fecha de Nacimiento:	05/07/1978	**Edad:**	45 Años/3 Meses/28 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	CALLE 125 I # 26I-07	**Teléfono:**	3205346197**
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO
Fecha registro :	02/11/2023 10:04	**Fecha atención:**	02/11/2023 10:04

Estado civil: Soltero **Lugar de residencia:** Cali **Pertenencia étnica:** Ninguno de los anteriores **Número de autorización:** A-0024145024

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

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: C531 - TUMOR MALIGNO DE EXOCERVIX
Tipo principal: Confirmado repetido,
21.Tipo de estudio con el que se realizó el diagnóstico de cáncer:: Persona con aseguramiento
27 Histología del tumor en muestra de biopsia o quirúrgica: CARCINOMA ESCAMOCELULAR
38-Clasificación del riesgo leucemias o linfomas (para toda la población), y sólidos pediátricos (ver documentos de apoyo Clasificación de Riesgo por:
30 Fecha en que se realizó esta estadificación:: 01/01/1900
28 Grado de diferenciación del tumor sólido maligno según la biopsia o informe de primera cirugia: PERSONA CON ASEGURAMIENTO
18. Fecha de diagnóstico del cáncer reportado:: 27/04/2023
40.Objetivo (o intención) del tratamiento médico inicial (al diagnóstico): Curación
41.intervención médica durante el periodo de reporte, registre:: 3 - Observación o seguimiento oncológico luego de tratamiento inicial
29 Si es tumor sólido, cuál fue la primera estadificación basada en TNM, FIGO.: ec IB1

CONSULTA

Causa de Consulta: CONTROL
Paciente Paleativo: No
Ambito de atención: Ambulatorio
Subjetivo: ANTECEDENTE DE CA DE CERVIX EC: IB1, HISTERO LINFA EN OCT DE 2020.
ACUDE A CONTROL MEDICO ASINTOMATICA, TRAE CITOLOGIA VAGINAL DE MZO DE 2023 NEGATIVA PARA MALIGNIDAD, ECOGRAFIA PELVICA QUE MUESTRA AUSENCIA DE UTERO, OVARIOS NORMALES.
NOV 2 DE 2023
ANTECEDENTES DESCRITOS, ACUDE A CONTROL MEDICO, REFERE DOLOR PELVICO OCASIONAL Y MASTALGIA, NO SANGRADO GENITAL, TRAE CITOLOGIA VAGINAL DEL 15 DE SEP DE 2023 NEGATIVO PARA MALIGNIDAD, TIENE PENDIENTE ECOGRAFIA MAMARIA Y PELVICA.
Objetivo: ECOG:0, BUEN ESTADO GENERAL, TORAX SIN ALTERACION, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR DIFUSO LEVE EN HIPOGASTRIO, NO MASAS NI MEGALIAS, CUPULA VAGINAL SIN LESIONES, NO LEUCORREA, NO SE PALPAN MASAS PELVICAS, PARAMETRIOS Y TABIQUE RECTOVAGINAL LIBRES, RESTO NORMAL.

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: SDI
Patologicos: CA INFILTRANTE DE CERVIX, ASMA BRONQUIAL.
Quirurgicos: CESAREA + POMEROY, APENDICECTOMIA, TUNEL DEL CARPO IZQUIERDO, HISTERECTOMIA
Farmacologicos: SDI
Transfusionales: SDI
Gineco Obstetricos: G3 P2 C1 A1
Paciente en Radioterapia: No
Paciente el Quimioterapia: No

ANTECEDENTES FAMILIARESS

Otros: .

EXAMEN FISICO

COMPLETAR EL EXAMEN FISICO:

SIGNOS VITALES

FC: 70

FR: 16 **Temperatura:** 37,0 **TAS:** 120 **TAD:** 80 **TAM.:** 93 **Peso:** 81,00 Kilogramos **Talla:** 1,56 Metros **Area Corporal:** 0,18735

Analisis: SIN EVIDENCIA DE RECAIDA TUMORAL.

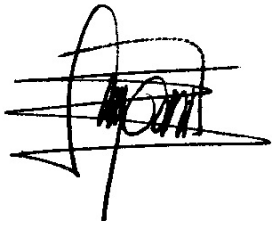
Plan: CONTROL EN 6 MESES CON CITOLOGIA VAGINAL, RX DE TORAX Y ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL.

PROXIMO CONTROL: CONTROL SEMESTRAL

ORDEN DE CONSULTA:	**Cantidad**
02/11/2023 10:15 - ORDEN CONSULTA - GINECOLOGIA ONCOLOGICA - MIGUEL ANTONIO QUINTERO MORALES	
890350 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1

ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:	**Cantidad**
02/11/2023 10:14 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - GINECOLOGIA ONCOLOGICA - MIGUEL ANTONIO QUINTERO MORALES	
871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1
881302 ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	1

ORDEN DE LABORATORIO:	**Cantidad**
02/11/2023 10:13 - ORDEN LABORATORIO - GINECOLOGIA ONCOLOGICA - MIGUEL ANTONIO QUINTERO MORALES	
898001 ESTUDIO DE COLORACIÓN BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	1



MIGUEL ANTONIO QUINTERO MORALES

CC 77176277

N° de registro: T.P. 949-99

GINECOLOGIA ONCOLOGICA

CENTRO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION RECUPERAR
NIT - 805026771-3
Abrazar para acompañar
CALLE 5A # 39 - 52 - - Cali - Colombia

Fecha impresión: 14/05/2024 08:47
Copia

Orden N°: 24164 **Orden Imagenología** **Código:** 4224 **Fecha y hora:** 02/11/2023 10:14

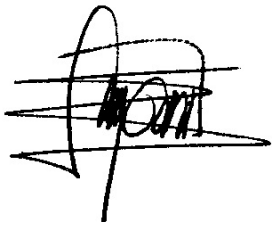
Apellidos:	CARO LOPEZ	**Nombres:**	MARIANNI MAIGUALIDA
Tipo Identificación:	PT	**Número documento:**	688660
Fecha de Nacimiento:	05/07/1978	**Edad:**	45 Años/3 Meses/28 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	CALLE 125 I # 26I-07	**Teléfono:**	3205346197**
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	ONCO_S COOSALUD CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO
Fecha registro :	02/11/2023 10:14	**Fecha atención:**	02/11/2023 10:14

Vigencia: 02/11/2023 - 02/12/2023
Tipo de usuario: Subsidiado
Vía de ingreso: Consulta externa

Diagnósticos
Principal Ingreso: C531 **Tipo principal:** Confirmado repetido,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1			Solicitada	Programada	Externo
	Comentario: EN 6 MESES, ANTTECEDENTE DE HISTERECTOMIA X CA DE CERVIX.						
2	881302 - ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	1			Solicitada	Programada	Externo
	Comentario: EN 6 MESES, ANTTECEDENTE DE HISTERECTOMIA X CA DE CERVIX.						

Observaciones:



MIGUEL ANTONIO QUINTERO MORALES
CC 77176277
N° de registro: T.P. 949-99
GINECOLOGIA ONCOLOGICA