Resolucion: 1

Fecha vigencia: 12/31/2025 12:00:00 AM

Consecutivos aprobados: 000000000 - 999999999

Observación: Reimpresion

Copia número: 1

ORDEN DE SERVICIO RECUPERAR

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 31383969			Número	309052
Paciente	CLEMENCIA ORDOÑEZ POSSO			Fecha	martes, 09 de julio de 2024
Edad	65 Año(s)	Sexo	Femenino	Servicio	Hora 03:21:49 PM
Cliente	ASMET SALUD EPS SAS	Convenio	ASMET CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO		Nit 900935126
		Prestador	NEW BIOLOGY SAS		
Categoria	SIN COPAGO				Ciudad
Cajero	MARIA CAMILA POLO GARCIA	Dirección :	CRA 43 5A 47		

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					09-Jul-2024 15:21:49	ASMET			

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

Observaciones :

Firma responsable

Firma del paciente

Yo CLEMENCIA ORDOÑEZ POSSO identificado con documento 31383969 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la SEDE ONCOLOGIA.

HISTORIA CLÍNICA ONCOLOGÍA

890201 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	ORDOÑEZ POSSO	**Nombres:**	CLEMENCIA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	31383969
Fecha de Nacimiento:	14/10/1958	**Edad:**	65 Años/8 Meses/13 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	BUENAVENTURA	**Teléfono:**	3178465610
Nombre del Cliente:	ASMET SALUD EPS SAS	**Convenio:**	ASMET CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO
Fecha registro :	27/06/2024 11:14	**Fecha atención:**	27/06/2024 11:14

Estado civil: Soltero **Lugar de residencia:** Cali **Nombre responsable:** sin datos **Parentesco responsable:** Otro Familiar **Teléfono responsable:** SINDATOS
Pertenencia étnica: Ninguno de los anteriores

RIPS CONSULTA **Causa externa:** Enfermedad general **Finalidad de la consulta:** No aplica
Principal Ingreso: C509 - TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA
Tipo principal: Confirmado repetido,

DIAGNÓSTICOS
PERTENECE AL PROGRAMA DE ONCOLOGIA: SI
17.Código CIE - 10 de la neoplasia (cáncer o tumor) maligna reportada (Primario):: TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA
18 Fecha de diagnóstico del cáncer reportado: 07/09/2021
21.Tipo de estudio con el que se realizó el diagnóstico de cáncer:: Patología básica
27 Histología del tumor en muestra de biopsia o quirúrgica: Desconocido
28 Grado de diferenciación del tumor sólido maligno según la biopsia o informe de primera cirugia: NO HAY INF EN LA HISTORIA CLINICA
29 Si es tumor sólido, cuál fue la primera estadificación basada en TNM, FIGO.: Desconocido
30 Fecha en que se realizó esta estadificación:: 01/01/1900
31 Para cáncer de mama, ¿se le realizó a este usuario la prueba HER2: Desconocido
33 Para cáncer de mama, resultado de la primera o única prueba Her2: DESCONOCIDO
34.Para cáncer colorrectal, estadificación de Dukes Registre:: No Aplica (no es cáncer colorrectal)
35 Fecha en que se realizó la estadificación de Dukes: 01/01/1900
32 Para cáncer de mama, fecha de realización de la primera o única prueba her2.: 01/01/1900
37.Para cáncer de próstata, valor de clasificación de la escala Gleason en el momento del diagnóstico:: No es cáncer de próstata.

CONSULTA
Causa de Consulta: CITA DE INGRESO PROGRAMA DE ONCOLOGIA
Estado de atencion: En manejo terapeutico actualmente (quimioterapia solamente)
Ambito de atención: Ambulatorio
Subjetivo: PACIENTE QUE REFIERE ESTAR EN BUENAS CONDICIOENS GENERALES
Objetivo: CAMBIOS DE CUANDRTAECOMIA SENO DEREHO, NO PALPO MAAS NI ADENOPATIAS
SENOS Y AXILA IZQUIERDO NO SE PALPAN MASAS, NI ADENOAPTIAS

ANTECEDENTES PERSONALES
Alergicos: NIEGA
Patologicos: DM TIPO II
Quirurgicos: CUADRATNTETOMIA SENO DERECHO
Farmacologicos: PALBOCICLIB
Transfusionales: NIEGA
Gineco Obstetricos: G2P2

ANTECEDENTES FAMILIARES
Observaciones: NIEGA

VACUNA SARS COV2 COVID 19
Vacuna.: No

SIGNOS VITALES

FC: 74

FR: 17 **Temperatura:** 37,0 **TAS:** 110 **TAD:** 65 **TAM.:** 80 **Peso:** 58,00 Kilogramos **Talla:** 161,00 Metros **Area Corporal:** 1,61056

Analisis: CA DE MAMA DERECHA cT1N2M1 RH POSITIVOS, HER2 NEGATIVO, LUMINAL A, ETAPA IV (COMPROMISO OSEO POR CAPTACION COSTAL DUDOSA) DX 2014

NO TRAE RESTO DE PATOLOGIA (SE SOLICITA TRAERLOS PARA LA PROXIMA CONSULTA)

07-09-2021 PATOLOGIA UDHO H21-09P03813. GLANDULA MAMARIA IZQUIERDA. LESION. BIOPSIA CON AGUJA GRUESA
LOS HALLAZGOS MORFOLOGICOS FAVORECEN UNA LESION FIBROEPITELIAL BENIGNA PROBABLE FIBROADENOMA

RESULTADO DE IHQ UDHO
RE 80%, RP 20%, HER2 NEGATIVO

TRATAMIENTO
CUADRANTECTOMIA MAYO 2014
ADYUVANCIA AC + T, RADIOTERAPIA Y HORMONOTERAPIA CON LETROZOL POR 5 AÑOS
RECAIDA OSEA 03-02-2023 I LINEA PALBOCICLIB FUVESTRANT DENOSUMAB, ULTIMA APLICACION 11-03-2024 INOOS #6

IMAGENES
07-06-2024 GGO IMBANACO: NO SE APRECIA EVIDENCIA GAMAGRAICA QUE SUGIERA LA PRESENCIA DE UN PATRON METASTASICO VALORABLE MEDIENAT ESTA TECNOLOGIA.
05-06-2024 ECO ABDOMEN TOTAL: PEQUEÑO GRANUULOMA CALCIFICADO EN LOBULO HEPATICO IZQUIERDO.
05-06-2024 RX DE TORAX: TRAQUEA Y BRONQUISO PRINCIPALES DE CALIBRE NORMAL, SILUETA CARDIACA DE TAMAÑO NORMAL, AORTA CON CALCIFICACIONES ATEROMATOSA EN EL CAYADO,. HILIOS Y VASCULATURA PULMONAR NORMALES, NO HAY EVIDENCIA DE CONSOLIDACIONES, NODIULOS, DERRAMES PELURALES, NEUMOTORAX, NIATELECTASIAS, DISMINUCION EN LA DENSIDAD OSEA POR OSTEOPOROSIS, COLUMNA DORSAL NORMAL, DIAFRAGMAS NORMALES
07-06-2024 MAMOGRAFIA: DENSIDAD MAMARIA TIPO B, CAMVIOS POSQUIRURGICOS DERECHOS, PEQUEÑO NODULO RETROAREOLAR SUPERIOR IZQUIERDO DE CARACTERISTICAS BENIGNAS, CALCIFICACIONES DE CARACTERISTICAS EBNIGNAS, NO SE IDENTIFICAN GANGLIOS SOSPECHOSSO. CLASIFICACION BI RADS 0, ESTUDIO NO CONCLUYENTE. SE RECOMEINDA REALIZAR ECO MAMARIA PARA VLORAR NODULO IZQUIERDO

22-05-2024
LEUCOS 6550, NEUTROS 49, LINFOS 35, HB 13.1, PLT 330.000, CR 0.71, FAL 104, AST 24, ATLT28

17-01-2023 GGO: HIERPCAPTACUION VERTEBRAL LUMBAR L1-L2/L3 Y L4 Y EN CABEZA HUMERAL DERECHA. OPIUNION COMRPOMISO METASTAICO INCIPIENTE ESPECIALMENTE EN COLUMNAR LUMBAR
19-01-*20232 RX DE TORAX CAMPOS PULMONARES EXPANDIDSO, NO HAY AREAS DE CONSOLIDACION NI NODULOS
30-08-2022 ECO MAMARIA CNSR DR CARBONEL CAMBIOOS POP DE LA MAMA DERECHA ECTASIOA DUCTAL IZQ BI RADS II

15-03-2024----INOOS MIGUELL SAAVEDRA ONCOLOGIA
PACIENTE CON CA DE MAMA DERECHA cT1N2M1 LLEVADA A CIRUGIA, AHORA EN ADYUVANCIA:; HA TOLERADO ADECUADAMENTE ANEJO CON ESQUEMA DE QMT, PALBOCICCLIN + FUVESTRANT CICLO #6 ULTIMA APLCIACION 11-03-2024 SIN EVIDNEICA DE RECAIDA TUMROAL POR LO CUAL SEBE CONTINUAR CON TRATAMIENTO.

27-06-2024-----INGRESO PROGRAMA DE ONCOLGIA
PACIENTE DE 65 AÑOS CON CA DE MAMA DERECHA cT1N2M1 RH POSITIVOS, HER2 NEGATIVO, LUMINAL A, ETAPA IV (COMPROMISO OSEO POR CAPTACION COSTAL DUDOSA) DX 2014, ULTIMOS ESTUDIOOS DE EXTENSION SIN EVIDENCIA DE RECIDIVA/RECAIDA TUMORAL, POR REPORTE DE MAMOGRAFIA SS ECO MAMA RIA CONTORL Y CITA CON REPORTE, SE REFORMULA PALBOCICLIB MAS FULEVSTRANT, LABORATORIOS DE CONTROL Y CITA EN 1 MES.

CONTROL EN 1 MES

PALBOCICLIB TAB 1 TABLETA ORAL DIARIOA POR 21 DIAS, Y DESCANSA 7 DIAS
FULVESTRAN 250: 2 AMP IM MENSUAL (APLICAR EN LA SEMANA QUE DESCANSA DEL PALBOCICLIB)

HEMOGRAMA
CREATIINA
TRANSAMINASAS
FAL
SS ECO MAMAMRIA

Plan: CONTROL EN 1 MES

PALBOCICLIB TAB 1 TABLETA ORAL DIARIOA POR 21 DIAS, Y DESCANSA 7 DIAS
FULVESTRAN 250: 2 AMP IM MENSUAL (APLICAR EN LA SEMANA QUE DESCANSA DEL PALBOCICLIB)

HEMOGRAMA
CREATIINA
TRANSAMINASAS
FAL
SS ECO MAMAMRIA

PROXIMO CONTROL: CONTROL MENSUAL

ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:	**Cantidad**
27/06/2024 11:43 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - CAMILO ALEJANDRO MENDEZ MOLINEROS	
881201 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1

ORDEN DE LABORATORIO:	**Cantidad**
27/06/2024 11:41 - ORDEN LABORATORIO - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - CAMILO ALEJANDRO MENDEZ MOLINEROS	
902210 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] MÉTODO AUTOMÁTICO	1
903895 CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	1
27/06/2024 11:41 - ORDEN LABORATORIO - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - CAMILO ALEJANDRO MENDEZ MOLINEROS	
903866 TRANSAMINASA GLUTÁMICOPIRÚVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT]	1
903867 TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	1
903833 FOSFATASA ALCALINA	1

ORDEN DE MEDICAMENTO:	**Cantidad**	**Días Tratamiento**	**Vía administración**
27/06/2024 11:43 - ORDEN MEDICAMENTOS - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - CAMILO ALEJANDRO MENDEZ MOLINEROS			
L01XE33 PALBOCICLIB 125 MG CAPSULA	21	21	Oral
L02BA03 FULVESTRANT 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	2	1	Intramuscular



CAMILO ALEJANDRO MENDEZ MOLINEROS
CC 1144139508
N° de registro: 76 7442
MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA

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

Fecha impresión: 10/07/2024 12:11
Copia

Orden N°: 27932 **Orden Imagenología** **Código:** 4285 **Fecha y hora:** 27/06/2024 11:43

Apellidos:	ORDOÑEZ POSSO	**Nombres:**	CLEMENCIA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	31383969
Fecha de Nacimiento:	14/10/1958	**Edad:**	65 Años/8 Meses/13 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	BUENAVENTURA	**Teléfono:**	3178465610
Nombre del Cliente:	ASMET SALUD EPS SAS	**Convenio:**	ONCO_S_A ASMET CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO
Fecha registro :	27/06/2024 11:43	**Fecha atención:**	27/06/2024 11:43

Vigencia: 27/06/2024 - 27/07/2024
Tipo de usuario: Subsidiado
Vía de ingreso: Consulta externa

Diagnósticos
Principal Ingreso: C509 **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:



CAMILO ALEJANDRO MENDEZ MOLINEROS
CC 1144139508
N° de registro: 76 7442
MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA