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 29178711			Número	309041
Paciente	KAREN TATIANA MUÑOZ RUIZ			Fecha	martes, 09 de julio de 2024
Edad	46 Año(s)	Sexo	Femenino	Servicio	Hora 03:04:04 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 15:04:04	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 KAREN TATIANA MUÑOZ RUIZ identificado con documento 29178711 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la SEDE ONCOLOGIA.

HISTORIA CLÍNICA ONCOLOGÍA

890278 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	MUÑOZ RUIZ	**Nombres:**	KAREN TATIANA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	29178711
Fecha de Nacimiento:	04/07/1978	**Edad:**	46 Años/0 Meses/4 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	CALI	**Teléfono:**	3113161886
Nombre del Cliente:	ASMET SALUD EPS SAS	**Convenio:**	ASMET CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO
Fecha registro :	08/07/2024 16:16	**Fecha atención:**	08/07/2024 16:16

Estado civil: Otro **Lugar de residencia:** Cali **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: 26/03/2023
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: CARCINOMA
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.: ec I o 1
30 Fecha en que se realizó esta estadificación:: 26/03/2023
31 Para cáncer de mama, ¿se le realizó a este usuario la prueba HER2: SI
33 Para cáncer de mama, resultado de la primera o única prueba Her2: + (NEGATIVOI)
34.Para cáncer colorrectal, estadificación de Dukes Registre:: No Aplica (no es cáncer colorrectal)
35 Fecha en que se realizó la estadificación de Dukes: 26/03/2023
32 Para cáncer de mama, fecha de realización de la primera o única prueba her2.: 26/03/2023
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: CONTROL
Estado de atencion: En manejo terapeutico actualmente (quimioterapia solamente)
Ambito de atención: Ambulatorio
Subjetivo: PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
Objetivo: CAMBIOS POR CX Y RT EN MAMA IZQUIERDA, NO SE PALPA NADA ANORMAL. NO ADENOPATIAS AXILARES.

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: NIEGA
Patologicos: CA DE MAMA IZQUIERDA
Quirurgicos: CUADRANTECTOMIA+VAC, CESAREA.
Farmacologicos: TAMOXIFENO.
Transfusionales: NIEGA
Gineco Obstetricos: G4C3A1

ANTECEDENTES FAMILIARES

Observaciones: NIEGA

VACUNA SARS COV2 COVID 19

Vacuna.: Si
Nro de Dosis: 3
Laboratorio.: No lo Recuerda

SIGNOS VITALES

FC: 78

FR: 17 **Temperatura:** 36,3 **TAS:** 120 **TAD:** 70 **TAM.:** 87 **Peso:** 56,00 Kilogramos **Talla:** 1,54 Metros **Area Corporal:** 0,15478

Analisis: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE MAMA IZQUIERDA EI cT 16CNOMO RE 88% RP 100% HER2 (-) Ki67 16% LUMINAL B(MARZO 2023)

TRATAMIENTO
CUADRANTECTOMIA MAMA IZQUIERDA + VACIAMIENTO AXILAR: 16/05/2023
QUIMIOTERAPIA DOCETAXEL + CICLOFOSFAMIDA #4 CICLO: INOOS 24/10/2023 (FINALIZADA)
RADIOTERAPIA 5 SESIONES FF 22/12/2023
ACTUALMENTE CON TAMOXIFENO (INICIADO EN NOVIEMBRE 2023)

PATOLOGIA QUIRURGICA
13/6/2023
VIDANOVA
?232925
CARCINOMA DUCTAL IN SITU SIN COMPROMISO DE GANGLIOS

PATOLOGIA
--17/05/2023: VIDANOVA, P232925: A. TEJIDO MAMARIO / P232925-2 : B.GANGLIO AXILAR DERECHO / P232925- 3 C. TEJIDO MAMARIO IZQUIERDO: CARCINOMA INVASOR DE TIPO DUCTAL, NO ESPECIAL, CONVENCIONAL. INVASION PERINEURAL Y ANGIOVASCULAR NO IDENTIFICADAS . LINFOCITOS INFILTRANTES DE TUMOR 20%
--26/03/2023: VIDANOVA, PETICION: 1231512, IHQ MAMA IZQUIERDA: CARCINOMA INVASIVO DE TIPO NO ESPECIAL, RE (+) RP (+), HER2(-) Ki67 16%
--26/03/2023: VIDANOVA, PETICION: R-P231511: DX: CARCINOMA INVASIVO DE MAMA TIPO NO ESPECIAL NOTHINGHHAM 1/3

IMAGENES:
--16-03-2024 ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: QUISTE PELOCALICIAL RENAL DERECHO Y CORTICAL IZQUIERDO, BOSNIAK I / QUISTE DE OVARIO SIMPLE DERECHO
--12/03/2024 RX TORAX SIN ALTERACION
--14/11/2023 RX TORAX: NORMAL
--11/11/2023 ECO ABD: ESTEATOSIS HEPATICA LEVE, NEFROLITIASIS BILATERAL, QUISTES RENALES
--1/8/2023 ECO TT: FEV 60%, RESTO NORMAL
--11/05/2023 ECO DE MAMA: BIRADS 6
--02/05/2023 MAMOGRAFIA BIRADS IV C
--04/05/2023 TAC TORAX: "...NODULO EN EL CSE DE 23mm CON 45 HU. NO MASAS EN AXILAS O SUPRA CLAVICULAR, RESTO NORMAL
--04/05/2023 TAC ABD: SIN MASAS O IMAGENES SOSPECHOSAS DE MALIGNIDAD

LABORATORIOS
16/03/2024 LEUCO 60.09 HB 12.3 HCT 37.5 PLAQUET 333 FERRITINA 14 VIT B12 792 TRANFERRINA 316.5 13/1/2024
LEU 6.1, NEU 58, LI 33, HG 12.1 Y PLT 375 FA 111 AST 15 Y ALT 9
22/11/2023 LEU 9.47 NEU 74, LI 19.7, HG 10.3
1/11/2023 LEU 5.94, NEU 54.1, LI 28.1, HG 10.6, PLT 273. CREAT 0.58, AST 25 ALT 22
12/9/2023 LEU22.59, NEU 77, LI 11.6, HG 10, PLT 275, CREAT 0.68, FA 127, AST 27 ALT 17
22/08/2023: CR 0.71; FA 112; AST 16; ALT 9; CH leu 12.880, neu 9.480, lin 2.910, hb 12.3, hto 38.6%, pla 345.000.

VALORACIONES:
----19-03-2024-- INOOS---- DR MIGUEL ANGEL SAAVEDRA-- ONCOLOGO ANALISIS / PLAN :
PACIENTE FEMENINA DE 45 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE MAMA IZQUIERDA EI CT1bCNOMO
RE 88% RP 100% HER2 (-) Ki67 16% LUMINAL B(MARZO 2023) ACUDE A CONTROL CON RESULTADO DE ESTUDIOS DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, POR LO QUE SE SOLICITA A CONTROL EN 3 MESES CON ECOGRAFIA MAMARIA.

26-06-2024--- CITA DE INGRESO AL PROGRAMA
PACIENTE DE 45 AÑOS CON HISTORIA DE CA DE MAMA IZQUIERDA EI cT1CNOMO RE 88% RP 100% HER2 (-) Ki67 16% LUMINAL A(MARZO 2023) QUIEN RECIBO MANEJO CON CUADRANTECTOMIA+VAC AXILAR EN MAYO/2023,QUIMIOTERAPIA CON DOCETAXEL+CICLOFOSFAMIDA 4 XICLOS LUEGO RADIOTERAPIA Y ACTUALMENTE EN TTO CON TAMOXIFENO DESDE NOV/2023. AL MOMENTO SIN RECAIDA, INGRESA HOY A CONSULTA DE NGRESO AL PORGRAMA SE REMITE CON DR HIJUELOS.
Plan : SE REMITE CON DR HIJUELOS.

--08-07-2024--- CONTROL

PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.
PACIENTE DE 46 AÑOS CON HISTORIA DE CA DE MAMA IZQUIERDA EI cT1CNOMO RE 88% RP 100% HER2 (-) Ki67 16% LUMINAL A(MARZO 2023) QUIEN RECIBO MANEJO CON CUADRANTECTOMIA+VAC AXILAR EN MAYO/2023,QUIMIOTERAPIA CON DOCETAXEL+CICLOFOSFAMIDA 4 XICLOS LUEGO RADIOTERAPIA Y ACTUALMENTE EN TTO CON TAMOXIFENO DESDE NOV/2023. AL MOMENTO SIN RECAIDA, SE NDICA ECO DE MAMA PARA COMPLETAR ESTUDIOS DE EXTENSION Y SE INDICA VALORACION PORDOLOR Y CUIDADOPS PALIATIVOS.

TAMOXIFENO 20MG 1 TAB DIARIA VIA ORAL

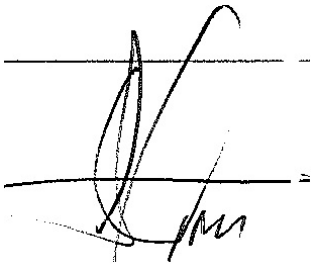
CONTROL CON RESULTADO
ECO DE MAMA.
Plan: TAMOXIFENO 20MG 1 TAB DIARIA VIA ORAL

CONTROL CON RESULTADO
ECO DE MAMA.
PROXIMO CONTROL: CONTROL PRIORITARIO CON EXAMENES

ORDEN DE CONSULTA:	**Cantidad**
08/07/2024 16:23 - ORDEN CONSULTA - ONCOLOGIA CLINICA - ALEJANDRO HIJUELOS REYES	
890243 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	1
08/07/2024 16:23 - ORDEN CONSULTA - ONCOLOGIA CLINICA - ALEJANDRO HIJUELOS REYES	
890378 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	1

ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:	**Cantidad**
08/07/2024 16:22 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - ONCOLOGIA CLINICA - ALEJANDRO HIJUELOS REYES	
881201 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1

ORDEN DE MEDICAMENTO:	**Cantidad**	**Días Tratamiento**	**Vía administración**
08/07/2024 16:22 - ORDEN MEDICAMENTOS - ONCOLOGIA CLINICA - ALEJANDRO HIJUELOS REYES			
L02BA0101 TAMOXIFENO 20 MG TABLETA	120	120	Oral



ALEJANDRO HIJUELOS REYES
CE 271747
N° de registro: 804/97
ONCOLOGIA CLINICA

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

Fecha impresión: 10/07/2024 13:50
Copia

Orden N°: 28096 **Orden Imagenología** **Código:** 4285 **Fecha y hora:** 08/07/2024 16:22

Apellidos:	MUÑOZ RUIZ	**Nombres:**	KAREN TATIANA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	29178711
Fecha de Nacimiento:	04/07/1978	**Edad:**	46 Años/0 Meses/4 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	CALI	**Teléfono:**	3113161886
Nombre del Cliente:	ASMET SALUD EPS SAS	**Convenio:**	ONCO_S_A ASMET CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO
Fecha registro :	08/07/2024 16:22	**Fecha atención:**	08/07/2024 16:22

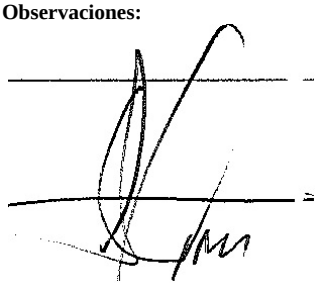
Vigencia: 08/07/2024 - 07/08/2024
Tipo de usuario: Subsidiado
Vía de ingreso: Consulta externa

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:



ALEJANDRO HIJUELOS REYES
CE 271747
N° de registro: 804/97
ONCOLOGIA CLINICA