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 27257317			Número	309051
Paciente	LEONOR VALLECILLA ORTIZ			Fecha	martes, 09 de julio de 2024
Edad	73 Año(s)	Sexo	Femenino	Servicio	Hora 03:20:19 PM
Cliente	ASMET SALUD EPS SAS	Convenio	ASMET CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO		Nit 900935126
Categoria	SIN COPAGO	Prestador	NEW BIOLOGY SAS		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
881302	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	1.00					09-Jul-2024 15:20:19	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 LEONOR VALLECILLA ORTIZ identificado con documento 27257317 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:	VALLECILLA ORTIZ	**Nombres:**	LEONOR
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	27257317
Fecha de Nacimiento:	06/11/1950	**Edad:**	73 Años/7 Meses/22 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	CALI- VALLE	**Teléfono:**	3137704043
Nombre del Cliente:	ASMET SALUD EPS SAS	**Convenio:**	ASMET CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO
Fecha registro :	28/06/2024 08:50	**Fecha atención:**	28/06/2024 08:50

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: 19/09/2016
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.: 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: 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: 01/01/1900
32 Para cáncer de mama, fecha de realización de la primera o única prueba her2.: 30/01/2017
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 PRIMERA VEZ
Estado de atencion: En manejo terapeutico actualmente (quimioterapia solamente)
Ambito de atención: Ambulatorio
Subjetivo: PACIENTE QUE REFIERE ESTAR EN BUENAS CONDICIOENS GENERALES
Objetivo: INGRESA POR SUS MEDIOS
CUELLO MOVIL, NO DOLOROSOS, NO MASAS, NO ADENOPATIAS
MAMA DERECHA E IZQUIERDA SIN LESIONES DOMINANTES, AXILAS SIN ADENOMEGALIAS PALPABLES

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: PIROXICAM
Patologicos: CA DE MAMA, DM TIPO II, HTA, HIPOTIROIDISMO
Quirurgicos: CUADRANTECTOMIA
Farmacologicos: METFORMINA,VERAPAMILO, LEVOTIRPXONA, ROSUVASTATINA
Transfusionales: NIEGA
Gineco Obstetricos: G0P0

ANTECEDENTES FAMILIARES

Observaciones: NIEGA

VACUNA SARS COV2 COVID 19

Vacuna.: No

SIGNOS VITALES

FC: 77

FR: 17 **Temperatura:** 37,0 **TAS:** 113 **TAD:** 74 **TAM.:** 87 **Peso:** 64,00 Kilogramos **Talla:** 152,00 Metros **Area Corporal:** 1,64384

Analisis: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE GRADO 2, RE 100%, RP 95%, HER2 EQUIVOCO (DISH NEGATIVO), KI 67 30%, DE MAMA IZQUIERDO

TRATAMIENTON ONCOLOGICO
CUADRNATECTOMIA + GC MAMA IZQUIERDA 2016
RADIOTERAPIA X 15 SESIONES
ANASTROZOL HASTA 07/2023
REFIERE NO RECIBIO QMT

PATOLOGIA IMBANACO 19-09-2016, MC16-6113. DX: CUADRANTECTOMIA, CA INVASIVO DE TIPO NO ESPECIAL (DUCTAL)

UQH IMBANACO MC16-5229, 22-08-2016 CARCINOMA DUICTAL INFILTRANTE, RE 100%, RP 95%, HER2 EQUIVOCO, KI 30%

DISH HER2
BIOMOLECULAR
17B000370, 30-01-2017, DX: DISH NEGATIVO, NO SE EVIDENCIA AMPLIFICACION DEL ONCOGEN HER2

IMAGENES
28-09-2023 MAMOGRAFIA: BI RADS IV-A (MAMA DERECHA)
26-08-2023 ECO MAMA BI RADS IIII (MAMA DERECHA)

09-04-2024 ----INOOS DR ANDRE FELIPE SANCHEZ. CIRUGIA DE MAMA Y TUORES DE TEJIDOS
PACINTE FEMENINADE 72 AÑOS CON ANTECEDENTE DEN 2016 DE CARCINOA DUCTAL INFILTRATE GRADO 2, RE 100%, RP 95%, HER2 EQUIVOCO (DISH NEGATIVO), KI 67 30%, DE MAMA IZQUIERDA, TRATAMIENTO ONCOLOGICO COMPELTO CON INTENCION CURATIVA, PRESENTA ECO DE MAMA CON BIRADSIII Y MAMOGRAFIA LA CUAL NO TIENE CORRELACION ENTRE LOS HALLAZGOS Y LA CONCLUSION POR LO CUAL ODENA CONO DE MAGNIFICACION DE LA MAMA DERECHA A NIVEL DEL ACUADRANTE SUPERIOR EXTERNA Y CONTROL CON EL REPORTE.

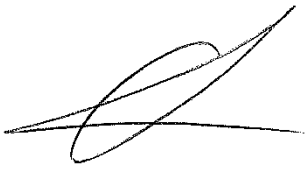
28-06-2024----INGRESO PROGRAMA ONCOLOGIA
PACIENTE DE 73 AÑOS CON ANTECEDNETE DE CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE GRADO 2, RE 100%, RP 95%, HER2 EQUIVOCO (DISH NEGATIVO), KI 67 30%, DE MAMA IZQUIERDO, EN OBSERVACION, SIN ALTERACIONS AL EXAMEN FISICO, REFIERE QUE EN ABRIL DE ESTE AÑO SE REALIZO MAMOGRAFIA, PERO NO TRAE REPORTE, SS ESTUDIOS DE EXTENSION Y CITA CONTROL CON REPORTES

RX TORAX
ECO ABDOMEN TOTAL
CITA CON REPORTES (TRAER REPORTE DE MAMAMOGRAFIA DE ABRIL/2024 QUE INDICA YA SE REALIZO)

Plan: RX TORAX
ECO ABDOMEN TOTAL
CITA CON REPORTES (TRAER REPORTE DE MAMAMOGRAFIA DE ABRIL/2024 QUE INDICA YA SE REALIZO)

PROXIMO CONTROL: CONTROL CON REPORTE DE EXAMENES

ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:	**Cantidad**
28/06/2024 09:10 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - CAMILO ALEJANDRO MENDEZ MOLINEROS	
871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1
881390 ULTRASONOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	1



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
CL 5 A 40 - 21 - 4883333 - Cali - Colombia

Fecha impresión: 10/07/2024 12:14
Copia

Orden N°: 28022 **Orden Imagenología** **Código:** 4285 **Fecha y hora:** 04/07/2024 09:28

Apellidos:	VALLECILLA ORTIZ	**Nombres:**	LEONOR
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	27257317
Fecha de Nacimiento:	06/11/1950	**Edad:**	73 Años/7 Meses/28 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	CALI- VALLE	**Teléfono:**	3137704043
Nombre del Cliente:	ASMET SALUD EPS SAS	**Convenio:**	ONCO_S_A ASMET CAPITA ONCOLOGIA - SUBSIDIADO
Fecha registro :	04/07/2024 09:28	**Fecha atención:**	04/07/2024 09:28

Vigencia: 04/07/2024 - 03/08/2024
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	881302 - ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	1			Solicitada	Programada	Externo

Comentario:

Observaciones:



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