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 38991748			Número	313133
Paciente	QUINTERO NANCY MARIA			Fecha	jueves, 01 de agosto de 2024
Edad	76 Año(s)	Sexo	Femenino	Servicio	Hora 01:43:53 PM
Cliente	COOSALUD EPS SA	Convenio	COOSALUD CAPITA BENIGNOS - SUBSIDIADO	Nit	900226715
		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
881401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1.00					01-Aug-2024 13:43:53	4033942			

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 QUINTERO NANCY MARIA identificado con documento 38991748 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la SEDE ONCOLOGIA.

HISTORIA CLÍNICA GINECOLOGIA

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

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	NANCY MARIA	**Nombres:**	QUINTERO
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	38991748
Fecha de Nacimiento:	24/09/1947	**Edad:**	76 Años/8 Meses/4 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	CARRERA 32 A 3 42-43	**Teléfono:**	3148100119
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	COOSALUD CAPITA BENIGNOS - SUBSIDIADO
Fecha registro :	28/05/2024 13:49	**Fecha atención:**	28/05/2024 13:49

Estado civil: Soltero **Lugar de residencia:** Cali **Pertenencia étnica:** Ninguno de los anteriores **Número de autorización:** circular030

RIPS CONSULTA **Causa externa:** Enfermedad general **Finalidad de la consulta:** Detección de alteraciones del adulto

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: N950 - HEMORRAGIA POSTMENOPAUSICA
Tipo principal: Confirmado nuevo,

CONSULTA

Causa de Consulta: CONTROL POP
Ambito de atención: Ambulatorio
Subjetivo: DIRECTRIZ DEL MINSALUD PARA LA ATENCION DE LA POBLACION.
SE UTILIZAN TODOS LOS MEDIOS DE PROTECCION Y BIOSEGURIDAD.

PACIENTE DE 76 AÑOS DE EDAD, ANTECEDENTES DE ARITMIA/ PAPILOMA INTRADUCTAL MAMA IZQUIERDA/ HTA ESNECIAL/ DM TIPO 1/ ANTICOGULADA, HIPERLIPIDEMIA, OBSTETRICA G6P6, POP LEGRADO ENDOMETRIAL/ENDOCERVICAL + EXOCERVIX DX HUA POST/MENOPAUSICA, NO VIDA SEXUAL, NIEGA LESIONES DERMATOLOGICAS VULVARES, ACUDE CON REPORTE DE PATOLOGIA.

MENARQUIA. 13 AÑOS
SEXARCA. 18 AÑOS
CITOLOGIA. FUERA DEL PROGRAMA.
VACUNA VPH.NO.
NIEGA APF DE CA DE MAMA U OVARIO.
MAMOGRAFIA. NO REPORTES.
PATOLOGIA. 21/05/2024. EXOCERVIX. ENGATIVO PAR DISPLASIA. ENDOMCERVIX NORMAL. ENDOMETRIOP INACTIVO.
Objetivo: PLAN. ECOGRAFIA GINEOCLOGICA CONTROL EN 3 MESES.
FAVOR CONTROL GINECOLOGIA CON RESULTADOS.

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: NIEGA.
Patologicos: HTA, DMT2, APP ACV EL 11-04-21 CON SECUELA HEMIPLEJIA IZQUIERDA. FIBRILACION AURICULAR CON RESPUESTA VENTRICULAR ACELERADA.CARDIO PATIA ISQUEMICA FEVI 58%
Quirurgicos: RESECCIO9 DEPAPILOMAEN ELPEZON IZQUIERDO
Farmacologicos: ,INSULINTERAPIA 24UI NOCHE NO RECUERDA NOMBRE, LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS BISOPROLOL 5 MG 1 DIA, ESPIRONOLACTONA 25 DIA ,FUROSEMIDA 40 MG DIA , ATORVASTATINA 40MG DIA , RIVAROXABAN 15MG DIA .
Transfusionales: SI NORECUERDA CUANDO Y CUANTAS UNIDADES
Gineco Obstetricos: G6P6A0
Antecedentes Familiares: (NIEGA
NO REFIERER
.N
NIEGA
NO REFIERER
. N, NIEGA
NO REFIERER
.N, NIEGA, NO REFIERER, .)

SIGNOS VITALES

FC: 75

FR: 18 **Temperatura:** 36,3 **TAS:** 120 **TAD:** 77 **TAM.:** 91 **Peso:** 67,00 Kilogramos **Talla:** 153,00 Centimetros **IMC:** 28,6215

Analisis: DX. HUA SIN CAUSA GINECOLOGICA DEMOSTRADA

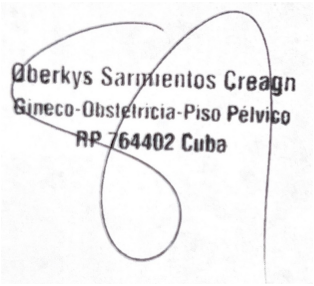
Plan: PLAN. ECOGRAFIA GINEOCLOGICA CONTROL EN 3 MESES.

FAVOR CONTROL GINECOLOGIA CON RESULTADOS.

CONTINUA EN PROGRAMA?: SI, CONTINUA EN PROGRAMA

ORDEN DE CONSULTA:	**Cantidad**
28/05/2024 13:58 - ORDEN CONSULTA - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA - OBERKYS SARMIENTO CREAGH	
890350 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1

ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:	**Cantidad**
28/05/2024 13:56 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA - OBERKYS SARMIENTO CREAGH	
881401 ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1



OBERKYS SARMIENTO CREAGH

CC 487189

N° de registro:

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

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

Fecha impresión: 01/08/2024 14:04
Copia

Orden N°: 27328 **Orden Imagenología** **Código:** 4285 **Fecha y hora:** 28/05/2024 13:56

Apellidos:	NANCY MARIA	**Nombres:**	QUINTERO
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	38991748
Fecha de Nacimiento:	24/09/1947	**Edad:**	76 Años/8 Meses/4 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	NO APLICA
Dirección:	CARRERA 32 A 3 42-43	**Teléfono:**	3148100119
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	BENIG_S COOSALUD CAPITA BENIGNOS - SUBSIDIADO
Fecha registro :	28/05/2024 13:56	**Fecha atención:**	28/05/2024 13:56

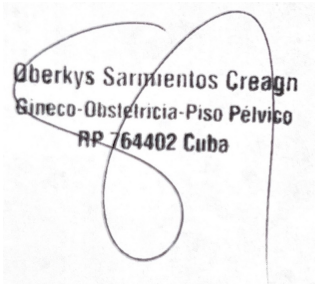
Vigencia: 28/05/2024 - 27/06/2024
Tipo de usuario: Subsidiado
Vía de ingreso: Consulta externa

Diagnósticos
Principal Ingreso: N950 **Tipo principal:** Confirmado nuevo,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	881401 - ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1			Solicitada	Programada	Externo

Comentario: S/S ECOGRAFIA GINECOLOGICA CONTROL EN 3 MESES. DX. HUA POST/MENOPAUSICA. BIOPSIA ENDOMETRIAL NORMAL

Observaciones:



OBERKYS SARMIENTO CREAGH
CC 487189
N° de registro:
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA