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 48605556			Número	322187
Paciente	ALBA LIBIA NAVIA HOYOS			Fecha	lunes, 07 de octubre de 2024
Edad	53 Año(s)	Sexo	Femenino Servicio	Hora	03:18:42 PM
Cliente	ASMET SALUD EPS SAS	Convenio	ASMET PGP VALLE CONTRATO VALL-006	Nit	900935126
		Prestador	NEW BIOLOGY SAS		
Categoria	SIN COPAGO			Ciudad	
Cajero	NICOLLE ROSERO ACOSTA				

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					07-Oct-2024 15:18:42	ASMET			
881302	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	1.00					07-Oct-2024 15:18:42	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 ALBA LIBIA NAVIA HOYOS identificado con documento 48605556 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la INFECTOLOGIA.

HISTORIA CLÍNICA ONCOLOGÍA

890201 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	NAVIA HOYOS	**Nombres:**	ALBA LIBIA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	48605556
Fecha de Nacimiento:	28/05/1971	**Edad:**	53 Años/2 Meses/25 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	
Dirección:	NA	**Teléfono:**	
Nombre del Cliente:	ASMET SALUD EPS SAS	**Convenio:**	ASMET SALUD CAPITA ONCOLOGIO SUBSIDIADO VALLE
Fecha registro :	22/08/2024 14:04	**Fecha atención:**	22/08/2024 14:04

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: 27/05/2017
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 IIA o 2a
30 Fecha en que se realizó esta estadificación:: 27/05/2017
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: 27/05/2017
32 Para cáncer de mama, fecha de realización de la primera o única prueba her2.: 27/05/2017
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 DE INGRESO AL PROGRAMA
Estado de atencion: Remision total
Ambito de atención: Ambulatorio
Subjetivo: PACIENTE REIFERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, REFIERE QUE EN OCASIONES CURSAN CON DOLOR HIPOCONDRIO IZQUIERDO
Objetivo: CAMBIOS POR CX EN CSE DE MAMA DEREHCA, NO SE PALPA NADA ANORMAL.
NO MASAS EN MAMA IZQUIERDA
NO ADENOPATIAS AXILARES NI SUPRACLAVICULARES.

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergicos: NIEGA
Patologicos: CA DE MAMA DERECHA.
Quirurgicos: CUADRANTECTOMIA+VAC 2017, OOFERECTOMIA BILATERAL, COLECISTECTOMIA.
Farmacologicos: LETROZOL
Transfusionales: NIEGA
Gineco Obstetricos: G2P2

ANTECEDENTES FAMILIARES

Observaciones: PRIMA: MURIO DE CANCER DE UTERO
MADRE: CANCER DE VESICULA .

VACUNA SARS COV2 COVID 19

Vacuna.: No

SIGNOS VITALES

FC: 85

FR: 17 **Temperatura:** 36,3 **TAS:** 120 **TAD:** 70 **TAM.:** 87 **Peso:** 1,00 Kilogramos **Talla:** 1,00 Metros **Area Corporal:** 0,01667

Analisis: CA DE MAMA DERECHA G2 PT2N0M0 EIIA LUMINAL B RE 80%, RP 30%, HER2 3+. KI67 40%. DX 2017

PATOLOGIA

---- CDO P20170527-6339: CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE, G3, IL-, IN SITU PRESENTE.

---- INMUNOHISTOQUIMICA (CDO IM20170527-6340) RE 15%, ALLIRED 7, PROGESTERONA 10%, ALLRED 3, HER2 3+, KI67 10%.

----29-08-2017--- CUADRANTECTOMIA Y VAC-DR MOLINA CON REPORTE (CDO P20170830-10636) CARCINOMA DUCTAL INFILTRANTE DE 30X20X20MM, GRADO 2, BORDES NEGATIVOS, FOCOS IN SITU, FOCOS DE CARCINOMATOSIS LINFANGITICA EXTERNA. IL, IP, GANGLIO CENTINELA 0/1 NEGATIVO OTRO 1/2 POSITIVO, POR COGELACION MACROMETASTASIS. VACIAMIENTO 0/16 NEGATIVOS NIVEL 1 Y 2.

---INMUNOHISTOQUIMICA (CDO IM20170830-10637) RE 80%, RP 30%, HER2 3+, KI67 40%.

TRATAMIENTOS:

----CUADRANTECTOMIA +VAC 29-08-2017

----QMT ADYUVANTE PACLITAXEL+TRASTUZUMAB

---RT (NO RECUERDA CUANTAS SESIONES)

----OOFERECTOMIA 11-06-2019

---LETROZOL INICIO EN OCT/2018 HASTA LA FECHA.

IMAGENES:

---09-05-2024--- MAMOGRAFIA BILATERAL--PERDIDA FOCAL DE VOLUMEN DE LA MAMA DERECHA PROBABLEMENTE POR CAMBIOS POSTQUIRÚRGICOS CON ENGROSAMIENTO RESIDUAL DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN Y PLANO CUTÁNEO EN RELACIÓN CON CAMBIOS POST ACTÍNICOS, DADO QUE LOS CAMBIOS POSTQUIRÚRGICOS FUERON HACE MAS DE 5 AÑOS SE CONSIDERA QUE PUEDEN SER RESIDUALES. NO MICROCALCIFICACIONES DE ASPECTO TUMORAL. NO LESIONES NODULARES. NO ADENOMEGALIAS. OPINION: BI.RADS:3

---06-05-2024---RX DE TORAX--Cardiovascular y mediastino normales. No derrame. No ICC. No actividad TBC. No atrapamiento aéreo. Flujo pulmonar normal. Botón aórtico prominente: HTA? Signos de mastectomía derecha con clips metálicos hacia el lecho quirúrgico en región axilar. Espondiloartrosis dorsal.

---27-12-2022--RX DE TORAX NORMAL.

----27-12-2022--ECO DE ABDOMEN TOTAL: ESTEATOSIS HEPATICA GRADO II. LITIASIS RENAL IZQUIERDA

----27-12-2022--MAMOGRAFIA BIRADS II.

---27-12-2022--ECO DE MAMA BIRADS I.

VALORACIONES:

-----28-02-2024--- INOOS---ONCOLOGIA---DR MIGUAL ANGEL SAAVEDRA--- PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE CA DUCTAL INFITLRANTE MAMA DEREHCA G2 PT2N0M0 EIIA LUMINAL B RE 80% RP 30%, HER2 3+ KI67 40% EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE RECIDIVA NO CUENTA CON ESTUDIOS DE IMAGENES RECIENTES PARA LO CUAL SE INDICA ECO DE ABDOMEN, MAMOGRAFIA,ECO DE MAMA Y RX DE TORAX. MAS QUIMICA SANGUINEA. POR SINTOMAS URINARIOS SE SOLICITA UROANALISIS Y UROCULTIVO. SE CONTINAUR CON LETROZOL Y CONTROL POR OCOLOGIA EN 3 MESES.

----22-08-2024--- CITA DE PRIMERA VEZ DE INGRSO AL PROGRAMA

PACIENTE DE 53 AÑOS CON HISTORIA DE CA DE MAMA DERECHA G2 PT2N0M0 EIIA LUMINAL B RE 80% RP 30%, HER2 3+ KI67 40% QUIEN RECIBIO TTO CON CUADRANTECTOMI+VAC EN EL 2017, LUEGO CUADRANTECTOMIA +VAC 29-08-2017, QMT ADYUVANTE PACLITAXEL+TRASTUZUMAB, RT (NO RECUERDA CUANTAS SESIONES), OOFERECTOMIA 11-06-2019 Y LETROZOL INICIO EN OCT/2018 HASTA LA FECHA. INGRESA EL DIA DE HOY SIN EVIDENICA DE RECAIDA AL EXAMEN FISICO, LE INDICAFRON QUE DEBIA COMPLETAR 6 AÑOS CON TTO. POIR LO CUALSE FORMULA LETROZOL POR 2 MESES, Y SE IDNICA EXAMENES IMAGINOLOGICOS QUE QUEDARON PENDIENTES Y CONTROLÑ CON RESULTADOS CON DR HIJUELOS

Plan: LETROZOL 2.5MG VO DIARIOS

CONTROL CON RESULTADOS CON DR HIJUELOS

ECO DE MAMA

ECO DE ABDOMEN

HEMOGRAMA

CREATININA

FAL

TRANSAMINASAS.

PROXIMO CONTROL: CONTROL PRIORITARIO CON EXAMENES

ORDEN DE CONSULTA: **Cantidad**

22/08/2024 14:35 - ORDEN CONSULTA - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO

890378 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	1

ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:	**Cantidad**
22/08/2024 14:35 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO	
881302 ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PÁNCREAS, VESICULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS	1
881201 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1

ORDEN DE LABORATORIO:	**Cantidad**
22/08/2024 14:34 - ORDEN LABORATORIO - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO	
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
22/08/2024 14:34 - ORDEN LABORATORIO - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO	
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

ORDEN DE MEDICAMENTO:	**Cantidad**	**Días Tratamiento**	**Vía administración**
22/08/2024 14:33 - ORDEN MEDICAMENTOS - MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA - KAREN VANESSA GUEVARA MORENO			
L02BG04 LETROZOL 2.5 MG TABLETA	60	60	Oral

Karen Guevara

KAREN VANESSA GUEVARA MORENO

CC 1111804751

N° de registro: 1111804751

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: 09/10/2024 15:10
Copia

Orden N°: 28742 **Orden Imagenología** **Código:** 4285 **Fecha y hora:** 22/08/2024 14:35

Apellidos:	NAVIA HOYOS	**Nombres:**	ALBA LIBIA
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	48605556
Fecha de Nacimiento:	28/05/1971	**Edad:**	53 Años/2 Meses/25 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	
Dirección:	NA	**Teléfono:**	
Nombre del Cliente:	ASMET SALUD EPS SAS	**Convenio:**	ONCO_S_A ASMET PGP VALLE CONTRATO VALL-006-24
Fecha registro :	22/08/2024 14:35	**Fecha atención:**	22/08/2024 14:35

Vigencia: 22/08/2024 - 21/09/2024
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:							
2	881201 - ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	1			Solicitada	Programada	Externo
Comentario:							

Observaciones:

Karen Guevara

KAREN VANESSA GUEVARA MORENO
CC 1111804751
N° de registro: 1111804751
MEDICINA GENERAL EXP ONCOLOGIA