Laboratorio Clínico
Dra. ANGELA MARÍA MEJÍA Z.

Bacterióloga y Lab. Clínico - Universidad del Valle Reg. 192-Cauca
Calle 17 No. 19-41 Tel.: (092) 820-2320 Pto. Tejada Cauca

Nombre del Paciente: ORLANDO HURTADO GARCES

No. H.C. 4779932

Edad:

Fecha: 07 DE MAYO DE 2025

ANÁLISIS VARIOS

		Valores de Referencia
CREATININA:	**0.85** mg/dl	Hombres: 0.70 – 1.30 mg/dl Mujeres: 0.50 – 1.10 mg/dl

Angela María Mejía Z.
BACTERIÓLOGA
Cauca

HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER E.S.E
Complejidad Mediana
Cuidamos de ti y tu Familia

EPICRISIS
Hospital Francisco de Paula Santander

Vigencia: 2024

Nombres y apellidos	HURTADO GARCES ORLANDO				Convenio	PACIENTE PARTICULAR AMBULATORIO			
Tipo de identificación	CC	No. Identificación	CC4779932			Edad	69 Años	Admisión	2244350
INGRESO					EGRESO				
dd	mm	aa	Hora	Min	dd	mm	aa	Hora	Min
05	05	2025	15	57	05	05	2025	16	05
Servicio	AMBULATORIO				Servicio	CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA			
Nombre acudiente	MIRIAM HURTADO				Telefono	NNNNNNNNN			

DIAGNOSTICO	CIE-10	DIAGNOSTICO	CIE-10
HEMATURIA RECURRENTE Y PERSISTENTE: NO ESPECIFICADA	N029		

Condiciones generales de la salida

VIVO	X	MUERTO	Antes de 48 horas de Ingreso		Después de 48 horas de Ingreso		
Causa externa	ENFERMEDAD GENERAL			Causa Salida			

Motivo de la consulta (percepción del usuario)

UN EXAMEN DE LA PROSTATA

Enfermedad actual

PACIENTE QUE VIENE PRESENTANDO HEMATURIA SIN OTRASINTOMATOLOGIA URINARIA-PSAT DEL 29.4.2025:8,8NG/DL.-UROANALISIS DEL 29.4.2025:NORMAL.

Antecedentes: patológicos, alérgicos, quirúrgicos, farmacológicos , ginecobstetricos, familiares

05/05/2025-PATOLOGICOS-NO REFIERE
05/05/2025-ALERGICOS-NO REFIERE
05/05/2025-QUIRURGICOS-NO REFIERE

Hallazgos al examen físico relacionados con la patología de ingreso

Estados de Conciencia	NORMAL				Glasgow			SaO2 (si aplica)			
TA	111/11	FC	80	FR	12	Tº		PESO	111	TALLA	111

Exámen Físico por sistemas

SISTEMAS	N	A	NE	SISTEMAS	N	A	NE	SISTEMAS	N	A	NE	SISTEMAS	N	A	NE
1.Cabeza	X			6. Garganta:	X			11. Abdomen:		X		16. Extrem. inferiores:	X		
2.Ojos	X			7. Cuello:	X			12. Pelvis:	X			17. Espalda:	X		
3. Oidos:	X			8. Torax:	X			13. Tacto rectal:		X		18. Piel:	X		
4. Nariz:	X			9. Corazón:	X			14. Genitourinario:		X		19. Endocrino:	X		
5. Boca:	X			10. Pulmón:	X			15. Extrem. superiores:	X			20. Sistema Nervioso:	X		

Descripción:

Otros-BLANDO.NO DOLOROSO.NO PALPO MASAS
Otros-PROSTATA ADENOMATOSA DE 45GS
Otros-GENITALES EXTERNOS OK

Informe de complicaciones medicas y/o quirúrgicas

.....

Recomendaciones y plan de manejo ambulatorio (consultas, exámenes, apoyos terapéuticos e incapacidad)

CISTOSCOPIA TRANSURETRAL- OBSERVACION: **********
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS- OBSERVACION: **********DE PROSTATA CON GADOLINIO
ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)- OBSERVACION: **********DE PROSTATA CON GADOLINIO
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS- OBSERVACION: **********DE PROSTATA CON GADOLINIO
UROCULTIVO ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO- OBSERVACION: **********DE PROSTATA CON GADOLINIO
ORDENES EXTERNAS
CISTOSCOPIA TRANSURETRAL ,CANTIDAD: 1 ,DOSIS: SIN DOSIS ,OBSERVACIONES: **********
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS ,CANTIDAD: 1 ,DOSIS: SIN DOSIS ,OBSERVACIONES: **********DE PROSTATA CON GADOLINIO
ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) ,CANTIDAD: 1 ,DOSIS: SIN DOSIS ,OBSERVACIONES: **********DE PROSTATA CON GADOLINIO
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS ,CANTIDAD: 1 ,DOSIS: SIN DOSIS ,OBSERVACIONES: **********DE

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
ANEXO TÉCNICO No. 1
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD

NUMERO DE SOLICITUD 2258951 Fecha: 05/05/2025 Hora: 16:04

INFORMACION DEL PRESTADOR (solicitante)							
Nombre	HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER					Nit	891500084
Código	196980001601	Dirección prestador:	SANTADER DE QUILICHAO				
Teléfono:	8292423	Departamento:	Cauca	19	Municipio:	Santander de Quilichao	698
ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (PAGADOR)	PACIENTE PARTICULAR AMBULATORIO					CODIGO:	2011

DATOS DEL PACIENTE			
HURTADO	GARCES	ORLANDO	
1er Apellido	2do Apellido	Nombre	2do Nombre

Tipo Documento de Identificación	CC	Número documento de identificación	CC4779932	Fecha de Nacimiento	28/10/1955
Dirección de Residencia Habitual:	BRR CRA 21 NO 2224 EL TRINFO PTO TEJADA CAUC			Teléfono:	3155624275
Departamento:	Cauca	19	Municipio:	PUERTO TEJADA	573
Teléfono (celular):		Correo electrónico			
Cobertura en salud	PARTICULAR				

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS		
Origen de la atención	Tipo de servicios solicitados	Prioridad de la atención
	SERVICIOS ELECTIVOS	NO PRIORITARIA

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorizacion:	Servicio	Cama
CONSULTA EXTERNA		
Manejo integral según Guía de :		

Código CUPS	Cantidad	Descripción
573201	1	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL
883440	1	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS
881332	1	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)
903895	1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
901236	1	UROCULTIVO ANTIOGRAMA MIC AUTOMATICO

Justificación Clínica:		
********** **********DE PROSTATA CON GADOLINIO		
Impresión Diagnóstica:	Codigo CIE10	Descripción
Diagnóstico Principal	N029	HEMATURIA RECURRENTE Y PERSISTENTE: NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Relacionado 1		
Diagnóstico Relacionado 2		

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

BULA JIMENEZ ENRIQUE CARLOS
Identificación: 150431617
Registro Medico: 14526-90
Especialidad: UROLOGIA

3145194733
New Biology
Resonancia

SYNLAB

RESULTADOS
DE EXÁMENES

NOMBRE:	**ORLANDO HURTADO GARCES**	**REFERENCIA:**	**134990339**
DOCUMENTO:	**CC. 4779932 H.C. 4779932**	**FECHA INGRESO:**	**07.May.2025 02:17 PM**
EMPRESA:	**DRA. ANGELA MARIA MEJIA ZAPATA CONT**	**SEDE:**	**REFERENCIA SUROCCIDENTE**
DOCTOR:	**PNR-ADSCRITO**	**EDAD-SEXO:**	**69 Años - Masculino**

MICROBIOLOGIA

UROCULTIVO

Técnica: Cultivo

Técnica de recolección de la orina:	**ORINA MICCION ESPONTANEA**
Resultado final del cultivo:	**No se detectó crecimiento de uropatógenos tras el periodo de incubación.**

Fecha de Validación: 09/May./2025 06:57
Analizado por, FABIAN DEL JESUS DORIA GONZALES
BACTERIOLOGO DE PROCESOS AMBULATORIOS T.P: 1064996744
Copiado:

VIGILADO Supersalud

Procesado en laboratorio clínico habilitado, SYNLAB Colombia S.A.S.

Santa Marta (605) 435 83 44 - Barranquilla (605) 377 0015 - Cartagena (605) 693 1947 - Medellín (604) 516 6740 - Manizales (606) 896 22 42 - Bogotá (601) 593 83 93