HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: GUASAQUILLO ., MARICEL, Identificado(a) con CC-31525445			
Edad y Género: 59 Años y 2 meses, Femenino			
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/SUBSIDIADO		Nombre de la Entidad:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE
Servicio/Ubicación:	ADMISION Y SALA DE PARTOS/ADMISION Y SALA DE PARTOS	Habitación: OP25	Identificador Único: 180183-1

Diagnóstico: N650: HIPERPLASIA DE GLANDULA DEL ENDOMETRIO

Imagenología					
Fecha Inicio	CUPS	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
06/06/2025 22:10	883401	883401 Resonancia Magnetica De Abdomen		1	CONTRASTADA / .
06/06/2025 22:10	883440	883440 Resonancia Magnetica De Pelvis		1	CONTRASTADA / .

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: DIANA CAROLINA MONTOYA RIOS, GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA - Registro: 1053815924, (CC) CEDULA DE CIUDADANIA, 1053815924

Firmado Electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEL VALLE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 31525445**	
Paciente: **MARICEL GUASAQUILLO .**	
Fecha y hora de nacimiento (dd/mm/aaaa hh:mm): **08/03/1966 00:00**	
Edad y Género: **59 Años y 2 meses, Femenino**	
Identificador único: **180183-1**	Responsable: **COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE**
Ubicación: **ADMISION Y SALA DE PARTOS**	Cama: **OP25**
Servicio: **ADMISION Y SALA DE PARTOS**	

HISTORIA CLÍNICA

Nota Aclaratoria:
La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 06/06/2025 22:08 - Ubicación: ADMISION Y SALA DE PARTOS
Egreso clínico - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

INFORMACIÓN DEL EGRESO
Causa de egreso: ALTA HOSPITALARIA

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 100/80, Presión arterial media(mmhg): 86
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 70

Examen Físico:
Aspecto general
Aspecto general : Normal

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de egreso - N850 - HIPERPLASIA DE GLANDULA DEL ENDOMETRIO (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 06/06/2025, Edad al diagnóstico: 59 Años y 2 meses, D391 - TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL OVARIO (En Estudio).

Últimas interconsultas: NO

Resumen de la atención: PACIENTE DE 59 AÑOS, NIEGA ANTECEDENTES PATOLOGICOS, QUIEN INGRESA POR SANGRADO DE 20 DIAS DE EVOLUCIÓN Y DOLOR PELVICO, APORTA ECOGRAFÍA TV DEL 04/06/25 QUE REPORTA ENGROSAMIENDO ENDOMETRIAL DE 11. 6 MM Y TUMORACIÓN COMPLEJA DE OVARIO DERECHO (84*68*61 MM), SE CONSIDERÓ POR ENGROSAMIENTO ENDOMETRIAL EN PACIENTE POSMENOPAUSICA REALIZAR LEGRADO + BIOPSIA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. ADICIONALMENTE POR HALLAZGO DE LESIÓN ANEXIAL DERECHA REQUIERE ESTUDIOS ADICIONALES LOS CUALES POR ESTABILIDAD CLINICA SE PUEDE REALIZAR DE FORMA AMBULATORIA.

AL EXAMEN FISICO CON SIGNOS VITALES NORMALES, ABDOMEN BLANDO UTERO PELVICO, NO SE PALPAN MASAS, MODULACIÓN DEL DOLOR, SIN SANGRADO ACTIVO, SE CONSIDERA POR BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA ALTA HOSPITALARIA CON ORDEN DE ANALGESIA AMBULATORIA, RMN ABDOMEN Y PELVIS CONTRASTADA PREVIA PRUEBA DE FUNCIÓN RENAL (CR SERICA) Y CITA DE CONTROL POR GINECOLOGÍA PARA LECTURA DE BIOPSIA Y SOLICITAR ESTUDIOS ADICIONALES SIN ES DEL CASO. SE LE EXPLICA CONDUCTA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Estado del paciente al momento del egreso: CABEZA Y CUELLO: PUPILAS FOTOREACTIVAS ESCLERAS ANICTE?RICAS, MUCOSAS HU?MEDAS Y NORMOCRO?MICAS
TO?RAX: EXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS DE INTENSIDAD NORMAL, NO SOPLOS NI SOBREAGREGADOS. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES.
ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA EN HIPOGASTRIO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. UTERO PELVICO, NO SE PALPAN MASAS.
GENITOURINARIO: NORMOCONFIGURADOS.
MIEMBROS INFERIORES: SIN EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES DE INTENSIDAD NORMAL, LLENADO CAPILAR < 3 SEG. ROT ++/++++
SNC: SIN ALTERACIONES.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Problemas clínicos pendientes: NO

Plan de manejo: -ALTA HOSPITALARIA
-ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 HORAS VO POR 5 DIAS
-SE SOLICITA CREATININA SERICA (TOMAR ANTES DE LA RMN)
-RMN ABDOMEN Y PELVIS CONTRASTADA
-CITA DE CONTROL EN 15 DIAS HABILES, CON EL REPORTE DE LA PATOLOGIA

Firmado electrónicamente

HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEL VALLE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 31525445**	
Paciente: **MARICEL GUASAQUILLO .**	
Fecha y hora de nacimiento (dd/mm/aaaa hh:mm): **08/03/1966 00:00**	
Edad y Género: **59 Años y 2 meses, Femenino**	
Identificador único: **180183-1**	Responsable: **COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE**
Ubicación: **ADMISION Y SALA DE PARTOS**	Cama: **OP25**
Servicio: **ADMISION Y SALA DE PARTOS**	

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

-SE LE EXPLICA CONDUCTA A LA PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Destino del paciente: Alta

Firmado por: DIANA CAROLINA MONTOYA RIOS, Residente de GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA, Registro 1053815924, CC 1053815924

--REGISTRO PENDIENTE DE AVAL--

BUSI LABORATORIOS S.A.S

NIT 901412081-3

Cra 10 No. 10 - 31 primer piso Barrio La Esmeralda

Tel +57 321 4630551 - (602) 288 3181

contacto@clinicabusi.com

www.clinicabusi.com

Jamundí - Valle del cauca

RESULTADOS

Software Baxlab v20201130

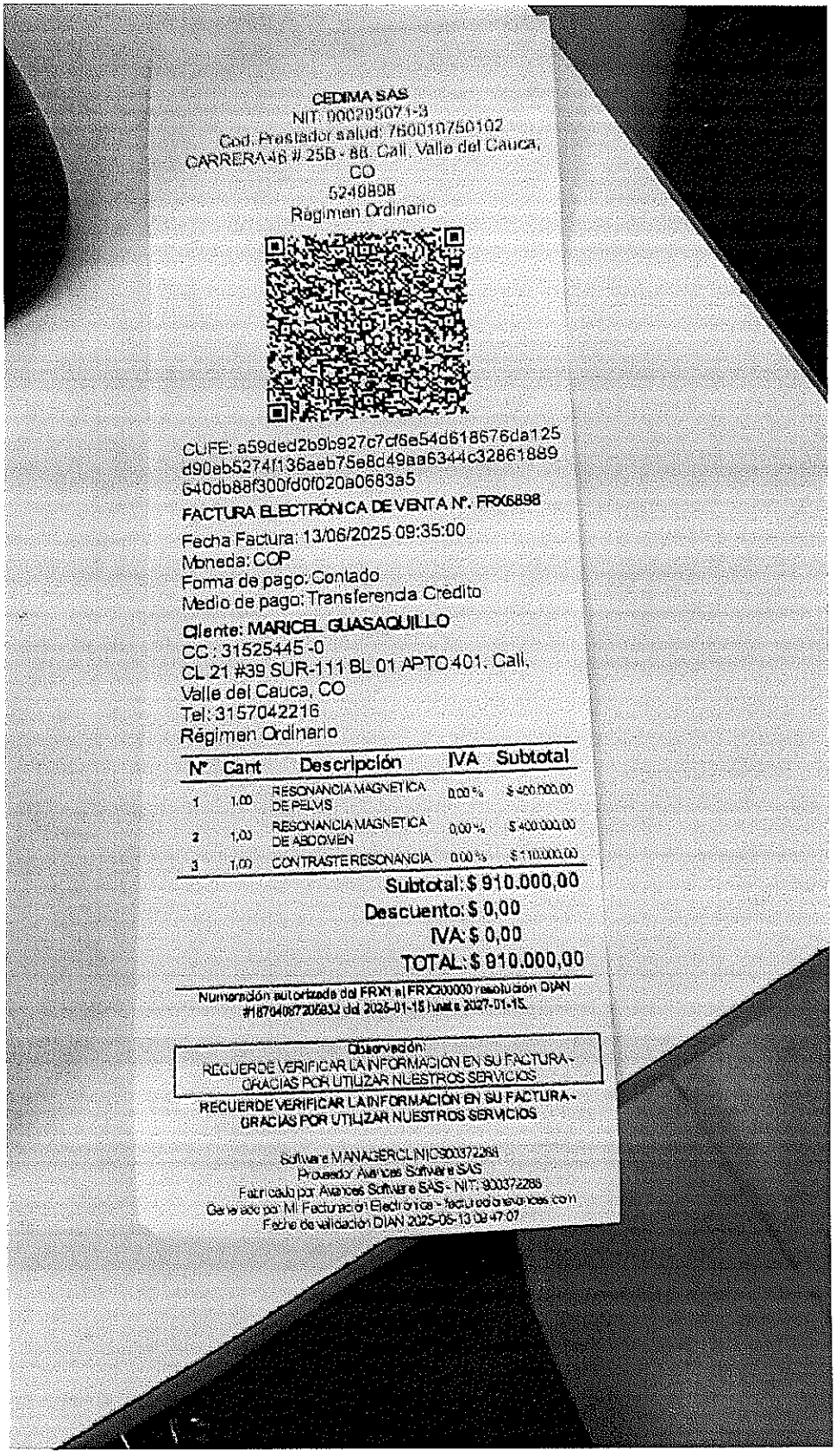
Impreso	12 jun. 2025 02:58:08 pm						
Sede	**PRINCIPAL**						
Paciente	**GUAZAQUILLO MARICEL**			Sexo F	Edad 59A 3M 4D	**Nro. De Recepción**	**54103**
Identif.	CC 31525445	Teléfono 3157042216			Fecha De Recepción	12 jun. 2025 08:42:53 am	
Entidad	PARTICULAR			SubEntidad	SIN SUBENTIDAD		
Sala	**CONSULTA EXTERNA**		Cama	Médico	ASIGNADO NO .		

	Resultados	Unidades	Valores Referencia
QUIMICA			
1 . CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS			
Creatinina	0,52	mg/dl	0,50 a 0,90
Cinética			

Reportado Por: SANDRA ORLAS
Validado Por: SANDRA ORLAS

Fecha Validado 12 jun. 2025 01:10 pm

SANDRA ORLAS
BACTERIOLOGA
R.P 1.017.131.930



CEDIMA SAS
NIT: 900205071-3
Cod. Prestador salud: 7600107501O2
CARRERA 46 # 25B - 88, Cali, Valle del Cauca, CO
5249808
Regimen Ordinario

CUFE: a59ded2b9b927c7cf6e54d618676da125d90ab5274f136aeb75e8d49aa6344c32861889640db88f300fd0f020a0683a5

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA Nº. FRX6898

Fecha Factura: 13/06/2025 09:35:00
Moneda: COP
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia Credito

Cliente: MARICEL GUASAQUILLO
CC : 31525445 -0
CL 21 #39 SUR-111 BL 01 APTO 401, Cali, Valle del Cauca, CO
Tel: 3157042216
Régimen Ordinario

Nº	Cant	Descripción	IVA	Subtotal
1	1,00	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	0,00 %	$ 400.000,00
2	1,00	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	0,00 %	$ 400.000,00
3	1,00	CONTRASTE RESONANCIA	0,00 %	$ 110.000,00

Subtotal: $ 910.000,00
Descuento: $ 0,00
IVA: $ 0,00
TOTAL: $ 910.000,00

Numeración autorizada del FRX1 al FRX200000 resolución DIAN #18704067205832 del 2025-01-15 hasta 2027-01-15.

Observación:
RECUERDE VERIFICAR LA INFORMACION EN SU FACTURA - GRACIAS POR UTILIZAR NUESTROS SERVICIOS

RECUERDE VERIFICAR LA INFORMACIÓN EN SU FACTURA - GRACIAS POR UTILIZAR NUESTROS SERVICIOS

Software MANAGERCLINICS900372288
Proveedor Avances Software SAS
Factura pol Avances Software SAS - NIT: 900372288
Generado por: Facturación Electrónica - facturadeavances.com
Fecha de validación DIAN 2025-06-13 08:47:07