

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 43182116	
Paciente: ALEXANDRA VARGAS PEREZ	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 07/03/1983	
Edad y género: 38 Años, Femenino	
Identificador único: 12244694-1	Responsable: Particular
Ubicación: CIRUGIA POBLADO PISO 2	Cama:
Servicio: CX POBLADO	

## NOTAS MÉDICAS

Fecha: 30/04/2021 14:01 - Ubicación: CIRUGIA POBLADO PISO 2 - Servicio: CX POBLADO

Descripción operatoria - CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA AVANZADA

Acto quirúrgico: 5559 Fecha del acto: 30/04/2021 11:30 Tipo de cirugía: Cirugía urgente Causa urgente: NO ESPECIFICADA URGENTE

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - C770 - TUMOR MALIGNO DE LOS GANGLIOS LINFATICOS DE LA CABEZA; CARA Y CUELLO (En estudio, Previo, Posterior, Primario).

Anestesia  
Tipo de anestesia: General

Procedimientos realizados: 401102 - BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO, Principal No, Vía A, Región Topográfica Abdomen, Clase de Herida Limpia.

Descripción operatoria: CIRUJANO: SANTIAGO GOMEZ  
ANESTESIA: CARLOS VALLEJO

INSTRUMENTADORA: ALEJANDRA ZAPATA

Detalle Descripción: INCISION EN REGION CERVICAL IZQUIERDA DISECCION POR PLANOS  
SE IDENTIFICA MASA EN REGION MEDIAL DE MUSCULO ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO  
HAY GRAN PROCESO CICATRICAL POR CIRUGIA PREVIA

RESECCION DE LA LESION.  
LIGADURA DE VASOS CON SEDA 2/0  
HEMOSTASIA  
SALIDA SEGURA  
CIERRE POR PLANOS VICRYL 3/0  
PIEL MONOCRYL 4/0  
NO COMPLICACIONES

Pérdida sanguínea: No  
Profilaxis: Si Observaciones de la profilaxis: CEFAZOLINA 2 GR  
Complicación: No

Muestra para patología: Si.

Recuento de compresas: Completo

PLAN DE MANEJO

Estado del paciente: Vivo Incapacidad: Si

Plan de manejo: ALTA AL RECUPERARSE

Firmado por: SANTIAGO GOMEZ CORREA, CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA AVANZADA, Registro 50244-99, CC 71734490, el 30/04/2021 14:08

## ÓRDENES MÉDICAS

Interna/hospitalización - LABORATORIO PATOLOGIA  
30/04/2021 14:09  
Estudio de coloración básica en biopsia.

MATUTE/ MASA EN REGION CERVICAL IZQUIERDA. ANTECEDENTES DE LINFOMA. GANGLIO ??.

SANTIAGOGOMEZMD@GMAIL.COM  
Estado: ORDENADO

## Paciente

Nombre: Alexandra Vargas Perez  
Cédula: 43182116  
Sexo: F  
Teléfono: 4995841  
Edad: 37año(s) 10ms.

## Examen

Médico referente: Juan Duque Ortega  
IPS: COMFAMA - EPS SURA  
Fecha del examen: 03/02/2021  
Fecha de finalización: 04/02/2021 08:42:38 a. m.  
Ciudad: MEDELLÍN

### **ESTUDIO REALIZADO: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE CUELLO CONTRASTADO**

### **INDICACIÓN: ANTECEDENTES DE LINFOMA-ESTUDIO DE CONTROL.**

### **TÉCNICA:**

Con tomógrafo multicorte de 16 filas de detectores se realizaron cortes axiales desde el Arco Aórtico hasta la base del cráneo, en fase simple con reconstrucciones multiplanares, post contraste.

### **HALLAZGOS:**

Se observan múltiples imágenes nodulares, bien definidas, homogéneas, en los niveles I-A, I-B, II-A, II-B, III, IV, V-A Y V-B, bilaterales, todas menores de 1 cms de diámetro en su eje axial corto de aspecto ganglionar.

En lo visualizado del parénquima cerebral no se observan alteraciones.

Órbitas, globos oculares y tejidos intraorbitarios de apariencia normal.

Senos paranasales adecuadamente neumatizados, sin signos de proceso inflamatorio.

Nasofaringe, orofaringe, laringe y tráquea sin lesiones.

Los músculos del piso de la boca y la lengua son normales.

Oído medio y celdillas mastoideas de apariencia normal.

Glándulas parótidas sin lesiones.

Espacio masticatorio normal.

Resto del espacio parafaríngeo sin lesiones.

Resto del espacio retrofaríngeo normales

Espacio cervical posterior sin lesiones.

Glándulas submandibulares sin lesiones.

Glándula tiroides y esófago de apariencia normal.

Estructuras musculares y óseas de apariencia normal.

Fosas supraclaviculares sin lesiones.

Mediastino superior de apariencia normal.

### **IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:**

**COMPROMISO GANGLIONAR MÚLTIPLE, CON LAS CARACTERÍSTICAS TOMOGRÁFICAS Y EN LOS NIVELES DESCRITOS, INFLAMATORIO REACTIVO?, POST TRATAMIENTO?, NO CUENTO CON IMÁGENES ANTERIORES EN EL PACS PARA COMPARAR.**

**RESTO DEL ESTUDIO SIN EVIDENCIA DE LESIONES CERVICALES.**



Dr. Gustavo Matute T.  
Médico Patólogo

Laboratorio de Patología y Citología

## INFORME ANATOMOPATOLOGICO

**E21-10601**

**FECHA INGRESO:** 03-05-2021

**PACIENTE:** ALEXANDRA VARGAS PEREZ

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** 43182116

**PROCEDENCIA:** CLINICA MEDELLIN EL POBLADO

**FECHA SALIDA:** 05-05-2021

**EDAD:** 38 Años

**HISTORIA:** 12244694-1

**DESTINO:** DR. SANTAIGO GOMEZ

**Remitente:** DR. SANTIAGO GOMEZ

**Órgano:** GANGLIO CERVICAL

**Sistema:** SISTEMA HEMATOLINFOIDE

### DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA:

Datos clínicos: Historia de masa en región cervical izquierda. Antecedente de linfoma.

En recipiente rotulado como **ganglio cervical lado izquierdo**: Se recibe 1 fragmento de tejido que pesa 7gr, mide 3.5x2cm, de aspecto carnoso; al corte macroscópicamente parece corresponder a glándula tiroides. No se observan lesiones nodulares. Se procesa parte representativa 6F

### DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA:

**MUESTRA ENVIADA COMO GANGLIO CERVICAL IZQUIERDO:** En los cortes se observan fragmentos de tejido tiroideo conformado por folículos de tamaño variable, delimitados por células cúbicas simples sin atipias y con material coloide en su interior. No se observa componente de ganglio linfático en esta muestra.

Los hallazgos morfológicos están en relación con una glándula tiroides, se recomienda correlacionar con estudios imagenológicos y hallazgos intraoperatorios.

### DIAGNÓSTICO:

**MUESTRA ENVIADA COMO GANGLIO CERVICAL LADO IZQUIERDO, BIOPSIA:**

Tejido tiroideo.

No hay material de ganglio linfático en esta muestra.

Leer descripción maco y microscópica.

Archivo de bloque: Si

*Gustavo Matute Turizo*  
DR. GUSTAVO MATUTE TURIZO - REG. 13693-83

MEDICO PATÓLOGO

KELLY ORTIZ



# SANTIAGO GÓMEZ

Cirugía General | Gastrointestinal  
Obesidad | Laparoscopia Avanzada

Torre Médica El Tesoro Consultorio 831  
Cra. 25A No. 1A Sur - 45 Medellín - Colombia  
Consultorio: (574) 317 5909 Cel. 320 748 8390  
Personal: 311 356 6423 | santiagogomezmd@gmail.com

## Factura de Venta

No. 1448

Régimen Simplificado

RUT 71.734.490-4

Cliente Alejandra Vargas Perdomo, c.c. 43.182.116 Fecha Emisión 30/04/21 Fecha Vencimiento   /  /  

Descripción	Valor Unitario	Valor Total
<u>Cirugía: Biopsia de ganglio cervical.</u>	<u>\$ 1.500.000,</u>	
<u>Honorarios Medicos.</u>		
Valor Bruto		
Descuento		
Valor Neto		<u>\$ 1.500.000,</u>

Observaciones

SANTIAGO GOMEZ CORREA  
Cirugía General | Gastrointestinal  
Obesidad | Laparoscopia Avanzada  
Reg. Médico 10244-99

Firma y Sello Emisor

Firma y Sello Recibido

ORIGINAL

Luis Eduardo Montoya G - Mercadno Gráfico - N.º 70.543.485-5 - Medellín - Cel. 300 774 97 45

Resolución DIAN No. 187.62009879731 Fecha: 2018/08/28 Numeración Autorizada del 1-401 al 2000



Anestesiá, reanimación y analgesia médica S.A.S

SARAMED S.A.S.

NIT: 800153381

Dirección: CI 7 39- 290 CS 915

Teléfono: 3628793

NIT. del Cliente:	0	Tipo Doc:	CC	FACTURA DE VENTA:	FESA	7361
Razón Social:	PARTICULARES			Resolución DIAN:	18764002015288	
Paciente:	ALEXANDRA VARGAS PEREZ			Fecha Resolución:	12/08/2020	
Cédula Paciente:	43182116			Consecutivos autorizados:	FESA	1 Hasta: FESA 10000
Dirección:	CRA 65 B NO 30-95			Fecha Vencimiento Res.:	12/08/2021	
Teléfono:	0			Fecha factura:	06/05/2021	
Ciudad:	MEDELLIN-ANTIOQUIA					
Historia Clínica:	12244694-1					
Fecha Cirugía:	30/04/2021					
Email:	saramedsa@gmail.com					

Cód. Concepto	Desc. Concep	Cant. Puntos	Vir.Unitario	Via	Vir.Total
0	SIN CONSULTA				0
8	SERVICIOS DE ANESTESIA	414	2,000		828.000
0	SIN CONSULTA	0	0		0
0	SIN CONSULTA	0	0		0
				<b>Total Paciente</b>	828.000
				<b>Total Empresa</b>	0
				<b>Total Factura:</b>	828.000



Gran Contribuyente Resolución 9061 de Diciembre de 2020  
 Autorización Numeración: 18763003525702 del 2020-01-22 numeracion del 155001 al 301900 fecha del 2020-01-22 al 2022-01-21 prefijo: FPOB

FECHA GENERACIÓN			
2021	05	04	16:32:19
FECHA VENCIMIENTO			
2021	05	04	



Representación Grafica del documento electrónico según Resolución DIAN 042 del 05 de mayo del 2020

CUFE : 64202a1171fafb5c2cb786b7a4b38aa4d7607f9a16056c0f0c1e8383b70be819e66c4d7ed8a5457ccb03f56494317e7d

<b>CLIENTE:</b> ALEXANDRA VARGAS PEREZ	<b>PACIENTE:</b> VARGAS PEREZ ALEXANDRA	<b>FECHA INGRESO:</b> 2021-04-30 10:00:00
<b>NIT / ID:</b> 43182116	<b>ID:</b> CC 43182116	<b>FECHA EGRESO:</b> 2021-04-30 15:34:00
<b>DIRECCIÓN:</b> CL 23 SUR 28 80 AP 103	<b>DIR.PACIENTE:</b> CL 23 SUR 28 80 AP 103-ENVIGADO	<b>TIPO DE USUARIO:</b> PARTICULAR
<b>TELEFONO:</b> 4995841	<b>TELEFONO:</b> 4995841	<b>FORMA PAGO:</b> CRÉDITO
<b>CONSECUTIVO INTERNO:</b> 12244694-1	<b>PLAN:</b>	
<b>DOCUMENTO:</b> 12244694-1	<b>POLIZA:</b> P	

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
1	401102	BIOPSIA DE GANGLIO PROFUNDO-DERECHOS DE SALA CIRUGIA	1.00	668,687.00		668,687.00
2	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES-LABORATORIO PATOLOGIA	1.00	182,782.00		182,782.00
3	INQ1	INSTRUMENTACION	1.00	367,500.00		367,500.00
4	MCLR	MASCARA LARINGEA	1.00	25,207.00		25,207.00
5	D03106	FENTANILO 0.1MG/2ML AMPOLLA X 2ML	1.00	5,649.00		5,649.00
6	D03152	ACETAMINOFEN 1G/100ML INYECTABLE (FRESENIUS)	1.00	23,062.00		23,062.00
7	D04020	BUPIROP 0.5% EPINEFRINA X 10 ML	1.00	16,000.00		16,000.00
8	D04034	SEVORANE X 250 ML	10.00	4,371.00		43,710.00
9	D04069	PROPOFOL 1% AMPOLLA X 20 ML	0.50	26,104.00		13,052.00
10	D05225	CEFAZOLINA (KEFZOL) 1 GR AMPOLLA	2.00	26,964.00		53,928.00
11	D12028	ONDANSETRON AMPOLLA 8MG/4 ML (2 MG/1ML)	1.00	5,972.00		5,972.00
12	D22146	DEXAMETASONA (GENFAR) 4 MG AMP	2.00	5,964.00		11,928.00
13	D25108	ACRYLARM GEL OFTALMICO FCO X 10 GR	0.10	51,390.00		5,139.00
14	D28027	VECURONIO BROMURO 10MG/5ML AMPOLLA	0.50	94,356.00		47,178.00
15	D30157	HALOPERIDOL AMPOLLA 5 MG/1 ML (MEMPHIS)	1.00	13,546.00		13,546.00
16	D32015	HARTMAN BOLSA X 1000 ML	1.00	6,867.00		6,867.00
17	D32028	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 250ML	1.00	3,713.00		3,713.00
18	D32033	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 100ML	1.00	3,127.00		3,127.00
19	D32036	AGUA DESTILADA AMPOLLA X 10ML	4.00	715.00		2,860.00
20	D32057	SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 50 ML	1.00	3,091.00		3,091.00
21	G01015	OXIGENO LIQUIDO	360.00	21.00		7,560.00
22	M05005	AGUJA DESECHABLE 22 X 1 1/2"	1.00	147.00		147.00
23	M05007	AGUJA DESECHABLE 24 X 1"	1.00	143.00		143.00
24	M06202	CATETER INSYTE 18 REF. 4251687-04	1.00	5,962.00		5,962.00
25	M06203	CATETER INSYTE 20 REF- 4251644-04	1.00	5,962.00		5,962.00
26	M08002	CUCHILLA BISTURI 11 REF BB511	1.00	639.00		639.00
27	M09061	LINER RIGIDO DE 3000 CC	1.00	25,680.00		25,680.00
28	M10010	MACROGOTERO QUIRURGICO CON Y MRC0005	1.00	4,954.00		4,954.00
29	M11008	GUANTE CIRUJANO #6.5	2.00	1,773.00		3,546.00
30	M11009	GUANTE CIRUJANO #7	3.00	1,773.00		5,319.00
31	M11014	GUANTE DESECHABLE S	12.00	533.00		6,396.00
32	M13012	JERINGA 3CC 3P L.LOCK C/A 21X1-1/2 RYMCO	3.00	273.00		819.00

OBSERVACIONES:

**SUBTOTAL**  
**DESCUENTO**  
**COP/MOD/REC**  
**IVA**  
**ABONO**  
**TOTAL A PAGAR**

Código Actividad Económica CIIU 8610 - CREE 0.8%. Abstenerse de retener ICA Autorretenedores según Resolución 202050056223 de Septiembre de 2020. Acepto la factura de venta dejando expresa constancia que he recibido los servicios.  
 Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a la letra de cambio (Art. 772-774 Código de Comercio) y causará intereses por mora después de 30 días de recibida.

ELABORÓ \_\_\_\_\_ FIRMA Y SELLO EMISOR \_\_\_\_\_ FIRMA Y SELLO CLIENTE \_\_\_\_\_  
 CC No. \_\_\_\_\_

Id Interno: P0-179908-01 Prog: cfafac Usuario: cmed111 BEATRIZ ELENA JARAMILLO CELIS 2021-05-04 16:32:19

Gran Contribuyente Resolución 9061 de Diciembre de 2020  
 Autorización Numeración: 18763003525702 del 2020-01-22 numeracion del 155001 al 301900 fecha del 2020-01-22 al 2022-01-21 prefijo: FPOB

FECHA GENERACIÓN			
2021	05	04	16:32:19
FECHA VENCIMIENTO			
2021	05	04	



Representación Grafica del documento electrónico según Resolución DIAN 042 del 05 de mayo del 2020

CUFE : 64202a1171fafb5c2cb786b7a4b38aa4d7607f9a16056c0f0c1e8383b70be819e66c4d7ed8a5457ccb03f56494317e7d

<b>CLIENTE:</b> ALEXANDRA VARGAS PEREZ	<b>PACIENTE:</b> VARGAS PEREZ ALEXANDRA	<b>FECHA INGRESO:</b> 2021-04-30 10:00:00
<b>NIT / ID:</b> 43182116	<b>ID:</b> CC 43182116	<b>FECHA EGRESO:</b> 2021-04-30 15:34:00
<b>DIRECCIÓN:</b> CL 23 SUR 28 80 AP 103	<b>DIR.PACIENTE:</b> CL 23 SUR 28 80 AP 103-ENVIGADO	<b>TIPO DE USUARIO:</b> PARTICULAR
<b>TELEFONO:</b> 4995841	<b>TELEFONO:</b> 4995841	<b>FORMA PAGO:</b> CRÉDITO
<b>CONSECUTIVO INTERNO:</b> 12244694-1	<b>PLAN:</b>	
<b>DOCUMENTO:</b> 12244694-1	<b>POLIZA:</b> P	

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IVA	VALOR TOTAL
33	M13013	JERINGA SCC 3P L.LOCK C/A 21X1-1/2 RYMCO	2.00	321.00		642.00
34	M13020	JERINGA 10CC 3P L.LOCK C/A 21X1-1/2 RYMC	4.00	455.00		1,820.00
35	M14063	ELECTRODO KENDALL REF 31050522-200	3.00	563.00		1,689.00
36	M44582	SEDA 2-0 S/A R: SA85T 10 HEBRAS X 75CM	1.00	18,225.00		18,225.00
37	M44590	SEDA 3-0 KS RECTA R: 622H 75CM	1.00	14,803.00		14,803.00
38	M44611	MONOCRYL 4-0 PS2 (PRIME) R:MCP496G 45CM	1.00	34,384.00		34,384.00
39	M44943	VICRYL PLUS 3-0 1SH1 REF. XYVCP311H	1.00	14,766.00		14,766.00
40	M45836	PAÑO SWAB -ISOP	3.00	130.00		390.00
41	M45842	GASA ESTERIL 10X10 16P.DOBLE S PAQ X 5U	2.00	1,791.00		3,582.00
42	M45865	MEDIPORE 15 CM	15.00	130.00		1,950.00
43	M45893	MASCARILLA TBC 3M REF:1860	2.00	26,331.00		52,662.00
44	M45925	COMPRESA ESTERIL PAQ X 1	1.00	1,870.00		1,870.00
		Iva 0.00% 0.00				
		Total Líneas: 44				

**OBSERVACIONES:**

SON: UN MILLON SETECIENTOS DIECISEIS MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS CON CERO CENTAVOS

<b>SUBTOTAL</b>	1,716,908.00
<b>DESCUENTO</b>	0.00
<b>COP/MOD/REC</b>	
<b>IVA</b>	0.00
<b>ABONO</b>	0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	1,716,908.00

Código Actividad Económica CIIU 8610 - CREE 0.8%. Abstenerse de retener ICA Autorretenedores según Resolución 202050056223 de Septiembre de 2020. Acepto la factura de venta dejando expresa constancia que he recibido los servicios.  
 Esta factura de venta se asimila para todos los efectos legales a la letra de cambio (Art. 772-774 Código de Comercio) y causará intereses por mora después de 30 días de recibida.

ELABORÓ \_\_\_\_\_ FIRMA Y SELLO EMISOR \_\_\_\_\_ FIRMA Y SELLO CLIENTE \_\_\_\_\_  
 CC No. \_\_\_\_\_

Id Interno: P0-179908-01 Prog: cfafac Usuario: cmed111 BEATRIZ ELENA JARAMILLO CELIS 2021-05-04 16:32:19



Calle 27 Nro. 45-109 Tel: 57 (4) 369 51 00  
www.segurossura.com.co/ayudasdiagnosticas

Paciente: <b>VARGAS PEREZ ALEXANDRA</b>	Identificación: <b>43182116</b>	Nro. Servicio: <b>52316198</b>	No. Paciente: <b>40057</b>
Sexo/Edad: <b>FEMENINO / 40 Años</b>	Teléfono: <b>4995841</b>	Tipo servicio:	
Médico: <b>PABLO SIERRA MONSALVE</b>	Fecha servicio: <b>08/08/2023</b>	Fecha impresión: <b>30/08/2023 01:00 PM</b>	
Empresa: <b>COMFAMA</b>		Habitación:	

**TIROIDEA ESTIMULANTE TSH** Validado: 08/08/2023 03:40 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
TSH	<b>8.549</b>			mUI/L
VALORES DE REFERENCIA				
DE 0 A 6 DIAS		0.700	15.200	mUI/L
DE 7 DIAS A 3 MESES		0.720	11.000	mUI/L
DE 3 MESES Y 1 DIA A 12 MESES		0.730	8.350	mUI/L
DE 1 A 5 AÑOS		0.700	5.970	mUI/L
DE 6 A 10 AÑOS		0.600	4.840	mUI/L
DE 11 A 18 AÑOS		0.500	4.300	mUI/L
ADULTOS MENORES DE 70 AÑOS		0.350	4.940	mUI/L
ADULTOS DE 70 A 95 AÑOS		0.350	7.000	mUI/L
ADULTOS MAYORES DE 95 AÑOS		1.000	7.000	mUI/L
GESTANTES:				
1er TRIMESTRE		0.080	2.820	mUI/L
2do TRIMESTRE		0.190	2.790	mUI/L
3er TRIMESTRE		0.300	2.900	mUI/L

TÉCNICA: CMIA Inmunoanálisis Quimioluminiscente de Micropartículas.

Nota: Valores de referencia para embarazadas según estudio (n:1812) European Journal of Endocrinology 157: 509 - 514.2007.

Nota: Valores de referencia para mayores de 70 años según JAMA. 2019;322(2):153-160. doi:10.1001/jama.2019.9052

OBSERVACIONES: El resultado informado contiene tres cifras decimales de acuerdo a la sensibilidad analítica de la prueba. Se usa punto como separador decimal.

OBSERVACIONES: INTERPRETAR SEGUN HALLAZGOS CLINICOS.

BACTERIOLOGO

**JUAN CARLOS GARCIA ALARCON**

**REG. 5-0567-98**



Calle 27 Nro. 45-109 Tel: 57 (4) 369 51 00  
www.segurossura.com.co/ayudasdiagnosticas

Paciente: <b>VARGAS PEREZ ALEXANDRA</b>	Identificación: <b>43182116</b>	Nro. Servicio: <b>44424822</b>	No. Paciente: <b>40075</b>
Sexo/Edad: <b>FEMENINO / 40 Años</b>	Teléfono: <b>4995841</b>	Tipo servicio:	
Médico: <b>ALVARO GARCIA VALENCIA</b>	Fecha servicio: <b>10/11/2021</b>	Fecha impresión: <b>30/08/2023 01:04 PM</b>	
Empresa: <b>COMFAMA</b>		Habitación:	

**TIROIDEA ESTIMULANTE TSH** Validado: 10/11/2021 04:32 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia	Unidad
TSH	<b>10.460</b>		mUI/L
<b>VALORES DE REFERENCIA</b>			
DE 1 A 3 DÍAS		H: < 13.300 M: < 13.300	mUI/L
1 A 4 SEMANAS		H: 0.600 - 10.000 M: 0.600 - 10.000	mUI/L
1 MES A 5 AÑOS		H: 0.550 - 7.100 M: 0.460 - 8.100	mUI/L
DE 6 A 18 AÑOS		H: 0.380 - 6.000 M: 0.360 - 5.800	mUI/L
ADULTOS		0.350 4.940	mUI/L
<b>GESTANTES:</b>			
1er TRIMESTRE		0.080 2.820	mUI/L
2do TRIMESTRE		0.190 2.790	mUI/L
3er TRIMESTRE		0.300 2.900	mUI/L

TÉCNICA: CMIA Inmunoanálisis Quimioluminiscente de Micropartículas.

Nota: Valores de referencia para embarazadas según estudio (n:1812) European Journal of Endocrinology 157: 509 - 514.2007.

OBSERVACIONES: El resultado informado contiene tres cifras decimales de acuerdo a la sensibilidad analítica de la prueba. Se usa punto como separador decimal.

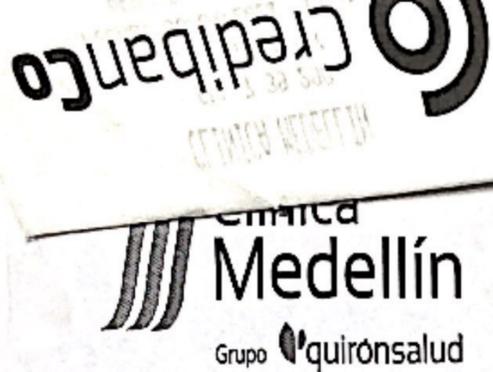
OBSERVACIONES: INTERPRETAR SEGUN HALLAZGOS CLINICOS

*Samanta Fernandez V.*

BACTERIOLOGA

**SAMANTA FERNANDEZ VELASQUEZ**

**REG. 1128423262**



Carrera 65B No. 30 - 95  
Teléfono: 444 61 52 - 402 09 90

Fax:  
e-mail:facturación@clinicamedellin.com  
www.clinicamedellin.com  
Nit 890911816-1

RECIBO DE ANTICIPOS Y ABONOS		Fuente
No. 10201306		37
Fecha de Recibo	30 04 2021	
Valor Recibido	677,000	

Recibimos de:  
VARGAS PEREZ ALEXANDRA

NIT o C.C.  
43182116

Valor en Letras:  
SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS CON 00/100 M/CTE

Detalle de Anticipos	Apellidos y Nombres	Valor Pagado
Tip Id. Identificación		

Cuenta	NIT	C.Costo	D. Anexo	D/C	Valor	F. RE	BANCO	PLAZA	NUM - DOC	CUE - BAN	VALOR
28050500	43182116	5207	37 - 102013062		677,000	VC	07	Local	006369	1686	677,000
	43182116	5207	37 - 102013061		677,000						

Concepto AP	Nombre ANTICIPOS DE PARTICULARES	FIRMA Y SELLO CAJERO
Observaciones:		

88 Terminal: tycup Caja: 04 Período: 2021/05 Canant: 8.0.18



Carrera 65B No. 30 - 95  
Teléfono: 444 61 52 - 402 09 90

Fax:  
e-mail:facturación@clinicamedellin.com  
www.clinicamedellin.com  
Nit 890911816-1

RECIBO DE ANTICIPOS Y ABONOS		Fuente
No. 10201217		37
Fecha de Recibo	30 04 2021	
Valor Recibido	1,158,000	

Recibimos de:  
VARGAS PEREZ ALEXANDRA

NIT o C.C.  
43182116

Valor en Letras:  
UN MILLON CIENTO CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS CON 00/100 M/CTE

Detalle de Anticipos	Apellidos y Nombres	Valor Pagado
Tip Id. Identificación		

Cuenta	NIT	C.Costo	D. Anexo	D/C	Valor	F. RE	BANCO	PLAZA	NUM - DOC	CUE - BAN	VALOR
28050500	43182116	5207	37 - 102012172		1,158,000	VC	07	Local	006369	1686	1,158,000
	43182116	5207	37 - 102012171		1,158,000						

Concepto AP	Nombre ANTICIPOS DE PARTICULARES	FIRMA Y SELLO CAJERO
Observaciones:		



Anestesia, reanimación y analgesia médica S.A.S

SERVICIOS DE ANESTESIA, REANIMACIÓN Y ANALGESIA MEDICA S.A.S  
CLÍNICA MEDELLÍN  
Carrera 65 B CLL 30-95 Int 307  
TELÉFONOS: 265 3479 - 235 7766  
MEDELLÍN

NIT. 800.153.381-1

FACTURA DE VENTA No.

Fecha: 30-04-2021

Paciente: ALEXANDRA VARGAS PEREZ

Historia Clínica:

Empresa: PARTICULAR EXCEDENTE

Fecha Cirugía: SERVICIOS DE ANESTESIA

Anestesiólogo:

CANCELADO

\$ 216,000

Costo Empresa:

Costo Paciente:

Descuentos:

Valor a Pagar \$ 216,000

Resolución 876300124927

Noviembre 1 de 2017

Num.autoriz 280001-295000

Cadena S.A. NIT. 890.930.534-0



Anestesia, reanimación y analgesia médica S.A.S

S DE ANESTESIA, REANIMACIÓN Y ANALGESIA MEDICA S.A.S  
CLÍNICA MEDELLÍN  
Carrera 65 B CLL 30-95 Int 307  
TELÉFONOS: 265 3479 - 235 7766  
MEDELLÍN

NIT. 800.153.381-1

FACTURA DE VENTA No.

Fecha: 30-04-2021

Paciente: ALEXANDRA VARGAS PEREZ

Historia Clínica:

Empresa: PARTICULAR

Fecha Cirugía: SERVICIOS DE ANESTESIA

Anestesiólogo:

CANCELADO

\$ 612,000

Costo Empresa:

Costo Paciente:

Descuentos:

Valor a Pagar \$ 612,000

Resolución 876300124927

Noviembre 1 de 2017

Num.autoriz 280001-295000

Cadena S.A. NIT. 890.930.534-0



**SANTIAGO GÓMEZ CORREA**  
 Cirujía General | Gastrointestinal  
 Obesidad | Laparoscopia Avanzada  
 Reg. Médico 59244-99

Fecha Abril 28 de 2021

Paciente \_\_\_\_\_

PACIENTE: ALEJANDRA VARGAS PEREZ, C.C 43182116

R/

HONORARIOS CIRUJANO, POR CIRUGIA BIOPSIA DE GANGLIO CERVICAL  
 TIENEN UN VALOR DE \$ 1.500.000.

*[Handwritten Signature]*  
 SANTIAGO GÓMEZ CORREA  
 C.C. 1734490  
 SANTIAGO GÓMEZ CORREA  
 Reg. Médico

Torre Médica El Tesoro Consultorio 831 Cra. 25A No. 1A Sur 45 Medellín Colombia  
 Teléfono: 317-59269 | Celular consultorio: 320-7488390 | Celular personal: 311-457772 | santiagocorreame@com.net

Comprobante No. 0000005536

28 Abr 2021 - 02:55 p.m.

Producto origen



ALEXANDRA VARGAS PEREZ  
 Ahorros  
 430-770935-68

Producto destino

Corriente  
 029-066537-81

Valor enviado  
 \$ 1.500.000,00

Producto destino

Dr Santiago Gómez Correa

Corriente

029-066537-81

Valor enviado

**Nombre:** ALEXANDRA VARGAS  
**Edad:** 35 Años  
**Documento:** CC. 43182116

**Estudio:** ECOGRAFIA DE TEJIDOS  
**BLANDOS**  
**Fecha Realización:** 2018-04-12 14:08

Con transductor de alta resolución de 12 mHz, se realiza ecografía de cuello observando:

Glándula tiroidea de forma, tamaño, posición y ecogenicidad normal.

El lóbulo tiroideo derecho mide: 37x12x11mm.

El lóbulo tiroideo izquierdo mide: 40x11x12mm.

El istmo mide: 1mm.

No se observan masas sólidas ni quísticas en el parénquima así como tampoco áreas de distorsión de la arquitectura normal o calcificaciones. Los contornos glandulares se definen en forma adecuada.

Se identifican ganglios en la cadena yugular interna en forma bilateral el mayor en lado izquierdo en la estación IIB mide en su eje corto 6.7mm, el mayor en el lado derecho en la estación IIA mide en su eje corto 5.8mm, todos conservan el hilio graso normal y su forma oval normal sin alcanzar rangos de adenopatías

Estructuras vasculares del cuello en buena posición y de calibre normal.

No se identifican masas extraglandulares.

Glándulas submandibulares de ecogenicidad y tamaño normal.

#### CONCLUSIÓN:

Ganglios cervicales bilaterales descritos sin rangos de adenopatías ni signos de malignidad.

DR. RICARDO VASQUEZ  
Médico Radiólogo  
Reg. 05-0677/05  
C.C. 98.667.249

Informe Validado y Firmado Electrónicamente por:

**Dr Ricardo Cruz Vasquez**

**MÉDICO RADIÓLOGO / No. Registro:5-0677**

Medico Radiólogo recertificado por el programa de educación médica voluntaria de la asociación colombiana de radiología- ACR. "El programa de recertificación medica voluntaria de la ACR es un compromiso con la actualización académica y científica, y con el mejoramiento continuo en la calidad del servicio de imágenes diagnosticas".



ECOGRAFIAS

EPS: COOMEVA E.P.S

VARGAS PEREZ ALEXANDRA CC 43182116

06/01/2006 H. C.: 168471 TELEFONO: 2767223

650938 DMS.

C 31112

ECOGRAFIA DE CUELLO.

Indicación:

Paciente con diagnóstico de linfoma folicular, ahora con masas en el cuello.

En el cuello se observan múltiples adenopatías comprometiendo los diferentes niveles; periparotídeos, submaxilares, cadena vascular izquierda, alcanzando los periparotídeos 12.9mm en su diámetro mayor, los submaxilares 29 y 31mm, y la cadena vascular 13 y 7mm en sus diámetros menores estos últimos. Observo adenopatía en la cadena yugulodigástrica derecha de 15mm en su diámetro mayor. Los gánглиos a excepción de los periparotídeos han perdido su hilio graso y su configuración arañada. Ante el diagnóstico de base de la paciente, se sugiere un compromiso secundario en esta topografía del cuello.

CONCLUSIÓN:

Conglomerado de adenopatías.

Atentamente,

CLAUDIA PATRICIA HUERTAS DURAN  
RADIOLOGIA



ESCANOGRAFÍA • ECOGRAFÍA • MAMOGRAFÍA  
RADIOLOGÍA GENERAL Y CONTRASTADA

DR. ALVARO F. ECHEVERRI R.  
DR. JUAN GUILLERMO VELEZ T.  
DR. CARLOS MARIO GONZALEZ V.

Medellín, Mayo 25 de 2005

Referencias:

**ALEXANDRA VARGAS PEREZ (22)**

Examen # 252818 / 25943 coomeva eps

Tomografía computarizada contrastada de abdomen

Señor Doctor

**JUAN JOSE SARMIENTO**

La Ciudad

Estimado Doctor:

Se hacen cortes axiales consecutivos desde las bases pulmonares hasta la sínfisis del pubis. Se utilizó medio de contraste oral y medio de contraste intravenoso. Comparé con la tomografía previa realizada en septiembre del año pasado.

En el control de hoy vuelve a verse el glomerado de adenopatías retroperitoneales ya conocida en la paciente y que corresponde al diagnóstico de linfoma folicular. Considero que el conglomerado está del mismo tamaño y tiene las mismas características. No se ve progresión o resolución de estas adenopatías.

El hígado tiene tamaño y densidad normales. No muestra absceso, tumor primario ni tumor metastásico. Tampoco hay signos de cirrosis. La vía biliar tiene calibre normal y en la vesícula no encuentro lesiones.

El páncreas es normal.

Los dos riñones tienen tamaño normal. No muestran masas, cálculos, ni hidronefrosis. Las adenopatías retroperitoneales están rechazando la pelvis del riñón izquierdo en sentido posterior y también al uréter pero no generan hidronefrosis. Los uréteres tienen calibre normal. En la vejiga no veo lesiones.

No se ven masas supra-renales.

El bazo tiene tamaño normal y no encuentro signos de esplenomegalia o compromiso por linfoma en él.

Las estructuras vasculares tienen calibre normal.

El útero tiene tamaño normal y no veo masas anexiales.



ESCANOGRAFÍA • ECOGRAFÍA • MAMOGRAFÍA  
RADIOLOGÍA GENERAL Y CONTRASTADA

DR. ALVARO F. ECHEVERRI R.  
DR. JUAN GUILLERMO VELEZ T.  
DR. CARLOS MARIO GONZALEZ V.

El mesenterio es homogéneo y no hay ascitis.

En el tracto digestivo no veo lesiones.

En la pared del abdomen no hay hernias y en las bases pulmonares no se ve neumonía, tumor ni derrame pleural.

No encuentro cambios significativos con respecto a la topografía de septiembre.

Muchas gracias,

A handwritten signature in black ink, appearing to be "C. Vasquez", written over the text "Muchas gracias,".

**Dictó el Doctor CARLOS MARIO GONZALEZ VASQUEZ**  
**Médico Radiólogo**



Calle 27 Nro. 45-109 Tel: 57 (4) 369 51 00  
www.segurossura.com.co/ayudasdiagnosticas

Paciente: <b>VARGAS PEREZ ALEXANDRA</b>	Identificación: <b>43182116</b>	Nro. Servicio: <b>45808989</b>	No. Paciente: <b>40106</b>
Sexo/Edad: <b>FEMENINO / 40 Años</b>	Teléfono: <b>4995841</b>	Tipo servicio:	
Médico: <b>PABLO SIERRA MONSALVE</b>	Fecha servicio: <b>19/02/2022</b>	Fecha impresión: <b>30/08/2023 01:03 PM</b>	
Empresa: <b>COMFAMA</b>		Habitación:	

**TIROIDEA ESTIMULANTE TSH** Validado: 19/02/2022 03:47 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
TSH	<b>9.222</b>			mUI/L
<b>VALORES DE REFERENCIA</b>				
DE 1 A 3 DÍAS		H: < 13.300	M: < 13.300	mUI/L
1 A 4 SEMANAS		H: 0.600 - 10.000	M: 0.600 - 10.000	mUI/L
1 MES A 5 AÑOS		H: 0.550 - 7.100	M: 0.460 - 8.100	mUI/L
DE 6 A 18 AÑOS		H: 0.380 - 6.000	M: 0.360 - 5.800	mUI/L
ADULTOS		0.350	4.940	mUI/L
GESTANTES:				
1er TRIMESTRE		0.080	2.820	mUI/L
2do TRIMESTRE		0.190	2.790	mUI/L
3er TRIMESTRE		0.300	2.900	mUI/L

TÉCNICA: CMIA Inmunoanálisis Quimioluminiscente de Micropartículas.

Nota: Valores de referencia para embarazadas según estudio (n:1812) European Journal of Endocrinology 157: 509 - 514.2007.

OBSERVACIONES: El resultado informado contiene tres cifras decimales de acuerdo a la sensibilidad analítica de la prueba. Se usa punto como separador decimal.

OBSERVACIONES: INTERPRETAR SEGUN HALLAZGOS CLINICOS

BACTERIOLOGO

**JUAN CARLOS GARCIA ALARCON**

**REG. 5-0567-98**



Calle 27 Nro. 45-109 Tel: 57 (4) 369 51 00  
www.segurossura.com.co/ayudasdiagnosticas

Paciente: <b>VARGAS PEREZ ALEXANDRA</b>	Identificación: <b>43182116</b>	Nro. Servicio: <b>47323425</b>	No. Paciente: <b>40048</b>
Sexo/Edad: <b>FEMENINO / 40 Años</b>	Teléfono: <b>4995841</b>	Tipo servicio:	
Médico: <b>PAULA SERNA ARANGO</b>	Fecha servicio: <b>13/06/2022</b>	Fecha impresión: <b>30/08/2023 01:03 PM</b>	
Empresa: <b>COMFAMA</b>		Habitación:	

**TIROIDEA ESTIMULANTE TSH** Validado: 13/06/2022 05:55 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
TSH	<b>8.785</b>			mUI/L
<b>VALORES DE REFERENCIA</b>				
DE 0 A 6 DIAS		0.700	15.200	mUI/L
DE 7 DIAS A 3 MESES		0.720	11.000	mUI/L
DE 3 MESES Y 1 DIA A 12 MESES		0.730	8.350	mUI/L
DE 1 A 5 AÑOS		0.700	5.970	mUI/L
DE 6 A 10 AÑOS		0.600	4.840	mUI/L
DE 11 A 18 AÑOS		0.500	4.300	mUI/L
ADULTOS MENORES DE 70 AÑOS		0.350	4.940	mUI/L
ADULTOS DE 70 A 95 AÑOS		0.350	7.000	mUI/L
ADULTOS MAYORES DE 95 AÑOS		1.000	7.000	mUI/L
<b>GESTANTES:</b>				
1er TRIMESTRE		0.080	2.820	mUI/L
2do TRIMESTRE		0.190	2.790	mUI/L
3er TRIMESTRE		0.300	2.900	mUI/L

TÉCNICA: CMIA Inmunoanálisis Quimioluminiscente de Micropartículas.

Nota: Valores de referencia para embarazadas según estudio (n:1812) European Journal of Endocrinology 157: 509 - 514.2007.

Nota: Valores de referencia para mayores de 70 años según JAMA. 2019;322(2):153-160. doi:10.1001/jama.2019.9052

OBSERVACIONES: El resultado informado contiene tres cifras decimales de acuerdo a la sensibilidad analítica de la prueba. Se usa punto como separador decimal.

OBSERVACIONES: INTERPRETAR SEGUN HALLAZGOS CLINICOS

*SERGIO GÓMEZ*

BACTERIOLOGO

**SERGIO ANDRES GOMEZ PATIÑO**

**REG. 02863-2008**



Calle 27 Nro. 45-109 Tel: 57 (4) 369 51 00  
www.segurossura.com.co/ayudasdiagnosticas

Paciente: <b>VARGAS PEREZ ALEXANDRA</b>	Identificación: <b>43182116</b>	Nro. Servicio: <b>49641302</b>	No. Paciente: <b>40059</b>
Sexo/Edad: <b>FEMENINO / 40 Años</b>	Teléfono: <b>4995841</b>	Tipo servicio:	
Médico: <b>MANUELA ECHANDIA BETANCOURT</b>	Fecha servicio: <b>27/12/2022</b>	Fecha impresión: <b>30/08/2023 01:02 PM</b>	
Empresa: <b>COMFAMA</b>		Habitación:	

**TIROIDEA ESTIMULANTE TSH** Validado: 27/12/2022 01:42 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
TSH	<b>9.876</b>			mUI/L
VALORES DE REFERENCIA				
DE 0 A 6 DIAS		0.700	15.200	mUI/L
DE 7 DIAS A 3 MESES		0.720	11.000	mUI/L
DE 3 MESES Y 1 DIA A 12 MESES		0.730	8.350	mUI/L
DE 1 A 5 AÑOS		0.700	5.970	mUI/L
DE 6 A 10 AÑOS		0.600	4.840	mUI/L
DE 11 A 18 AÑOS		0.500	4.300	mUI/L
ADULTOS MENORES DE 70 AÑOS		0.350	4.940	mUI/L
ADULTOS DE 70 A 95 AÑOS		0.350	7.000	mUI/L
ADULTOS MAYORES DE 95 AÑOS		1.000	7.000	mUI/L
GESTANTES:				
1er TRIMESTRE		0.080	2.820	mUI/L
2do TRIMESTRE		0.190	2.790	mUI/L
3er TRIMESTRE		0.300	2.900	mUI/L

TÉCNICA: CMIA Inmunoanálisis Quimioluminiscente de Micropartículas.

Nota: Valores de referencia para embarazadas según estudio (n:1812) European Journal of Endocrinology 157: 509 - 514.2007.

Nota: Valores de referencia para mayores de 70 años según JAMA. 2019;322(2):153-160. doi:10.1001/jama.2019.9052

OBSERVACIONES: El resultado informado contiene tres cifras decimales de acuerdo a la sensibilidad analítica de la prueba. Se usa punto como separador decimal.

OBSERVACIONES: INTERPRETAR SEGUN HALLAZGOS CLINICOS.

BACTERIOLOGO

**JUAN CARLOS GARCIA ALARCON**

**REG. 5-0567-98**

---

**INGRESO:** I2 118529 **NOMBRE:** ALEXANDRA VARGAS PEREZ  
**DOCUMENTO:** 43182116  
**ENTIDAD:** EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAM **FECHA:** 28/10/2021 05:13  
**ESTUDIO:** ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO  
**EDAD:** 40 Años

**INDICACIÓN:** Sin datos clínicos. Se dispone de ecografía de abril del 2021.

**TÉCNICA:** Se realiza ayuda diagnóstica según protocolos de bioseguridad institucionales y con los elementos de protección personal recomendados por la normatividad vigente para la actividad.

**HALLAZGOS:**

Con transductor de alta frecuencia se realiza rastreo en la cara anterior del cuello.

Planos grasos y musculares de aspecto normal.

No se visualiza el lóbulo izquierdo de la tiroides

El lóbulo derecho de la tiroides tiene tamaño y ecogenicidad normal.

No se identifican lesiones focales.

Estructuras vasculares de apariencia normal.

En el nivel IIA del lado derecho se identifica nódulo de baja ecogenicidad lobulado con hilio ecogénico, sin cambios significativos en el rastreo Doppler. Mide 20x10mm.

Adyacente a él nódulo similar que mide 12x7mm.

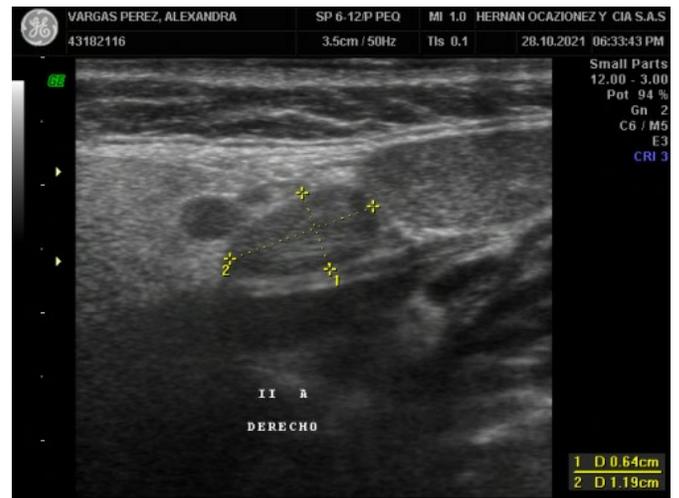
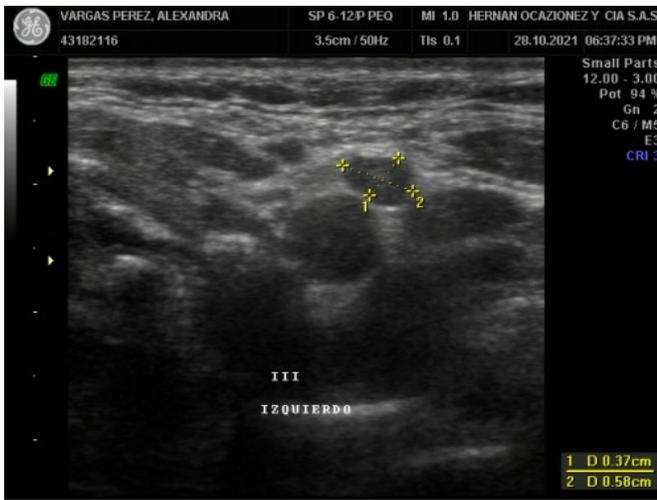
En nivel IIA izquierdo se identifica nódulo de características similares con hilio ecogénico. Mide 15x8mm.

**CONCLUSIÓN:**

Imágenes compatibles con ganglios de aspecto normal excepto nódulo con pérdida del hilio graso en el nivel III izquierdo.

Se clasifica como indeterminado o probablemente benigno.

Cambios quirúrgicos en la tiroides en el lóbulo izquierdo.





*R. A. Uribe Lenis*

---

Dr. RAUL ALBERTO URIBE LENIS  
C.C. 70100086  
RM 5-2774/87

URIBE LENIS RAUL ALBERTO

Advertencia:

El Vo. Bo. Firmado por el médico especialista , se refiere a la correcta redacción y concordancia entre el estudio solicitado y la transcripción.