



HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: 891501676

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha Actual : miércoles, 05 mayo 2021

Nº190631

Información General

Fecha Documento: 05/mayo/2021 08:02 a. m.

Historia Clínica: 4672222

Ingreso: 1538592

Información Paciente: JAIME CHICANGANA VALENCIA

Tipo Paciente: Contributivo

Sexo: Masculino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía

Edad: 66 Años \ 3 Meses \ 21 Días

F. Nacimiento: 15/01/1955

E.P.S: EPS037

NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.

Entidad:

Médico: 1126706943

JOSE GREGORIO MARQUEZ

Consentimiento Informado para Procedimientos Médico Quirúrgicos

(Otorgado en cumplimiento del artículo 15 de la Ley 23 de 1981)

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL QUE PRACTICA EL PROCEDIMIENTO	JOSE GREGORIO MARQUEZ	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PACIENTE	JAIME CHICANGANA VALENCIA	
HISTORIA CLINICA No	4672222	
TIPO DE INTERVENCIÓN	Intervencion_Quirurgica	
PROCEDIMIENTO	- VITRECTOMIA POSTERIOR + FACO + LIO + GAS VS SILICON + LASER EN OJO IZQUIERDO	
ASPECTOS DEL PROCEDIMIENTO	MEJORAR AV	
TIPO DE PREPARACIÓN	6 HORAS	
TIEMPO QUIRÚRGICO	1 HORA	
REQUERIMIENTOS ESPECIALES		
TIPO DE ANESTESIA QUE EL PROCEDIMIENTO REQUIERE	Regional	
CALIDAD CON LA QUE SE OTORGA ESTE CONSENTIMIENTO	Tipo de Autorización:	
	Paciente	
	Nombre:	JAIME CHICANGANA VALENCIA

Detalle del Consentimiento

ESTA INFORMACIÓN ES ENTREGADA A USTED PARA COMPLETAR O ACLARAR SOBRE LA CIRUGÍA QUE SE LE VA A REALIZAR EN SU OJO. TÓMESE EL TIEMPO QUE USTED REQUIERA PARA TOMAR SU DECISIÓN Y FIRMAR ESTA INFORMACIÓN.
LAS COMPLICACIONES DE LA CIRUGÍA POR EXTRACCIÓN DEL CRISTALINO, EN ALGUNOS CASOS PUEDEN SER DURANTE DÍAS, SEMANAS, MESES Y AUN AÑOS DESPUÉS DE LA CIRUGÍA. LAS

Profesional: MARQUEZ JOSE GREGORIO

Registro Médico: 1126706943

Especialidad: OFTALMOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Nombre reporte : INRPRemisionEntrada

Página 1/3

Usuario: 1126706943



HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.
Nit: 891501676

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha Actual: miércoles, 05 mayo 2021

COMPLICACIONES PUEDEN INCLUIR HEMORRAGIA EXPULSIVA, DISMINUCIÓN DE LA TRANSPARENCIA CORNEAL, EDEMA CORNEAL, INFECCIONES, INFLAMACIÓN, DESPRENDIMIENTO RETINAL, GLAUCOMA, DOBLE VISIÓN, RUPTURA DE CAPSULA POSTERIOR CON VITRECTOMIA Y ENDOFTALMITIS.

ESTAS COMPLICACIONES PUEDEN OCURRIR CON O SIN IMPLANTE DEL LENTE INTRAOCULAR Y PUEDEN RESULTAR EN MALA VISIÓN, PÉRDIDA TOTAL DE LA VISIÓN Y AUN DEL OJO.

AUNQUE RARO, ALGUNAS VECES EL LENTE INTRAOCULAR PUEDE REQUERIR SER REPOSICIONADO, REMOVIDO QUIRÚRGICAMENTE O SE REEMPLAZA POR OTRO LENTE INTRAOCULAR.

COMO EN TODO PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO HAY POSIBILIDADES DE OTRO TIPO DE COMPLICACIONES DEBIDAS A LA ANESTESIA, REACCIONES MEDICAMENTOSAS Y PSICOLÓGICAS DIFÍCILES DE PREVENIR, QUE PUEDEN COMPRENDER OTRAS PARTES DE MI CUERPO, INCLUYENDO LESIÓN CEREBRAL Y AUN LA MUERTE. ESTAS COMPLICACIONES AFORTUNADAMENTE SON MUY RARAS.

EL DR. JOSE GREGORIO MARQUEZ ME HA EXPLICADO LA NATURALEZA DE LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA (S) O PROCEDIMIENTO (S) ESPECIAL (S) ME HA INFORMADO DE LA (S) VENTAJA (S), OPORTUNIDAD E HACER PREGUNTAS Y TODAS ELLAS HAN SIDO CONTESTADAS SATISFACTORIAMENTE; ASÍ MISMO SE ME HA EXPLICADO QUE NO ES POSIBLE GARANTIZAR LOS RESULTADOS ESPERADOS CON LA INTERVENCIÓN.

ENTIENDO QUE EN EL TRANSCURSO DE LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA Y PROCEDIMIENTO ESPECIAL PUEDE PRESENTARSE SITUACIONES IMPREVISTAS QUE REQUIERAN PROCEDIMIENTOS ADICIONALES. POR LO TANTO AUTORIZO LA REALIZACIÓN DE ESTOS PROCEDIMIENTOS SI EL MÉDICO DE ARRIBA MENCIONADO LOS JUZGA NECESARIO.

Riesgos

ENDOFTALMITIS, INFECCION, DOLOR, HEMORRAGIA

Popayán, 5 de mayo

Año: 2021

Hora: 08:01 a.m.

Daniel Chirigano

Nombre o Firma del paciente o persona
que otorga el consentimiento.
C.C.

[Firma]
Nombre o firma del medico
R.M. No.
C.C.

Testigo
C.C.

Testigo
C.C.

NO CONSENTIMIENTO

Manifiesto que habiendo recibido la información solicitada, he decidido no dar mi consentimiento

[Firma]
Profesional: MARQUEZ JOSE GREGORIO
Especialidad: OFTALMOLOGIA

Registro Médico: 1126706943

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Nombre reporte : INRPRemisionEntrada

Pagina 2/3

Usuario: 1126706943