



Fecha generación: 17/07/2024 09:31:22

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE

PACIENTE: JOSE ANTONIO QUIROGA SUAREZ
TIPO DOCUMENTO: Cédula de ciudadanía **DOCUMENTO:** 1099542793
FECHA DE NACIMIENTO: 15/05/1986 **EDAD:** 38 Años / 2 Meses / 2 Días
SEXO: Masculino **ETNIA:** Ninguna de las anteriores
FUERZA: EJC **GRADO:** SOLDADO PROFESIONAL
UNIDAD: PENSIONADOS MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DEPARTAMENTO: SANTANDER **MUNICIPIO:** BARBOSA
DIRECCIÓN RESIDENCIA: ZR VEREDA SANTA ROSA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-11-1682100

CODIGÓ CUPS	890351	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	890240	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR		
OBSERVACIÓN	VALORACION		
CODIGÓ CUPS	902005	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL		
OBSERVACIÓN	NO REACTIVOS EN EL DMBU		
CODIGÓ CUPS	902104	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	DIMERO D AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	NO REACTIVOS EN EL DMBU		

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-09-1472487

CODIGÓ CUPS	890280	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		
OBSERVACIÓN	PACIENTE CON DOLOR DE RODILLA CON RUPTURA DE CUERNO POSTERIOR DE MENISCO INTERNO SEGUN REPORTE DE RESONANCIA. PACIENTE QUE REQUIERE VALORACION POR ORTOPEDIA DE 3 NIVEL		

VALORACIÓN PREQUIRÚRGICA

05/08/2019 09:49:51

CÓDIGO DE CONSULTA:

890380 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

PACIENTE QUE CONSULTA POR CONTROL CON REPORTE DE RESONANCIA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUE CONSULTA POR CONTROL CON REPORTE DE RESONANCIA, DON DOLOR EN RODILLA, CON RUPTURA DE CUERNO POSTERIOR DE MENISCO INTERNO.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

DANIEL FORERO OROZCO

ESTABLECIMIENTO:

DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA - EJC

NÚMERO DE REGISTRO:

13847654

ESPECIALIDAD:

Ortopedia y/o Traumatología (CE) - SSFM

EXAMEN FÍSICO

ABDOMEN:	Normal
EXTREMIDADES:	PACIENTE QUE CONSULTA POR CONTROL CON REPORTE DE RESONANCIA, DON DOLOR EN RODILLA, CON RUPTURA DE CUERNO POSTERIOR DE MENISCO INTERNO. SE SOLICITA: 1. MANEJO QUIRÚRGICO ARTROSCOPIA DE MENISCO. 2. SE SUGIERE VALORACION POR ORTOPEDISTA DR NIETO PARA CONCEPTO DE QUE SEA EL QUIEN REALICE DICHO PROCEDIMIENTO DE NO SER ASÍ QUE SE REALICE POR REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	PACIENTE QUE CONSULTA POR CONTROL CON REPORTE DE RESONANCIA, DON DOLOR EN RODILLA, CON RUPTURA DE CUERNO POSTERIOR DE MENISCO INTERNO. SE SOLICITA: 1. MANEJO QUIRÚRGICO ARTROSCOPIA DE MENISCO. 2. SE SUGIERE VALORACION POR ORTOPEDISTA DR NIETO PARA CONCEPTO DE QUE SEA EL QUIEN REALICE DICHO PROCEDIMIENTO DE NO SER ASÍ QUE SE REALICE POR REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

REVISION POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES:	PACIENTE QUE CONSULTA POR CONTROL CON REPORTE DE RESONANCIA, DON DOLOR EN RODILLA, CON RUPTURA DE CUERNO POSTERIOR DE MENISCO INTERNO.
---------------------	--

LOCOMOTOR:	PACIENTE QUE CONSULTA POR CONTROL CON REPORTE DE RESONANCIA, DON DOLOR EN RODILLA, CON RUPTURA DE CUERNO POSTERIOR DE MENISCO INTERNO. SE SOLICITA: 1. MANEJO QUIRÚRGICO ARTROSCOPIA DE MENISCO. 2. SE SUGIERE VALORACION POR ORTOPEDISTA DR NIETO PARA CONCEPTO DE QUE SEA EL QUIEN REALICE DICHO PROCEDIMIENTO DE NO SER ASÍ QUE SE REALICE POR REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDÍACA:	20 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	130 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	1 rpm
PULSO:	1 pm
ESTATURA:	1,68 m
SATURACIÓN DE OXÍGENO:	1 %
PESO:	74 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	26,22 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	60 mmHg
TEMPERATURA:	1 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

M233 OTROS TRASTORNOS DE LOS MENISCOS

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

PACIENTE QUE CONSULTA POR CONTROL CON REPORTE DE RESONANCIA, DON DOLOR EN RODILLA, CON RUPTURA DE CUERNO POSTERIOR DE MENISCO INTERNO.

SE SOLICITA:

1. MANEJO QUIRÚRGICO ARTROSCOPIA DE MENISCO.
2. SE SUGIERE VALORACION POR ORTOPEDISTA DR NIETO PARA CONCEPTO DE QUE SEA EL QUIEN REALICE DICHO PROCEDIMIENTO DE NO SER ASÍ QUE SE REALICE POR REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.

TRATAMIENTO:

PACIENTE QUE CONSULTA POR CONTROL CON REPORTE DE RESONANCIA, DON DOLOR EN RODILLA, CON RUPTURA DE CUERNO POSTERIOR DE MENISCO INTERNO.

SE SOLICITA:

1. MANEJO QUIRÚRGICO ARTROSCOPIA DE MENISCO.
2. SE SUGIERE VALORACION POR ORTOPEDISTA DR NIETO PARA CONCEPTO DE QUE SEA EL QUIEN REALICE DICHO PROCEDIMIENTO DE NO SER ASÍ QUE SE REALICE POR REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA.
3. PACIENTE QUE REQUIERE MANEJO QUIRÚRGICO DE RODILLA Y MEDICINA INTERNA, PARA CONTROL DE PATOLOGÍAS DESCRITAS (MENISGOPATÍA-TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA) SIN HABERSE DADO ALTA POR ORTOPEDIA Y MEDICINA INTERNA NO SE DEBE ENVIAR A JUNTA MEDICA.

REFERENCIA DE PACIENTE

Referencia de paciente No: REF-2019-08-177743

CODIGÓ CUPS	814724	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA		
OBSERVACIÓN	PACIENTE QUE CONSULTA POR CONTROL CON REPORTE DE RESONANCIA, DON DOLOR EN RODILLA, CON RUPTURA DE CUERNO POSTERIOR DE MENISCO INTERNO. SE SOLICITA: 1. MANEJO QUIRÚRGICO ARTROSCOPIA DE MENISCO. 2. SE SUGIERE VALORACION POR ORTOPEDISTA DR NIETO PARA CONCEPTO DE QUE SEA EL QUIEN REALICE DICHO PROCEDIMIENTO DE NO SER ASÍ QUE SE REALICE POR REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA. 3. PACIENTE QUE REQUIERE MANEJO QUIRÚRGICO DE RODILLA Y MEDICINA INTERNA, PARA CONTROL DE PATOLOGÍAS DESCRITAS (MENISGOPATÍA-TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA) SIN HABERSE DADO ALTA POR ORTOPEDIA Y MEDICINA INTERNA NO SE DEBE ENVIAR A JUNTA MEDICA.		

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
--

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-08-1119967

CODIGÓ CUPS	890351	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	902005	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VIBORA DE RUSSELL		
OBSERVACIÓN	PURBE CONFIRMATORIA CON IVR Y FOSFOLIPIDOS PLAQUETARIOS		

VALORACIÓN AMBULATORIA

25/07/2019 12:25:52

CÓDIGO DE CONSULTA:

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

OBSTRUCCIÓN NASAL . RESPIRACIÓN ORAL

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JOSE MARTIN CALVO SUAREZ

ESTABLECIMIENTO:

NÚMERO DE REGISTRO:

91236512

ESPECIALIDAD:

Otorrinolaringología (CE) - SSFM

EXAMEN FÍSICO

NARIZ:	DESVIACIÓN SEPTAL E HIPERTROFIA DE CORNETES NASALES
TÓRAX:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

CABEZA:	Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES:	OBSTRUCCIÓN NASAL, RESPIRACIÓN ,ORAL
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

FRECUENCIA CARDÍACA:	80 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	80 rpm
PULSO:	20 pm
ESTATURA:	1,68 m
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	37 °C
PESO:	70 Kg

ÍNDICE DE MASA CORPORAL:

24,8 Kg/m²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

J343 HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

PACIENTE CON DESVIACIÓN SEPTAL E HIPERTROFIA DE CORNETES NASALES, NO SE HA OPERADO PORQUE ESTABA ANTI COAGULADO, SE ENVÍAN TIEMPOS DE COAGULACIÓN Y SE HACE SOLICITUD DE RXSPN

TRATAMIENTO:

CONTROL CON RESULTADOS DE RXSPN- PT-PTT- HEMOGRAMA

DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS

- J342 DESVIACION DEL TABIQUE NASAL

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-07-1082489

CODIGÓ CUPS	890382	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		
OBSERVACIÓN	CONTROL CN RESULTADOS		
CODIGÓ CUPS	870108	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES		
OBSERVACIÓN	DESVIACION SEPTAL		
CODIGÓ CUPS	902045	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		
OBSERVACIÓN	PREQUIRURGICOS		
CODIGÓ CUPS	902049	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]		
OBSERVACIÓN	PREQUIRURGICOS		
CODIGÓ CUPS	902210	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	PREQUIRURGICOS		

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-07-1084570

CODIGÓ CUPS	890282	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA		
OBSERVACIÓN	SE REGISTRA CITA DE OTORRINOLARINGOLOGIA		

VALORACIÓN AMBULATORIA

18/06/2019 14:41:20

CÓDIGO DE CONSULTA:

890266 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

control

ENFERMEDAD ACTUAL:

Procedente: cimitarra, soldado activo

TVP de MII, sospecha de trombofilia, anticoagulante lúpico positivo

Último control en Septiembre 2018

No le han realizado la Eco abdominal

** Junio 06/2019

Anti LA 5.21 VN 20

Anti Ro 2.01 VN 20

Anti Sm 3.31 VN 20

Anti RNP 4.5 VN 20

Ig M anticardiolipinas 6 VN 12.5

Ig G anticardiolipinas 9.83 VN 15

Anticoagualante lúpico 59.9 segundos CN 32.8 seg

Acs Antinucleares 1.823 VN 0.9

Pendiente proteína S y AntiDNA *****

** Junio 06/2019

Eco doppler venoso de MII: permeabilidad del sistema venoso superficial y profundo bilateral sin signos de trombosis reciente, sistema venoso superficial bilateral competente.

** Mayo 21/2019

Cr 0.92 PT 12.9 INR PTT 24.1

** Agosto 22/2018

Doppler venoso de MII: Trombosis venosa profunda parcialmente recanalizada que compromete la vena poplitea y las venas gemelares en su tercio proximal de la pierna izquierda.

Linfedema infrapopliteo izquierdo.

** Agosto 02/2018

P de O normal Cr 0.87 BUN 10.9

Glc 88 CT 131 HDL 33 TGC 120

proteínas totales 7.73 Hb

16.4 Leuco 8590 PlaQ 250.000 TSH 2.37 T4 libre 1.210

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

AMAURY ALEXIS AMARIS VERGARA

ESTABLECIMIENTO:

DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA - EJC

NÚMERO DE REGISTRO:

91533398

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna (CE) - SSFM

EXAMEN FÍSICO

ABDOMEN:	Normal
OÍDOS:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

TÓRAX:	Normal
EXTREMIDADES:	Linfedema en miembro inferior izquierdo
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	130 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
PULSO:	74 pm
ESTATURA:	1,68 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	74 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR:	0,00 ml/min/1.73 m ²
PESO:	74,5 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	26,4 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	36 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I803 FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

Paciente con antecedente de trombosis venosa profunda de miembro izquierdo documentada en Agosto 2018, con alta sospecha de trombofilia, tiene anticoagulante lúpico positivo, tiene pendiente reporte otros estudios de extensión solicitado.

En el momento cursa con Linfedema en miembro inferior izquierdo, se recomienda no usar Botas, evitar bipedestacion por muchas horas.

Completan estudios, se envía a hematología.

TRATAMIENTO:

no registra

REFERENCIA DE PACIENTE

Referencia de paciente No: REF-2019-06-135665

CODIGÓ CUPS 890251 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA
OBSERVACIÓN Paciente con antecedente de trombosis venosa profunda de miembro izquierdo documentada en Agosto 2018, con alta sospecha de trombofilia, tiene anticoagulante lúpico positivo, tiene pendiente reporte otros estudios de extension solicitado. Requiere de valoracion por hematologia *****PRIORITARIO *****

CODIGÓ CUPS 906422 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
OBSERVACIÓN Paciente con antecedente de trombosis venosa profunda de miembro izquierdo documentada en Agosto 2018, con alta sospecha de trombofilia, tiene anticoagulante lúpico positivo, tiene pendiente reporte otros estudios de extension solicitado. Requiere de Estudios complementarios *****PRIORITARIO *****

CODIGÓ CUPS 906423 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
OBSERVACIÓN Paciente con antecedente de trombosis venosa profunda de miembro izquierdo documentada en Agosto 2018, con alta sospecha de trombofilia, tiene anticoagulante lúpico positivo, tiene pendiente reporte otros estudios de extension solicitado. Requiere de Estudios complementarios *****PRIORITARIO *****

CODIGÓ CUPS 902004 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS ANTICOAGULANTE LUPICO
OBSERVACIÓN Paciente con antecedente de trombosis venosa profunda de miembro izquierdo documentada en Agosto 2018, con alta sospecha de trombofilia, tiene anticoagulante lúpico positivo, tiene pendiente reporte otros estudios de extension solicitado. Requiere de Estudios complementarios *****PRIORITARIO *****

CODIGÓ CUPS 902034 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO
OBSERVACIÓN Paciente con antecedente de trombosis venosa profunda de miembro izquierdo documentada en Agosto 2018, con alta sospecha de trombofilia, tiene anticoagulante lúpico positivo, tiene pendiente reporte otros estudios de extension solicitado. Requiere de Estudios complementarios *****PRIORITARIO *****

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-06-876693

CODIGÓ CUPS 890366 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

OBSERVACIÓN control

CODIGÓ CUPS 890482 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA
OBSERVACIÓN control

VALORACIÓN AMBULATORIA

14/05/2019 11:06:27

CÓDIGO DE CONSULTA:

890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

SE LE VENCIERON LAS ORDENES MEDICAS A CONTROL POR TVP EN 10/10/2018 TENIA CITA DE CONTROL DE MED INTERNA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE EL CUAL SE LE VENCIERON LAS ORDENES MEDICAS A CONTROL POR TVP EN 10/10/2018 TENIA CITA DE CONTROL DE MED INTERNA EN TTO CON RIVAROXABAN, REFIERE QUE LO SIGNOS INFLMATORIAS ESTAN VENCIDAS, ORDEN MEDICA DE ECO ABDOMINAL TORAL MANUAL VENCIDA DADA 01/03/2019 POR ESTUDIOS DE EXTENCION DE SU TVP

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

JOSE MIGUEL TORRECILLA GUERRA

ESTABLECIMIENTO:

DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA - EJC

NÚMERO DE REGISTRO:

6814835/2012

ESPECIALIDAD:

Medicina General - SSFM

ANTECEDENTES GENERALES

TRAUMÁTICOS:	LESION DE LA RODILLA DERECHA POR ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTO
TÓXICO-ALÉRGICOS:	NO REFIERE ALERGIAS A MEDICAMENTOS

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

OTROS:	TVP IZQ
---------------	---------

ANTECEDENTES GENERALES

QUIRÚRGICOS:	QUISTE TESTICULAR IZQ
---------------------	-----------------------

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
CONDICIONES GENERALES:	PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES HIDRATADO AFEBRIL NO TOXICO QUIEN INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS GLASGLOW 15/15 NO FACIES ASIMETRICASCABEZA: NORMOCEFALO OJOS PINRAL BOCA MUCOSA ORAL HUMEDA OIDO NORMALES NARIZ NORMAL CUELLO NORMAL SIN ADENOPATIAS TORAX: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS PULMONES NORMOVENTILADOS SIN SECRECCION NO UTILIZACION DE MUSCULATURA ACCESORIA EN EL MOMENTO ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RS IS POSITIVOS NO MASAS NO MEGALIAS NO DOLOR

ABDOMINAL A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA EXTREMIDADES EUTROFICAS PULSOS POSITIVOS NO SIGNOS DE TVP BILATERAL PERO SE APRECIA SIGNOS LINFEDEMA CRONICO EN LA PIERNA IZQUERIDA NEUROLOGICO SIN SIGNOS MENINGEO NO SIGNOS DE LATERALIZACION NO NISTAGMUS NO ROMBERG NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO EN EL MOMENTO

ABDOMEN: Normal
CUELLO: Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO: Normal
OROFARINGE: Normal
PIEL Y ANEXOS: Normal
TACTO RECTAL: Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO: Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS: Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO: Niega síntomas
SINTOMAS GENERALES: EDEMA DE SU PIERNA REFIERE QUE POR NO ESTAR TOMANDO LA MEDICACION ADECUADAMENTE POR Q EN EL DISPENSARIO NO LE HAN PODIDO AGENDAR LAS CITAS
OÍDOS: Niega síntomas
OROFARINGE: Niega síntomas
OJOS: Niega síntomas
LOCOMOTOR: Niega síntomas
GENITOURINARIO: Niega síntomas
GASTROINTESTINAL: Niega síntomas
ENDOCRINO: Niega síntomas
CUELLO: Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO: Niega síntomas
CABEZA: Niega síntomas
MAMAS: Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA: 110 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 17 rpm
PULSO: 70 pm
ESTATURA: 1,68 m
FRECUENCIA CARDÍACA: 70 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR: 0,00 ml/min/1.73 m²
PESO: 70 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 24,8 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 70 mmHg
TEMPERATURA: 36 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I829 EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

PACIENTE CON ANTECEDENTES CLINICOS DE IMPORTANCIA, REPORTADOS EN LA HISTORIA CLINICA, PACIENTE EL CUAL SE LE VENCIERON LAS ORDENES MEDICAS A CONTROL POR TVP EN

10/10/2018 TENIA CITA DE CONTROL DE MED INTERNA EN TTO CON RIVAROXABAN, REFIERE QUE LO SIGNOS INFLMATORIAS ESTAN VENCIDAS, ORDEN MEDICA DE ECO ABDOMINAL TORAL MANUAL VENCIDA DADA 01/03/2019 POR ESTUDIOS DE EXTENCION DE SU TVP POR LO CUAL CONSULTA, AL EXAMEN FISICO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SIN SIGNOS DE SRIS NO SIGNOS DE DIFICULTA RESPIRATORIA EXTREMIDADES EUTROFICAS PULSOS POSITIVOS NO SIGNOS DE TVP BILATERAL PERO SE APRECIA SIGNOS LINFEDEMA CRONICO EN LA PIERNA IZQUERIDA POR LO CUAL SEDA EXPLICACION AL PTE, SOBRE LA IMPRESIÓN DIAGNOSTICA, CONDUCTA MEDICA Y TRATAMIENTO A SEGUIR Y LA POSIBLE EVOLUCION, ADEMAS SOBRE LAS RECOMENDACIONES Y LAS MEDIDAS NO FARMACOLOGICAS COMPLEMENTARIAS CON CUIDADOS QUE DEBE TENER.PACIENTE ENTIENDE, COMPRENDE Y ACEPTA ESTA PRESCRIPCION MÉDICA EN EL MOMENTO.

TRATAMIENTO:

SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA POR LO CUAL IR A URGENCIAS : SI DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN FOSA ILIACA ERECHA, SI HAY FIEBRE POR MAS DE 3 DIAS CUANTIFICADA,SI INTOLERANCIA DE LA VIA ORAL, SI CEFALEA CON FOSFENOS O TINITUS, SI HAY SANGRADOS DE CUALQUIER TIPO, SI DIARREA, SI EDEMAS, SI CONVULSIONES, SI LIPOTIMIAS, SI ALTERACION NEUROLOGICA,SI PERDIDAD DE FUERA O SENSIBILIDAD, SI PALPITACIONES, SI DOLOR TORAXICO TIPO O ATIPICO O CON AHOGO,SI VOMITO CONTINUOS, SI HIPOTENSION, SUDORACION, SI ANURIA(NO ORINA), DISTRES RESPIRATORIO.

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-05-667559

CODIGÓ CUPS	890266	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
OBSERVACIÓN	PACIENTE CON TVP EN TTO CON RIVAROXABAN ACTUALMENTE NO A PODIDO ASISTIR A CONTROL MEDICO POR LO CUAL SS VALORACION PRIORITARIA URGENTE Y RETOMA DE PARACLINICOS DE EXTENCION PARA ESTABLECER Y DESCARTAR DEFICIENCIA DE PROTEINA		
CODIGÓ CUPS	881302	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS)		
OBSERVACIÓN	SE HACE TRASCIPCION DE ORDEN MEDICA DE ECO DE ABDOMEN TOTAL		

VALORACIÓN PREQUIRÚRGICA

14/05/2019 12:03:27

CÓDIGO DE CONSULTA:

890380 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CITA DE CONTROL POR ORTOPEDIA PRIMERA VEZ

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE ASISTE PARA VALORACION POR ORTOPEDIA.

-PRESENTA DOLOR CRÓNICO Y EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR (RODILLA DERECHA)

1. DIAGNÓSTICO :

SE LE ENVÍAN RNM DE RODILLA DERECHA PARA DIAGNÓSTICO FINAL.

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

80

PROFESIONAL DE LA SALUD:

DANIEL FORERO OROZCO

ESTABLECIMIENTO:

DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA - EJC

NÚMERO DE REGISTRO:

ESPECIALIDAD:

Ortopedia y/o Traumatología (CE) - SSFM

EXAMEN FÍSICO

ABDOMEN:	Normal
EXTREMIDADES:	PACIENTE ASISTE PARA VALORACION POR ORTOPEdia. -PRESENTA DOLOR CRÓNICO Y EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR (RODILLA DERECHA) 1. DIAGNÓSTICO : SE LE ENVÍAN RNM DE RODILLA DERECHA PARA DIAGNÓSTICO FINAL.
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	PACIENTE ASISTE PARA VALORACION POR ORTOPEdia. -PRESENTA DOLOR CRÓNICO Y EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR (RODILLA DERECHA) 1. DIAGNÓSTICO : SE LE ENVÍAN RNM DE RODILLA DERECHA PARA DIAGNÓSTICO FINAL.
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	75 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	26,57 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	70 mmHg

TEMPERATURA: 36 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA: 100 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 20 rpm
PULSO: 20 pm
ESTATURA: 1,68 m
FRECUENCIA CARDÍACA: 20 lpm
FILTRACIÓN GLOMERULAR: 0,00 ml/min/1.73 m²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

M239 TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

PACIENTE ASISTE PARA VALORACION POR ORTOPEDIA.

-PRESENTA DOLOR CRÓNICO Y EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR (RODILLA DERECHA)

1. DIAGNÓSTICO :

SE LE ENVÍAN RNM DE RODILLA DERECHA PARA DIAGNÓSTICO FINAL.

TRATAMIENTO:

1. DIAGNÓSTICO :

SE LE ENVÍAN RNM DE RODILLA DERECHA PARA DIAGNÓSTICO FINAL.

CITA DE CONTROL CON ORTOPEDIA

REFERENCIA DE PACIENTE

Referencia de paciente No: REF-2019-05-102201

CODIGÓ CUPS	883522	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR		
OBSERVACIÓN	-PRESENTA DOLOR CRÓNICO Y EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR (RODILLA DERECHA)		
	1. DIAGNÓSTICO :		
	SE LE ENVÍAN RNM DE RODILLA DERECHA PARA DIAGNÓSTICO FINAL. NO		
	CONTAMOS CON EL SERVICIO EN EL HOSPITAL. (URGENTE)		

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-05-668501

CODIGÓ CUPS	890380	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA		
OBSERVACIÓN	CITA DE CONTROL ABIERTA ORTOPEDIA		

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-05-670658

CODIGÓ CUPS	882317	CANTIDAD	2
DESCRIPCION DEL CUPS	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES		
OBSERVACIÓN	ECO DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES		

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-05-671087

CODIGÓ CUPS	906906	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTAS.		
CODIGÓ CUPS	906908	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTAS.		

CODIGÓ CUPS	902036	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	PROTEINA S DE LA COAGULACION ANTIGENO TOTAL		
OBSERVACIÓN	VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTAS.		
CODIGÓ CUPS	902004	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	ANTICOAGULANTE LUPICO		
OBSERVACIÓN	VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTAS.		
CODIGÓ CUPS	906408	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CARDIOLIPINA	ANTICUERPOS	Ig G SEMIAUTOMATIZADO O
	AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTAS.		
CODIGÓ CUPS	906409	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CARDIOLIPINA	ANTICUERPOS	Ig M SEMIAUTOMATIZADO O
	AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTAS.		
CODIGÓ CUPS	906417	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTAS.		
CODIGÓ CUPS	906440	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTAS.		
CODIGÓ CUPS	906430	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTAS.		
CODIGÓ CUPS	906454	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTAS.		
CODIGÓ CUPS	906453	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTAS.		
CODIGÓ CUPS	906456	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTAS.		

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
--

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-05-671144

CODIGÓ CUPS	906906	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTAS.		
CODIGÓ CUPS	906908	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTAS.		
CODIGÓ CUPS	902035	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	PROTEINA S DE LA COAGULACION ACTIVIDAD		
OBSERVACIÓN	VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTAS.		
CODIGÓ CUPS	902004	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	ANTICOAGULANTE LUPICO		
OBSERVACIÓN	VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTAS.		
CODIGÓ CUPS	906408	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CARDIOLIPINA	ANTICUERPOS	Ig G SEMIAUTOMATIZADO O
	AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTAS.		
CODIGÓ CUPS	906409	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CARDIOLIPINA	ANTICUERPOS	Ig M SEMIAUTOMATIZADO O
	AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTAS.		

CODIGÓ CUPS	906417	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTAS.		
CODIGÓ CUPS	906440	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTAS.		
CODIGÓ CUPS	906430	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTAS.		
CODIGÓ CUPS	906454	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTAS.		
CODIGÓ CUPS	906453	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTAS.		
CODIGÓ CUPS	906456	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	VALORADO POR MEDICO ESPECIALISTAS.		

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
--

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-05-600712

CODIGÓ CUPS	890202	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS		
OBSERVACIÓN	VALORACION POR HEMATOLOGIA		

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
--

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-03-384656

CODIGÓ CUPS	890202	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS		
OBSERVACIÓN	VALORACION POR HEMATOLOGIA		

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
--

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-03-339248

CODIGÓ CUPS	881305	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES RIÑONES BAZO Y GRANDES VASOS)		
OBSERVACIÓN	SE REGISTRA CITA DE IMAGENES DIAGNOSTICAS		

VALORACIÓN AMBULATORIA 14/03/2019 11:20:39

CÓDIGO DE CONSULTA:

890202 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

Detección de alteraciones del adulto

CAUSA EXTERNA:

Otra

MOTIVO DE CONSULTA:

REMITIDO POR ESTENOSIS FIBROSA

ENFERMEDAD ACTUAL:

ANTECEDENTE DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA IZQUIERDO INFERIOR, REFIERE OBSTRUCCIÓN NASAL DESDE LA NIÑEZ, RONQUIDO NOCTURNO, RESPIRACIÓN ORAL

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

LILIANA MARIA JARAMILLO BERNAL

ESTABLECIMIENTO:

DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA - EJC

NÚMERO DE REGISTRO:

63339924

ESPECIALIDAD:

Otorrinolaringología (CE) - SSFM

EXAMEN FÍSICO

NARIZ:	DESVIACIÓN SEPTAL DERECHA
OÍDOS:	Normal
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
EXTREMIDADES:	Normal
MAMAS:	Normal
OJOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PESO:	74 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL:	26,22 Kg/m ²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA:	80 mmHg
TEMPERATURA:	37 °C
PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	20 rpm
PULSO:	80 pm
ESTATURA:	1,68 m

FRECUENCIA CARDÍACA:
FILTRACIÓN GLOMERULAR:

80 lpm
0,00 ml/min/1.73 m²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

J342 DESVIACION DEL TABIQUE NASAL

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

AMERITA CX DE NARIZ, PERO POR EL MOMENTO ESTA EN TTO PARA LA TROMBOSIS VENOS,

TRATAMIENTO:

no registra

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-03-339779

CODIGÓ CUPS 890382 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA
OBSERVACIÓN EN 2 MESES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-02-262321

CODIGÓ CUPS 890280 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
OBSERVACIÓN SE SOLICITA REGISTRO PARA CONSULTA
CODIGÓ CUPS 890282 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA
OBSERVACIÓN SE SOLICITA REGISTRO PARA CONSULTA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2019-02-111949

CODIGÓ CUPS 931001 **CANTIDAD** 5
DESCRIPCION DEL CUPS TERAPIA FÍSICA INTEGRAL
OBSERVACIÓN CITA POR CONTROL EN EL AREA DE ESPECIALIDAD

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2018-12-1658737

CODIGÓ CUPS 881202 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO
OBSERVACIÓN ORDEN EMITIDA 21/12/2018
CODIGÓ CUPS 890366 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
OBSERVACIÓN ORDEN EMITIDA 21/01/2018
PTE OCN TVP IZQUIERDA PARCIALMNETE RECALANALIZADA ANTICOAGULADO CON RIVAROXABAN

NOTAS DE ENFERMERIA

24/11/2018 12:00:52

TÍTULO:

Exámenes tomados el 14 /11/2018 Resultados informados por laboratorio post test de;

pruebas rápidas vih No reactivo, vdrl (serología) No reactivo, importancia del autocuidado para la prevención de ETS, reportar a medico solicitante para continuar con su chequeo.

IMPORTANCIA:

no registra

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

AURA ISABEL LOPEZ BONILLA

ESTABLECIMIENTO:

DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA - EJC

NÚMERO DE REGISTRO:

23351314

NOTAS DE ENFERMERIA

14/11/2018 08:02:27

TÍTULO:

7:47 AM se realiza asesoría pre test para prueba de vih, vdrl paciente que se remite de consulta externa para la toma de estos exámenes de chequeo, se brinda educación sobre la importancia del diligenciamiento del consentimiento informado y se realiza asesoría y orientación sobre que es el vih, sífilis?, vías de transmisión, factores de riesgo, tratamiento y prevención, se educa a paciente en el autocuidado y la importancia de volver por el resultado de la prueba. Esta de acuerdo con la realización del examen se diligencia consentimiento para entrega en laboratorio.

IMPORTANCIA:

no registra

REPORTE PARACLÍNICO:

no registra

DIETA:

no registra

BEBIDAS:

no registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

AURA ISABEL LOPEZ BONILLA

ESTABLECIMIENTO:

DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA - EJC

NÚMERO DE REGISTRO:

23351314

VALORACIÓN AMBULATORIA

25/09/2018 13:33:44

CÓDIGO DE CONSULTA:

890266 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

Control

ENFERMEDAD ACTUAL:

Procedente: cimitarra, soldado activo

Desde hace 3 meses viene presentando edema progresivo unilateral de miembro inferior izquierdo a nivel distal asociado a dolor a nivel de region posterior y en ocasiones limita para la actividad fisica, deambulacion. No refiere lesiones cutaneas, no signos inflamatorios.

Al reinterrogarse refiere que en Abril presento un viaje por via terrestre de aproximadamente de 22 horas.

Valorado por última vez en Julio 2018 donde se ordenaron exámenes

** Agosto 22/2018

Doppler venoso de MII: Trombosis venosa profunda parcialmente recanalizada que compromete la vena poplitea y las venas gemelares en su tercio proximal de la pierna izquierda. Linfedema infrapopliteo izquierdo.

** Agosto 02/2018

P de O normal

Cr 0.87 BUN 10.9

Glc 88

CT 131 HDL 33 TGC 120

proteinas totales 7.73

Hb 16.4 Leuco 8590 Plaq 250.000

TSH 2.37 T4 libre 1.210

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

AMAURY ALEXIS AMARIS VERGARA

ESTABLECIMIENTO:

DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA - EJC

NÚMERO DE REGISTRO:

91533398

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna (CE) - SSFM

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
TÓRAX:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal
OÍDOS:	Normal
EXTREMIDADES:	Edema a nivel de región poplitea de miembro inferior izquierdo
ABDOMEN:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas

GASTROINTESTINAL: Niega síntomas
 ENDOCRINO: Niega síntomas
 CUELLO: Niega síntomas
 CARDIORRESPIRATORIO: Niega síntomas
 CABEZA: Niega síntomas
 LOCOMOTOR: Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA: 130 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 rpm
PULSO: 74 pm
ESTATURA: 1,68 m
FRECUENCIA CARDÍACA: 74 lpm
PESO: 74 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 26,22 Kg/m²
PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 80 mmHg
TEMPERATURA: 36 °C

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

I803 FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE LOS MIEMBROS INFERIORES, NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Confirmado Nuevo

ANÁLISIS:

Paciente sin antecedentes de importancia cursando con trombosis venosa de vena poplitea izquierda la cual esta parcialmente canalizada, por lo que se considera que se beneficia de anticoagulación por 8 semanas y evaluar con estudios, ademas de búsqueda activa de trombofilia. Requiere de cuidados en contexto de paciente anticoagulado (Evitar traumas, actividades peligrosas que lo puedan conferir riesgo de sangrado), cuidados con alimentación (frutas y verduras de cascara verde).

ALTO RIESGO DE SANGRADO DADO QUE PACIENTE VA ESTAR ANTICOAGULADO *****

Control con resultaldos

Explican signos y sintomas de alarma.

TRATAMIENTO:

no registra

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

MEDICAMENTO:

— WARFARINA SODICA ORAL DOSIS: 1 CADA 24 HORAS, DURANTE 60. CANTIDAD: 60

RECOMENDACIONES:

No registra

REFERENCIA DE PACIENTE

Referencia de paciente No: REF-2018-09-181431

CODIGÓ CUPS 902004 **CANTIDAD** 1

DESCRIPCION DEL CUPS ANTICOAGULANTE LUPICO

OBSERVACIÓN Paciente sin antecedentes de importancia cursando con trombosis venosa de vena poplitea izquierda la cual esta parcialmente canalizada requiere descartar trombofilia

CODIGÓ CUPS 906408 **CANTIDAD** 1

DESCRIPCION DEL CUPS CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

OBSERVACIÓN Paciente sin antecedentes de importancia cursando con trombosis venosa de

vena poplitea izquierda la cual esta parcialmente canalizada requiere descartar trombofilia

CODIGÓ CUPS 906409 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

OBSERVACIÓN Paciente sin antecedentes de importancia cursando con trombosis venosa de vena poplitea izquierda la cual esta parcialmente canalizada requiere descartar trombofilia

CODIGÓ CUPS 906422 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

OBSERVACIÓN Paciente sin antecedentes de importancia cursando con trombosis venosa de vena poplitea izquierda la cual esta parcialmente canalizada requiere descartar trombofilia

CODIGÓ CUPS 906423 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

OBSERVACIÓN Paciente sin antecedentes de importancia cursando con trombosis venosa de vena poplitea izquierda la cual esta parcialmente canalizada requiere descartar trombofilia

CODIGÓ CUPS 906440 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO

OBSERVACIÓN Paciente sin antecedentes de importancia cursando con trombosis venosa de vena poplitea izquierda la cual esta parcialmente canalizada requiere descartar trombofilia

CODIGÓ CUPS 906417 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

OBSERVACIÓN Paciente sin antecedentes de importancia cursando con trombosis venosa de vena poplitea izquierda la cual esta parcialmente canalizada requiere descartar trombofilia

CODIGÓ CUPS 906906 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS COMPLEMENTO SERICO C3 AUTOMATIZADO

OBSERVACIÓN Paciente sin antecedentes de importancia cursando con trombosis venosa de vena poplitea izquierda la cual esta parcialmente canalizada requiere descartar trombofilia

CODIGÓ CUPS 906908 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS COMPLEMENTO SERICO C4 AUTOMATIZADO

OBSERVACIÓN Paciente sin antecedentes de importancia cursando con trombosis venosa de vena poplitea izquierda la cual esta parcialmente canalizada requiere descartar trombofilia

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2018-09-1217064

CODIGÓ CUPS 890366 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

OBSERVACIÓN control con resultados

CODIGÓ CUPS 871121 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO).

OBSERVACIÓN tvp de miembro inferior izquierda, require descartar trombofilia

CODIGÓ CUPS 881302 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS)

OBSERVACIÓN tvp de miembro inferior izquierda, require descartar trombofilia

CODIGÓ CUPS 906915 **CANTIDAD** 1
DESCRIPCION DEL CUPS PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL

OBSERVACIÓN tvp de miembro inferior izquierda, require descartar trombofilia

CODIGÓ CUPS	906249	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS		
OBSERVACIÓN	tvp de miembro inferior izquierda, require descarttar trombofilia		
CODIGÓ CUPS	903867	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		
OBSERVACIÓN	tvp de miembro inferior izquierda, require descarttar trombofilia		
CODIGÓ CUPS	903866	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		
OBSERVACIÓN	tvp de miembro inferior izquierda, require descarttar trombofilia		
CODIGÓ CUPS	903828	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	DESHIDROGENASA LACTICA		
OBSERVACIÓN	tvp de miembro inferior izquierda, require descarttar trombofilia		
CODIGÓ CUPS	903809	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		
OBSERVACIÓN	tvp de miembro inferior izquierda, require descarttar trombofilia		
CODIGÓ CUPS	902045	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		
OBSERVACIÓN	tvp de miembro inferior izquierda, require descarttar trombofilia		
CODIGÓ CUPS	902045	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		
OBSERVACIÓN	relizar en 5 dias		

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
--

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2018-08-937276

CODIGÓ CUPS	882318	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR		
OBSERVACIÓN	MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO		

VALORACIÓN AMBULATORIA

09/07/2018 14:44:11

CÓDIGO DE CONSULTA:

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS

FINALIDAD DE LA CONSULTA:

No aplica

CAUSA EXTERNA:

Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA:

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PROCEDENTE: CIMITARRA, SOLDADO ACTIVO

DESDE HACE 3 MESES VIENE PRESENTANDO EDEMA PROGRESIVO UNILATERAL DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A NIVEL DISTAL ASOCIADO A DOLOR A NIVEL DE REGION POSTERIOR Y EN OCASIONES LIMITA PARA LA ACTIVIDAD FISICA, DEAMBULACION. NO REFIERE LESIONES CUTANEAS, NO SIGNOS INFLAMATORIOS.

NO TTO MEDICO EN EL MOMENTO.

** ANTECEDENTES: NEG

ESTRATIFICACION DE RIESGO CARDIOVASCULAR:

No registra

REMITIDO DE:

No registra

PROFESIONAL DE LA SALUD:

AMAURY ALEXIS AMARIS VERGARA

ESTABLECIMIENTO:

NÚMERO DE REGISTRO:

91533398

ESPECIALIDAD:

Medicina Interna (CE) - SSFM

ANTECEDENTES PATOLÓGICOS**OTROS:** NINGUNO**EXAMEN FÍSICO**

ABDOMEN:	Normal
OÍDOS:	Normal
CUELLO:	Normal
EXAMEN NEUROLÓGICO:	Normal
OROFARINGE:	Normal
PIEL Y FANERAS:	Normal
TACTO RECTAL:	Normal
TÓRAX:	Normal
EXTREMIDADES:	EDEMA DE MII, REGION PROXIMAL MIDE 37CM REGION MEDIAL 34CM DISTAL 24 EN MID REGION PROXIMAL MIDE 36 CM REGION MEDIAL 33CM DISTAL 23 CM
CABEZA Y CRÁNEO:	Normal
EXAMEN GENITOURINARIO:	Normal
EXAMEN MENTAL:	Normal
MAMAS:	Normal
NARIZ:	Normal
OJOS:	Normal

REVISION POR SISTEMAS

OROFARINGE:	Niega síntomas
OJOS:	Niega síntomas
LOCOMOTOR:	Niega síntomas
GENITOURINARIO:	Niega síntomas
GASTROINTESTINAL:	Niega síntomas
ENDOCRINO:	Niega síntomas
OÍDOS:	Niega síntomas
CARDIORRESPIRATORIO:	Niega síntomas
CABEZA:	Niega síntomas
PIEL Y ANEXOS:	Niega síntomas
NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIÁTRICO:	Niega síntomas
MAMAS:	Niega síntomas
GINECOOBSTÉTRICO:	Niega síntomas
CUELLO:	Niega síntomas

REGISTRO SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTÓLICA:	120 mmHg
FRECUENCIA RESPIRATORIA:	18 rpm
PULSO:	74 pm
ESTATURA:	1,68 m
FRECUENCIA CARDÍACA:	71 lpm

PRESIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA: 80 mmHg
TEMPERATURA: 36 °C
PESO: 73,9 Kg
ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 26,18 Kg/m²

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

R600 EDEMA LOCALIZADO

TIPO DE DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

Impresión Diagnóstica

ANÁLISIS:

EDEMA UNILATERAL A NIVEL INFRANCONDILEO IZQUIERDO, ASIMETRIA EN COMPARACION A MIEMBRO INFERIOR CONTRALATERAL, SE SOLICITA DOPPLER VENOSO Y LAB CONTROL CON RESULTADOS

TRATAMIENTO:

no registra

REFERENCIA DE PACIENTE

Referencia de paciente No: REF-2018-07-119375

CODIGÓ CUPS	882321	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES		
OBSERVACIÓN	EDEMA UNILATERAL ASIMETRICO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, REQUIERE DE DOPPLER VENOSO		

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2018-07-815586

CODIGÓ CUPS	890366	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
OBSERVACIÓN	CONTROL CON RESULTADOS		
CODIGÓ CUPS	904902	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	904921	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TIROXINA LIBRE		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	903863	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	903895	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	903856	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	NITROGENO UREICO		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	907106	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	UROANALISIS		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	903841	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	903815	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		

OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	903817	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	903818	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	COLESTEROL TOTAL		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	903868	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	TRIGLICERIDOS		
OBSERVACIÓN	CONTROL		
CODIGÓ CUPS	902210	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
OBSERVACIÓN	CONTROL		

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
--

Solicitud de autorización de servicios de salud No: SSERV-2018-06-752572

CODIGÓ CUPS	890266	CANTIDAD	1
DESCRIPCION DEL CUPS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
OBSERVACIÓN	consulta el Dr no registra codigo cie 10		