



REPUBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
ANEXO TECNICO NRO 3

Resolución 003047 14 AGO 2008



Código	NUMERO INFORME	W93 30728	Fecha	Jun.28/2024	Hora	09:36
Versión						

I. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social:	E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEGOVIA					
Código:	0673606126	Nit:	800.080.666-8			
Dirección:	CAMPAMENTO LA SALADA					
Teléfono:				Fax:		
Departamento:	Antioquia	Código:	06			
Municipio:	SEGOVIA	Código:	736			
ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR):	COOSALUD EPS SAS SUBSIADO	Código:	ESS024			

II. DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido:	BALLESTAS	2do. Apellido:	GOEZ			
1er Nombre:	SAMUEL	2do. Nombre:	ALBERTO			
Tipo de Documento:	CEDULA	No. Documento	1.040.600.672			
Fecha de Nacimiento:	Nov.11/1989	Edad:	34 Años	Sexo:	MASCULINO	
Dirección Residencia:	VEREDA RANCHO QUEMADO			Teléfono:	3185636079	
Departamento:	ANTIOQUIA	Código:	06			
Municipio:	SEGOVIA	Código:	736			
Cobertura en Salud:	SUBSIADO-1					

III. INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención:	ENFERMEDAD GENERAL	Tipo de Servicios solicitados:	SERVICIOS ELECTIVOS
Prioridad de la atención:	NO PRIORITARIA	Servicio:	MEDICINA GENERAL
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización:	CONSULTA EXTERNA	Cama:	
Manejo Integral Según Guía:	UROLOGIA		

Seq	Código CUPS	Cantidad	Descripción
1	890294	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

Justificación Clínica: PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE DE VEREDA RANCHO QUEMADO, CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS IR (GLARGINA 16U CADA 24H), QUE CONSULTA Y REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 3 MESES DE EVOLUCIÓN DE DOLOR EN REGIÓN TESTICULAR, ASOCIADO A SENSACIÓN DE MASA. TRAE ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE DE ABDOMEN, PELVIS Y TESTÍCULOS CON REPORTE DE HERNIA INGUINAL IZQUIERDA Y VARICOCELE BILATERAL. AL EXAMEN FÍSICO CON SIGNO VITALES EN RANGO DE SEGURIDAD, CON PALPACIÓN DE SACO HERNIARIO EN ESCROTO QUE REDUCE POR CANAL INGUINAL IZQUIERDO, IMPRESIONA HERNIA INDIRECTA. PLEXOS PAMPINIFORMES DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN CAMBIO EN COLORACIÓN DE TESTÍCULOS. SOLICITÓ VALORACIÓN POR CIRUGÍA GENERAL Y POR UROLOGÍA.

22/06/2024 ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN: HERNIA INGUINAL IZQUIERDA: DILATACIÓN Y SACO HERNIARIO DE 13*10 EN TRAYECTO DE 15MM HACIA INTERIOR.

22/06/2024 ECOGRAFÍA TESTICULAR: VARICOCELE TESTICULAR BILATERAL GRADO II. PLEXO PAMPINIFORME DERECHO: 3.4MM DILATADO; IZQUIERDO: 3.4MM DILATADO.

Diagnostico principal:	VARICES ESCROTALES	Código CIE10:	1861
Diagnostico relacionado 1:	VARICES ESCROTALES	Código CIE10:	1861
Diagnostico relacionado 2:	** NO PRESENTA **	Código CIE10:	

IV. INFORMACION DE LA PERSONA QUE REPORTA

Nombre de quien reporta:	GONZALEZ ARRIETA DAVID ANDRES	Teléfono:	
Registro Medico:		Teléfono Celular:	
Cargo o Actividad:	MEDICO GENERAL		

Firma

DAVID GONZALEZ

3199685 La manila



HISTORIA CLINICA DE:
AMBULATORIA

Atencion: 11
Fecha: Jun.28/2024

Nombre:	BALLESTAS GOEZ SAMUEL ALBERTO	Edad:	34 Años	Sexo:	MASCULINO
Telefono:	3185536079	Estrato:	SUBSIDIADO-1		
Historia:	1040500672	Id:	CC	1.040.500.672	
Estado Civil:	UNIÓN LIBRE	Hora Ate:	09:36		
Entidad:	COOSALUD EPS SAS SUBSIADO				

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: "ME DUELEN LOS TESTICULOS"

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 34 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE DE VEREDA RANCHO QUEMADO, CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS IR (GLARGINA 15U CADA 24H), QUE CONSULTA Y REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 3 MESES DE EVOLUCIÓN DE DOLOR EN REGIÓN TESTICULAR, ASOCIADO A SENSACIÓN DE MASA. TRAE ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE DE ABDOMEN, PELVIS Y TESTÍCULOS CON REPORTE DE HERNIA INGUINAL IZQUIERDA Y VARICOCELE BILATERAL.

Revision por Sistemas: LO DESCRITO

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLÓGICOS : ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS IR
ALÉRGICOS : NIEGA
FARMACOLÓGICOS : (GLARGINA 15U CADA 24H)
QUIRÚRGICOS : NIEGA
TRANSFUSIONES : NIEGA
TRAUMATOLOGICO : NIEGA

Antecedentes:

Personales: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Familiares: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Psico-Sociales: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Examen Fisico:

Estado General: BUENAS C ONDICIONE GENERLAES

Signos Vitales: Peso: 65.00 KG Kg, Talla: 170 Mts, IMC: 22,49, Clasificacion: Rango Normal, Riegos: Promedio, Pulso: 74 Xm, Frecuencia Cardiaca: 74 Xm, Ritmo Cardiaco: NORMAL, Frecuencia Respiratoria: 16, P.Sistolica: 115, P.Diastolica: 70, P.Arterial Media: 85, Temperatura: 36, Sitio de toma: AXILAR.

Aparatos y Sistemas: PIEL Y FANERAS: NORMAL,. CABEZA: NORMAL,. OJOS: NORMAL,. OIDOS: NORMAL,. BOCA: NORMAL,. GARGANTA: NORMAL,. CUELLO: NORMAL,. TORAX: NORMAL,. SIST.RESPIRATORIO: NORMAL,. SIST.CARDIOVASCULAR: NORMAL,. SIST.VASCULAR PERIFERICO: NORMAL,. ABDOMEN: NORMAL,. SIST.GENITOURINARIO: ANORMAL, PALPACIÓN DE SACO HERNIARIO EN ESCROTO QUE REDUCE POR CANAL INGUINAL IZQUIERDO, IMPRESIONA HERNIA INDIRECTA. PLEXOS PAMPINIFORMES DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN CAMBIO EN COLORACIÓN DE TESTÍCULOS.. TACTO RECTAL: NORMAL,. SIST.LOCOMOTOR: NORMAL,. SIST.NEUROLOGICO: NORMAL,. EX.GANGLIONAR: NORMAL,. EX.MENTAL: NORMAL,. OTROS: NORMAL,. NARIZ: NORMAL,

Paraclínicos:

Laboratorio: NO PRESENTA

Otros: NO PRESENTA

Concepto Medico: PALPACIÓN DE SACO HERNIARIO EN ESCROTO QUE REDUCE POR CANAL INGUINAL IZQUIERDO, IMPRESIONA HERNIA INDIRECTA. PLEXOS PAMPINIFORMES DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN CAMBIO EN COLORACIÓN DE TESTÍCULOS.

Diagnostico: Dx.Principal: K409-HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCCIO, Dx.Relacionado1: I861-VARICES ESCROTALES, Dx.Relacionado2: ** NO PRESENTA **, Dx.Relacionado3: ** NO PRESENTA **, Tipo de diagnostico: IMPRESION DIAGNOSTICA, Tipo Discapacidad: NINGUNA, Grado Discapacidad: NINGUNA, Obs del Dx: .

Pagina: 1 de 2 Imprime: VALE	Medico:GONZALEZ ARRIETA DAVID ANDRES	Firma
Fecha Sistema:28/06/2024 Hora:10:02:48	Cedula: 1.102.850.384 Registro:	



E.S.E HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS SEGOVIA
Nit: 800.080.586-8

HISTORIA CLINICA DE:
AMBULATORIA

Atencion: 11
Fecha: Jun.28/2024

Nombre:	BALLESTAS GOEZ SAMUEL ALBERTO	Edad:	34 Años	Sexo:	MASCULINO
Telefono:	3185536079	Estrato:	SUBSIDIADO-1		
Historia:	1040500672	Id:	CC 1.040.500.672		
Estado Civil:	UNIÓN LIBRE	Hora Ate:	09:36		
Entidad:	COOSALUD EPS SAS SUBSIADO				

Finalidad: Fuente de información: PACIENTE, Finalidad Causa: NO APLICA, Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL, Sintomatico o Respiratorio: NO, Paciente Nuevo: NO.

Conductas: Se envia:

ORDEN MEDICAMENTOS P.O.S - W01 57247 - Jun.28/2024

1. NAPROXENO 250 MG - TABLETA, Via:ORAL, Cantidad:15, Dosis:TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS.
2. ACETAMINOFEN 500 MG - TABLETA, Via:ORAL, Cantidad:30, Dosis:TOMAR 2 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS.

RECOMENDACIONES - W10 75624 - Jun.28/2024

1. CONSULTAR POR URGENCIASS I DOLOR INTENSO QUE NO MEJORA CON MANIOBRA DE REDUCCION Y BANALGESICO, SI PARO DE DEPOSICIONES O FLATOS, U OTRA CAUSA DE PREOCUPACION

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD - W93 30727 - Jun.28/2024

1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL,Cantidad: 1

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD - W93 30728 - Jun.28/2024

1. CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA,Cantidad: 1

Pagina: 2 de 2 Imprime: VALE	Medico:GONZALEZ ARRIETA DAVID ANDRES	Firma
Fecha Sistema:28/06/2024 Hora:10:02:48	Cedula: 1.102.850.384 Registro:	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.040.500.672**

BALLESTAS GOEZ

APELLIDOS

SAMUEL ALBERTO

NOMBRES

SAMUEL BALLESTAS

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-NOV-1989**

EL BAGRE
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

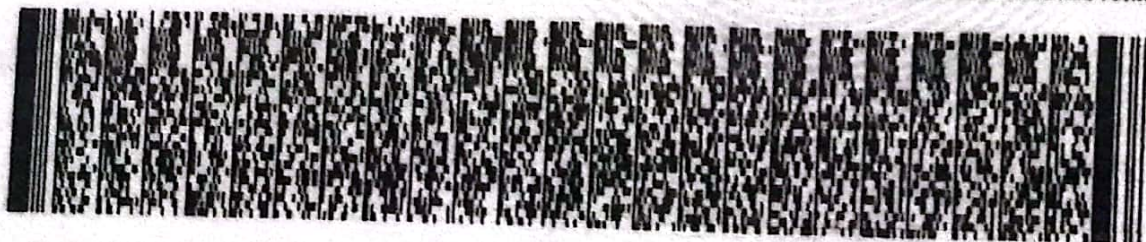
1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

24-ENE-2008 EL BAGRE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0111700-00093303-M-1040500672-20081011

0004233110A 1

24602720