

Nombre: GALLO GRISALES JULIO CESAR

ID: 70601238

Fecha de estudio: 18/02/2025

Teléfono del domicilio: 3205139039 PTE - 3004581136 CUÑADA LUCRECIA

Numero de orden: 532152

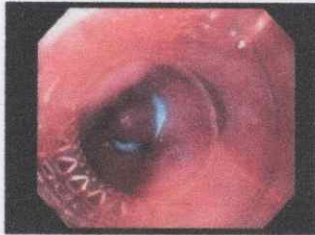
Edad: 56 Años

Aseguradora: EPS SURA

INFORME DE LIGADURA DE VARICES

INDICACION: Várices esofágicas

MEDICACION: BAG Dr Francisco Echeverri



Previo informe del procedimiento y de sus riesgos y bajo vision endoscopica se realiza ligadura de varices esofágicas en tercio medio y distal de esófago con aplicación de 7 bandas. Sin complicaciones inmediatas

Se dan instrucciones sobre fiebre, sangrado digestivo, dolor torácico, dificultad para deglutir y enfisema subcutaneo.

Se recomienda:

1. Dieta liquida por 3 días.
2. Acetaminofen jarabe una cucharada cada 6 hora solo si hay dolor
3. En caso de síntomas de alarma consultar al servicio de urgencias: vomito de sangre, dificultad respiratoria, dolor precordial que no mejore
4. Nueva sesión de ligadura en 3 meses

CONCLUSION: VARICES ESOFAGICAS EN ERRADICACION

LIGADURA DE VARICES 1ra SESION



MARIA VICTORIA JIMENEZ JIMENEZ

Reg 815694

Paciente: GALLO GRISALES JULIO CESAR Identificación: 70601238
Sexo/Edad: MASCULINO / 56 Años Teléfono: 5836330
Médico: CAROLL CARDONA GIRALDO Tipo servicio: INSTITUCIONAL
Fecha servicio: 03/03/2025 Fecha impresión: 01/04/2025 03:41 PM
Nro. Servicio: 59084845 No. Paciente: 60009 Habitación:
Empresa: SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A.

ALBUMINA Validado: 03/03/2025 09:48 PM

ALBUMINA
VALORES DE REFERENCIA:
NEONATOS 0 A 4 DÍAS
4 DÍAS A 14 AÑOS
14 A 18 AÑOS
ADULTOS
MÉTODO: COLORIMÉTRICO.

4.57

2.8	4.4	g/dL
3.8	5.4	g/dL
3.2	4.5	g/dL
3.5	5.2	g/dL

RESPONSABLE

PROCESO TÉCNICO: LUCIA CRISTINA NAVAS
REG. 1440

Paciente: GALLO GRISALES JULIO CESAR Identificación: 70601238
 Sexo/Edad: MASCULINO / 56 Años Teléfono: 5836330
 Médico: SIN REGISTRO MEDICO Tipo servicio: INSTITUCIONAL
 Fecha servicio: 03/03/2025 Fecha impresión: 01/04/2025 03:41 PM
 Nro. Servicio: 59084841 No. Paciente: 60009 Habitación:
 Empresa: SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A.

ALFA FETO PROTEINA Validado: 03/03/2025 10:21 PM

2.98

0.0

7.0

ng/mL

ALFA FETOPROTEINA (AFP)

ng/mL

Valores de referencia:

ng/mL

Adultos:

ng/mL

Mujeres Embarazadas:

ng/mL

14 Semanas

ng/mL

15 Semanas

ng/mL

16 Semanas

ng/mL

17 Semanas

ng/mL

18 Semanas

ng/mL

19 Semanas

ng/mL

No se han establecido valores de referencia para la población pediátrica.

Se sugiere correlacionar los datos obtenidos con la historia clínica del paciente y en cada contexto clínico particular.

TECNICA: Inmunoensayo de Electroquimioluminiscencia (ECLIA).

OBSERVACIONES:

Sélio
 BACTERIOLOGO
 SERGIO ANDRES GOMEZ PATIÑO
 REG. 02863-2008

Paciente: GALLO GRISALES JULIO CESAR Identificación: 70601238
 Sexo/Edad: MASCULINO / 56 Años Teléfono: 5836330
 Médico: SIN REGISTRO MEDICO Tipo servicio: INSTITUCIONAL
 Fecha servicio: 03/03/2025 Fecha impresión: 01/04/2025 03:41 PM
 Nro. Servicio: 59084838 No. Paciente: 60009 Habitación:
 Empresa: SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A.

CALCIO IONIZADO

Calcio iónico
 Método: Potenciometría

Validado: 03/03/2025 02:52 PM

1.20

1.15

1.33

mmol/L

[Signature]

BACTERIOLOGO

DIEGO ALBERTO HERRERA ARISTIZABAL
 REG. 1036646757

GAMAGLUTAMIL TRANSFERASA GGT

Gamaglutamil Transferasa
 Método: Enzimático colorimétrico

Validado: 03/03/2025 11:44 PM

133.00

0

60

U/L

OBSERVACIONES: MUESTRA PROCESADA POR DUPLICADO. INTERPRETAR SEGUN HALLAZGOS CLINICOS.

[Signature]

BACTERIOLOGA

NATALY CARDEÑO PULGARIN
 REG. 73-3462-14

TRANSAMINASAS PIRUVICA GPT (ALAT)

Transaminasa pirúvica GPT (ALT)
 Método: IFCC CON/SIN Activación por fosfato de piridoxal

Validado: 03/03/2025 11:44 PM

82

0

41

U/L

OBSERVACIONES: MUESTRA PROCESADA POR DUPLICADO. INTERPRETAR SEGUN HALLAZGOS CLINICOS.

[Signature]

BACTERIOLOGA

NATALY CARDEÑO PULGARIN
 REG. 73-3462-14

CUADRO HEMATICO (HEMOGRAMA)

Validado: 03/03/2025 05:44 PM

Recuento de eritrocitos (en millones)	5.05			
Hemoglobina	15.5	4.6	6.2	mm
Hematocrito	45.3	13.5	18	g/dL
Volumen Corpuscular Medio	89.7	40	54	%
Concentración de Hemoglobina Corpuscular	30.7	86	96	fL
Concentración Promedio de Hemoglobina Corpuscular	34.2	25	31	pg
Ancho de Distribución Eritrocitaria	14.1	32	38	g/dL
		11.5	15.1	%
				mm

Paciente: GALLO GRISALES JULIO CESAR Identificación: 70601238
 Sexo/Edad: MASCULINO / 56 Años Teléfono: 5836330
 Médico: SIN REGISTRO MEDICO Tipo servicio: INSTITUCIONAL
 Fecha servicio: 03/03/2025 Fecha impresión: 01/04/2025 03:41 PM
 Nro. Servicio: 59084838 No. Paciente: 60009 Habitación:
 Empresa: SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A.

Recuento de Leucocitos (en miles)	4960	4500	11000	
Neutrofilos (No. absoluto)	2780	1800	7700	mm ³
Neutrofilos (porcentaje)	56.1	40	70	%
Linfocitos (No. Absoluto)	1480	900	5000	mm ³
Linfocitos (porcentaje)	29.8	20	45	%
Monocitos (No. Absoluto)	430	100	1000	mm ³
Monocitos (porcentaje)	8.7	2	9	%
Eosinófilos (No. Absoluto)	200	0	700	mm ³
Eosinófilos (porcentaje)	4.0	0	6	%
Basófilos (No. Absoluto)	30	0	200	mm ³
Basófilos (porcentaje)	0.6	0	1	%
Recuento de plaquetas (en miles)	85000	150000	450000	mm ³
Volumen Plaquetario Medio	10.7	6.9	10.5	fL
INFORME EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA				
Morfología de Glóbulos Rojos	No se observan anomalidades			
Morfología de Glóbulos Blancos	No se observan anomalidades			
Número Glóbulos Blancos	Normal			
Morfología de Plaquetas	Macroplaquetas escasas			
Número de plaquetas	Trombocitopenia			
Valores de referencia ajustados por grupo etáreo y género. Según parámetros internacionales.				

BACTERIOLOGO
 CALVIN NICOLAS POMARE JULIO
 REG. 003-04

PROTROMBINA, TIEMPO (PT) Validado: 03/03/2025 04:01 PM

TP del paciente	11.6	9.7	11.8	s
TP control poblacional	10.6			s
INR del paciente	1.10	0.7	1.2	Índice

Método: Coagulometría

Notas : INTERPRETACIÓN EN CONDICIONES ESPECIALES:

- Prevención y terapia de ETV o embolia pulmonar: INR: 2.5 (2.0-3.0)
- Fibrilación auricular: INR: 2.5 (2.0-3.0)
- Enfermedad valvular cardíaca: INR: 2.5 (2.0-3.0)
- Pacientes con prótesis valvular aórtica: INR: 2.5 (2.0 - 3.0)
- Pacientes con prótesis valvular mitral: INR: 3.0 (2.5 - 3.5)

BACTERIOLOGA
 CATALINA MARIA SANCHEZ MOLINA
 REG. 5-2342

Paciente: GALLO GRISALES JULIO CESAR Identificación: 70601238
Sexo/Edad: MASCULINO / 56 Años Teléfono: 5836330
Médico: SIN REGISTRO MEDICO Tipo servicio: INSTITUCIONAL
Fecha servicio: 03/03/2025 Fecha impresión: 01/04/2025 03:41 PM
Nro. Servicio: 59084838 No. Paciente: 60009 Habitación:
Empresa: SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A.

CLORO Validado: 03/03/2025 06:45 PM
Cloro Sérico
Método Electrodo Selectivos de Iones

103 98 107 mmol/L

RESPONSABLE
PROCESO TÉCNICO: LUCIA CRISTINA NAVAS
REG. 1440

FOSFATASA ALCALINA Validado: 03/03/2025 09:43 PM
Fosfatasa alcalina
Método: Colorimétrico

79 40 129 U/L

RESPONSABLE
PROCESO TÉCNICO: LUCIA CRISTINA NAVAS
REG. 1440

NITROGENO UREICO Validado: 03/03/2025 09:48 PM
Nitrógeno uréico en suero
Método: Cinético Ureasa
Notas : Se sugiere correlacionar los datos
obtenidos con la historia clínica del paciente y
en cada contexto clínico particular.

13.7 6 20 mg/dL

RESPONSABLE
PROCESO TÉCNICO: LUCIA CRISTINA NAVAS
REG. 1440

SODIO Validado: 03/03/2025 06:45 PM
Sodio Sérico
Método Electrodo Selectivos de Iones

140 136 145 mmol/L

Paciente: GALLO GRISALES JULIO CESAR **Identificación:** 70601238
Sexo/Edad: MASCULINO / 56 Años **Teléfono:** 5836330
Médico: SIN REGISTRO MEDICO **Tipo servicio:** INSTITUCIONAL
Fecha servicio: 03/03/2025 **Fecha impresión:** 01/04/2025 03:41 PM
Nro. Servicio: 59084838 **No. Paciente:** 60009 **Habitación:**
Empresa: SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A.

RESPONSABLE

PROCESO TÉCNICO: LUCIA CRISTINA NAVAS

REG. 1440

TRANSAMINASAS OXALACETICA GOT (ASAT)

Validado: 03/03/2025 09:43 PM

Transaminasa oxaloacética GOT (AST) en suero
Método: IFCC CON/SIN Activación por fosfato de
piridoxal

51

0

40

U/L

RESPONSABLE

PROCESO TÉCNICO: LUCIA CRISTINA NAVAS

REG. 1440

Paciente: GALLO GRISALES JULIO CESAR Identificación: 70601238
 Sexo/Edad: MASCULINO / 56 Años Teléfono: 5836330
 Médico: SIN REGISTRO MEDICO Tipo servicio: INSTITUCIONAL
 Fecha servicio: 03/03/2025 Fecha impresión: 01/04/2025 03:41 PM
 Nro. Servicio: 59084835 No. Paciente: 60009 Habitación:
 Empresa: SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A.

POTASIO Validado: 03/03/2025 06:45 PM
 Potasio Serico 4.47 3.5 5.1 mmol/L
 VALORES DE REFERENCIA:
 Método: Electrodo Selectivos de Iones

RESPONSABLE
 PROCESO TÉCNICO: LUCIA CRISTINA NAVAS
 REG. 1440

CREATININA EN SUERO Y OTROS Validado: 03/03/2025 09:43 PM
 CREATININA EN SUERO 0.78 H: 0.67 - 1.17 M: 0.51 - 0.95 mg/dL
 Intervalos Biológicos de Referencia en Suero
 Neonatos (a término) 0.31 0.88 mg/dL
 Neonatos (prematurados) 0.33 0.98 mg/dL
 Niños:
 De 2 a 12 meses 0.16 0.39 mg/dL
 De 1 año a menor de 3 años 0.18 0.35 mg/dL
 De 3 años a menor de 5 años 0.26 0.42 mg/dL
 De 5 años a menor de 7 años 0.29 0.47 mg/dL
 De 7 años a menor de 9 años 0.34 0.53 mg/dL
 De 9 años a menor de 11 años 0.33 0.64 mg/dL
 De 11 años a menor de 13 años 0.44 0.68 mg/dL
 De 13 años a menor de 15 años 0.46 0.77 mg/dL
 MÉTODO: ENZIMÁTICO.

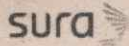
RESPONSABLE
 PROCESO TÉCNICO: LUCIA CRISTINA NAVAS
 REG. 1440

ORDEN DE COBRO

IPS Genera: REGIONAL MEDELLIN-MEDELLIN
Fecha de Expedición: 2025/04/01 Hora: 15:38:14
Tipo de Plan: POS
Origen del Servicio: ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Evento: AMBULATORIO ELECTIVO
Recobro: NO APLICA

Orden No.: 932-1310487900

EPS



(91)0009321310487900000008(92)001000000070601238(93)20260305

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

CC 70601238 JULIO CESAR GALLO GRISALES COTIZANTE ACTIVO Edad: 56 años
Fecha N: 1968/07/01 Semanas Cotizadas: 1392 Plan: POS IPS ESPECIALIZADA SURA - DIABETES
Tel: 2147291 Tel Contacto: 6045836330 Celular: 3205139039 Correo: sgsst1968@gmail.com

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

ESE HOSPITAL LA MARIA NIT 890905177 CH: 050010608601
Dirección: CL 92 EE # 67 - 61 Datos de Contacto: 6044447192

INFORMACIÓN DEL COBRO

Grupo de Ingresos: A

Tipo de Cobro: CUOTA MODERADORA

Porcentaje de Copago:

Valor: 4,700

Tope Máximo:

Responsable del Recaudo: REGIONAL

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

Código CUPS	Código SURACUPS	Código Tarifario	Procedimientos Autorizados	Código Diagnóstico	Cantidad
890253	890253	890253	CONSULTA EN HEPATOLOGIA	K746	1

OBSERVACIONES

SEÑOR USUARIO RECUERDE PRESENTARSE 15 MINUTOS ANTES DE LA HORA EN LA QUE FUE ASIGNADA SU CITA Y LLEVAR TODOS LOS RESULTADOS DE LAS AYUDAS DIAGNOSTICAS

SEÑOR PRESTADOR PARA PODER REALIZAR EL COBRO DE ESTA ORDEN, DEBE INGRESAR LA FECHA DE ATENCIÓN, ESTO PUEDE SER A TRAVES DE SALUDWEB O DE NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 604 448 6115 EN MEDELLÍN O EN EL RESTO DEL PAÍS 018000 519 519.

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO HASTA 2026/03/05. UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPONSABILIDAD DE EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A..

Válido correo electrónico

UTILIPSA

Firma Médico - Institución

Firma Afiliado

Firma Responsable y Sello Cód.

Número Identificación Afiliado