CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

CLINICA PALMA REAL S.A.S.
NIT 900699086-8
CR 28 44 35
76520 - Colombia
Tel. 3136540822
info.facturacionelectronica@christus.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CPRL587278

Fecha Factura: 25/03/2021 13:13:31
Fecha de Vencimiento:
Fecha y Hora Ingreso: 22/03/2021 01:15:42
Fecha y Hora Egreso: 23/03/2021

AUTORIZACION FACTURA ELECTRONICA RESOLUCION #18763003074656 PARA 24 MESES
DESDE ENERO 02 DEL 2020
AUTORIZADOS PARA MANEJAR PREFIJO CPRL DEL 500000 AL 999999
NO SOMOS RESPONSABLES DEL IVA

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Paciente:** EMMA CALDERON	**Tipo Afiliado:** Ninguno
NIT. 899999034-1	**No identificación:** 29640151	**Médico:**
Dirección: CALLE 57 8 69	**Telefono:** 3136662751	**Consultorio:**
Teléfono: 5461500	**Plan:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE 2020	**Orden Atención:**
Historia Clínica: 1315980	**No. Poliza:**	**Vigencia:**
Documento Interno:	**Autorización:**	**Concepto:**

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	IMPUESTO %	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
1	1. CONSULTAS	1	WSD	45,000.00			45,000.00
9	2. MATERIALES E INSUMOS	1	WSD	112,929.00			112,929.00
	Total Nro Líneas: 2						

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	157,929.00
DESCUENTOS	0
TOTAL CON DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC/ANT	0.00
RETEFUENTE	
RETEIVA	
RETEICA	
VALOR TOTAL	**157,929.00**

Valor en Letras: Ciento Cicuenta Y Siete Mil Novecientos VeintiNueve Pesos M/Cte.

ELABORADO POR: Clinica Palma Real S.A.S.
Medio de Pago: Crédito ACH
Forma de Pago: Crédito

CUFE : 2aab592afca54a0e313936378df2ae237562c63db949aefaace45e5db7e3b341c1072fca67952c548bea44bf0b76a1f9

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2021-03-28 08:29:07-05:00

Clínica Palma Real

CLINICA PALMA REAL S.A.S.

NIT: 900699086-8
Cra 28 #44-35
Palmira - Valle del Cauca

DETALLE DE VENTA
CPRL587278

25 mar. 2021 01:13 p. m.
Ingreso 1315980

Entidad	PJ2021 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Paciente**	EMMA CALDERON
Plan	PJ2021-1 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE 2020	**Documento**	29640151
NIT	899999034	**Teléfono**	3136662751 **Tipo** Otro
Código IPS	765200939701	**Dirección**	CALLE 31 16 41
Facturador	GONZALEZ RIOS SANDRA PATRICIA	**Edad**	84 Años \ 1 Meses \ 4 Días
Centro	01 CLINICA PALMA REAL	**Fec Ingreso**	22 mar. 2021 11:28 p. m.
Regimen	Otro	**Fec Egreso**	23 mar. 2021 01:15 a. m.
		Autorizacion	

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS					
890701 23/03/21	consultadeurgenciaspormedicinageneral	1	45.000		45.000
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS					
895100000 23/03/21	ELECTROCARDIOGRAMA	1			
MATERIALES E INSUMOS					
CS10-72700401	CATETER IV PERIFERICO 20G	1	9.143		9.143
CS12-15700401	EQUIPO PARA EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO R-33	1	6.143		6.143
CS16-57900201	EQUIPO BOMBA DE INFUSION CONECTOR LIBRE DE AGUJA	1	97.643		97.643

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$157.929
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR IVA	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$157.929

TOTAL: CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

GONZALEZ RIOS SANDRA PATRICIA

ELABORO | **LIQUIDACION Y CARTERA** | **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** | **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18763003074656 DEL 02 ene. 2020. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CPRL500.000 AL CPRL999.999. VIGENCIA 02 ene. 2020-02 ene. 2022

NO SOMOS RESPONSABLES DEL IVA

22/03/2021 11:30:48 p. m.

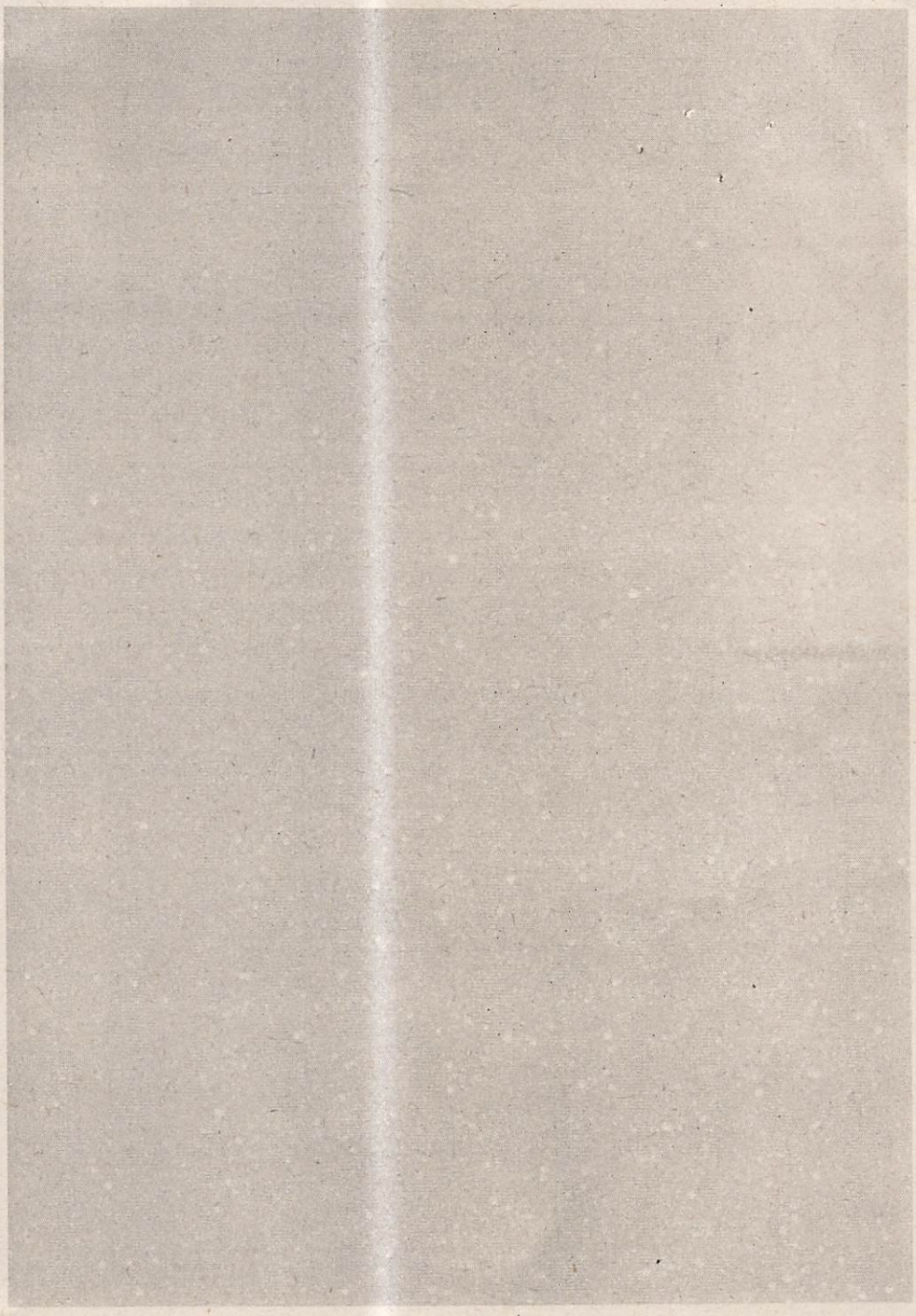
INGRESO:1315980

Clínica Palma Real

aciente:	CALDERON EMMA	**No. Historia:**	29640151
entificacion:	Cédula_Ciudadanía 29640151	**Fecha Nacimiento:**	21/02/1937
mpresa:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE 2020		
dad:	84 Años \ 1 Meses \ 1 Días	**Tels:** 3136662751	**Estrato:** REGIMEN ESPECIAL

ATOS DEL INGRESO

ontrol Interno:		**Autorizacion:**	
po de Atención:	Ambulatorio	**Fecha de Ingreso**	22/03/2021 11:28:17 p. m.
suario	Angie Vanessa Fajardo Montaño		
ıma:			
entro de Atención:	01 CLINICA PALMA REAL		
edico:			
pecilaidad:			
cudiente:			
bservaciones:	PCTE BEN // GARCIA CALDERON HUGO FUNCIONARIO // ACT // MAREOS		



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 29.640.151
CALDERON

APELLIDOS
EMMA

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-FEB-1937
VILLARRICA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

25-NOV-1959 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3107900-00027141-F-0029640151-20080720 0001283353A 1 6630002138

REGIONAL VALLE

16.256.294 - L

Emma
Calderon
C.C. 29.640.151



21-02-1937
Fecha de Nacimiento

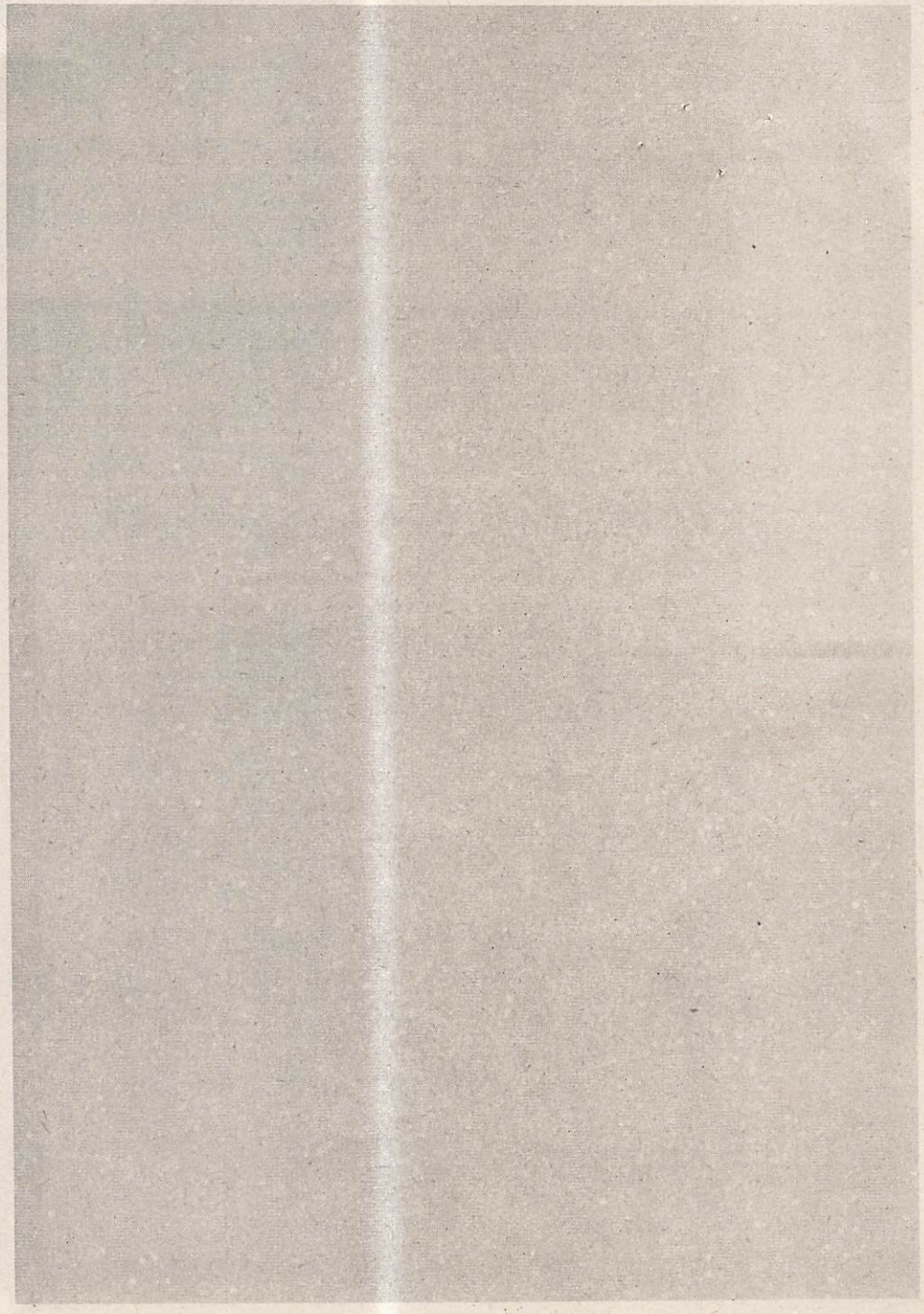
SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Garcia Calderon Hugo
Nombre del Funcionario o Pensionado

Este Carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio. Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.

www.idencol.com



CHRISTUS SINERGIA Clínica Palma Real	CONSTANCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: CSPR-FT-012
		Versión: 1

Paciente			
Nombre: emma calderon.			
Identificación: 29640757.		Entidad:	
Tipo de Paciente	☐ Cotizante	☒ Beneficiario	☐ Adicional

Acudiente	
Nombre: EDIWSON BEDOYA	Identificación: 16274774

Servicios Recibidos	
☐ UCI Adultos	☐ Monitoria
☐ UCI Pediátrica	☐ Obstetricia
☐ Hospitalización	☐ Cirugía
☐ UCI Neonatal	☐ Ecografía

Código Inicial		Código Final	

Observaciones

Los Copagos Aplican sólo para Beneficiarios y se cancela un % según corresponda su rango Salarial para los servicios:

Cirugia o procedimiento ambulatorio
Exámenes de laboratorio y Exámenes de diagnóstico por imagenologia, ordenados en forma ambulatoria y que requieran autorización adicional a la del médico tratante.
Hospitalización.
Dispositivos Médicos.
Tratamiento odontológico

Régimen Contributivo

Rango Salarial 1:	11.5%	hasta $	260.700
Rango Salarial 2:	17.3%	hasta $	1.044.800
Rango Salarial 3:	23%	hasta $	2.089.600

Certifico que me ha sido entregado y explicado el folleto de deberes y derechos de los pacientes, lo he comprendido y han sido aclaradas todas mis dudas.

EDIWSON BEDOYA
Firma Paciente o Acudiente
C.C 16274774

Firma Colaborador Clínica
C.C

Clínica Palma Real

HISTORIA CLINICA

INGRESO TRIAGE 3

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: EMMA CALDERON **Identificacion:** 29640151 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 21/febrero/1937 **Edad Actual:** 84 Años \ 0 Meses \ 30 Días **Telefono** 3136662751
Direccion: CALLE 31 16 41

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE 2020 **Nivel - Estrato:** REGIMEN ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 3** **(Fecha: 23/03/2021 12:05 a. m.)**

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **Nº Ingreso:** 1315980 **Fecha:** 22/03/2021 11:28:17 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Reingreso:	F.C.	F.R.	T.A.	Temp.	Peso	Glasgow
No	65,0000	17,0000	190/78	36,600 0	65,000 0	15,0000

Motivo de Consulta " MAREO "

Enfermedad Actual PACIENTE DE 84 AÑOS ,INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR HIJO , PACIENTE REFIERE QUE DESDE EL DIA DE AYER 21/03/21 PRESENTA MAREO EL CUAL SE EXACERBA ANTE CAMBIOS DE POSICION , CON SENSACION DE PLENITUD AURAL Y NAUSEAS ,NIEGA EMESIS ,NIEGA VISION BORROSA ,NIEGA CEFALEA ,NIEGA OTALGIA ,NIEGA LIMITACION PARA LA MARCHA O EL LENGUAJE , NIEGA DOLOR TORACICO U OTROS SINTOMAS ASOCIADOS //// ANT HTA , INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA PERIFERICA CON ULCERA MALEOLAR LATERAL DE TOBILLO IZQUIERDO. , QX : VESICULA , ALERGICOS : NIEGA //// NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS NIEGA TOS FIEBRE , NIEGA CONTACTO CON PACIENTES RESPIRATORIOS O SOSPECHOSOS PARA COVID-19 ////////////

Examen Fisico INGRESA PACIENTE ADULTA MAYOR POR SUS PROPIOS MEDIOS , SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES , NO MODULA SIRS NO HAYLIMITACION FUNCIONAL ANTE LA MARCHA ////////////////CABEZA NORMOCONFIGURADA NO LESIONES ////////////PUPILAS ISOCOROCIAS FOTOREACTIVAS PRESENCIA DE NISTAGMUS HORIZONTAL EL CUAL SE EXACERBA ANTE CAMBIO DE POSICION ////////////////CAVIDAD ORAL HUMEDA NO LESIONES , AMIGDALAS EUTROFICAS NO EXAUDOS ////////////CUELLO SIMETRICO MOVILES NO DOLOR ////////////TORAX NORMOCONFIGURADO EXPANDIBLE NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CLAROS , SAT O2 : 98% ////////////////RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS ,MV PRESENTE ////////////////ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL , PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVA //////////G/U : SE OMITE POR PETICION DE PACIENTE O POR CONTEXTO CLINICO ////////////PIEL : NO LESIONES EN PIEL/////////////////EXTREMIDADES PRESENTES MOVILES SIMETRICAS NO EDEMAS , PULSOS PRESENTES LLENADO CAPILAR DISTAL NORMAL, PRESENCIA DE ULCERA VARICOCA MALEOLLO LATERAL DE TOBILLO IZQUEIRDO SIN SIGNOS DE INFECCION ////////////////SNC : GLASGOW : 15/15 SIN SIGNOS DE FOCALIZACION SIN DISARTRIA , ORIENTADA ENTIEMPO LUGAR YPERSONA , SIN ALTERACION EN LA MARCHA , ROMBERG DUDOSO //////////PACIENTE QUIEN ES VALORADO CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AUN SIN SER RESPIRATORIO //////////

Analisis PACIENTE ADULTA MAYOR CON COMORBILIDADES DESCRITAS DE BASE , INGRESA POR CUADRO DE VERTIGO DESDE EL DIA DE AYER , AL EXAMEN FISICO CON NISTAGMUS PERO SIN NINGUN SIGNOS DE FOCALIZACION , TIENE EKG RITMO SINUSAL EJE NORMAL BLOQUEO FACICULAR IZQUIERDO , SIN CAMBIOS DINAMICOS DEL ST SIGNIFICATIVOS , GLUCOMETRIA 94 MG/DL NORMAL , CONSIDERANDO CUADRO DE VERTIGO SE DEJA EN OBSERVACION , SE INDICA MANEJO MEDICO , REVALORAR EN CASO DEMEJORIA CONSIDERAR ESTUDIOS AMBULATORIOS PARA DETERMINAR CAUSAS COMO HIPERLIPIDEMIA ENTRE OTRAS , SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE YFAMILIAR LOS CUALES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR .

ANTECEDENTES

Tipo	Descripción

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion: Urgencias_Observacion

IDX: VERTIGO NO ESPECIFICADO ///// ANT HTA , INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA PERIFERICA //// ALERGICOS : NIEGA ///DEJAR EN OBSERVACION ////////////LEV SSN 0.9 % 150 CC + DIAZEPAM AMP 10 MG, PASAR EN 1 HORA LENTO ////////ONDANSETRON AMP 8 MG EV AHORA ////////////////////////DIMENHIDRATO TAB 50 MG, 1 ATB V,O AHORA DU////////////REVALORAR ////////////////GRACIAS /////////

DIAGNOSTICOS

H813	OTROS VERTIGOS PERIFERICOS

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion
1	DIAZEPAM 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE EV
1	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE EV
1	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA V.O

EXAMENES

895100	895100000 - ELECTROCARDIOGRAMA
903883	M19275000 - GLUCOMETRIA

SOLICITUD DE INTERCONSULTAS

Motivo
Observacion
Especialidad

RESPUESTA A INTERCONSULTAS

Folio Solicito
Respuesta

Tratamiento
Analisis Objetivo
Analisis Subjetivo

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS

Cantidad Fecha Suspension

Profesional MORENO BARRETO JUAN CAMILO
Tarjeta Profesional 1113640373
Especialidad: MEDICINA GENERAL
FIRMADO DIGITALMENTE

Clínica Palma Real

HISTORIA CLINICA

CONTROL URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: EMMA CALDERON **Identificacion:** 29640151 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 21/febrero/1937 **Edad Actual:** 84 Años \ 0 Meses \ 30 Días **Telefono** 3136662751
Direccion: CALLE 31 16 41

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE 2020 **Nivel - Estrato:** REGIMEN ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 4** **(Fecha: 23/03/2021 01:15 a. m.)**

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **Nº Ingreso:** 1315980 **Fecha:** 22/03/2021 11:28:17 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SIGNOS VITALES

PAS 0,0000 PAD 0,0000 PAM 0,0000 FC 0,0000 FR 0,0000 TEMP 0,0000

EVOLUCION

PACIENTE EN CONTEXTO DE VERTIGO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , EL CUAL SE LE EXPLICO CLARAMENTE A FAMILIAR EL MANEJO MEDICO PARA SUS SINTOMAS REFERIDOS A LO CUAL FAMILAIR HIJO RESPONDE QUE EL SOLO LA TRAJO " PARA DESCARTARLE INFARTO DEL CORAZON " FAMILIAR DEMANDANTE GROSERO CON EL PERSONAL DE ENFERMERIA , NO QUIERE QUE SEMONITORICE PACIENTE O SE UBIQUE EN CAMILLA PARA PASO DE MEDICAMENTO , LUEGO SE REHUSA A DEJAR COLOCAR MEDICACION AL PACIENTE , FAMILIAR CREE QUE LA CONDUTA MEDICA DESFAVORECE A PACIENTE , SOSPECHA DE QUE SE LE DIAGNOSTIQUE OTRA PATOLOGIA , PCIENTE GROSERO PREGUNTA A AUXILIAR E D ENFERMERIA POR MEDICACION ENVIADA POR MEDICO , A LO CUAL DICHA AUXILIAR AMABLEMENTE LE RESPONDE QUE ELPACIENTE NO LO TIENE A CARGO ELLA QUE YA SE COMUNICA CON LA AXULIAR A CARGO AL CUAL RESPONDE AGRESIVAMENTE CON LLEVARSE A SU FAMILAIR , FIRMA ACTA DE SALIDA VOLUNTARIA . SE DEJA CONSTANCIA CLARA .

OBSERVACIONES Y OTROS

Destino del Paciente Salida

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Salida_Consulta_Externa

INDICACIONES MEDICAS Salida

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación

DIAGNOSTICOS

Y66X NO ADMINISTRACION DE LA ATENCION MEDICA Y QUIRURGICA

Profesional MORENO BARRETO JUAN CAMILO
Tarjeta Profesional 1113640373
Cedula 1113640373
Especialidad MEDICINA GENERAL

Clínica Palma Real

REGISTRO DE ENFERMERÍA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	EMMA CALDERON	**Identificación:**	29640151 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	21/febrero/1937 **Edad Actual:** 84 Años \ 1 Meses \ 4 Días	**Estado Civil:**	Casado
Dirección:	CALLE 31 16 41	**Teléfono:**	3136662751
Procedencia:	PALMIRA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE 2020	**Nivel - Estrato:**	REGIMEN ESPECIAL

No Historia Clínica: 29640151 **Nombre Paciente:** EMMA CALDERON **Ingreso:** 1315980 22/03/2021

Fecha de Registro: 22/03/2021 12:00:00 a. m. **Área de Servicio:** 1015 - INYECTOLOGIA URGENCIAS

BALANCE DE ENFERMERÍA

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	23/03/2021 0:17	TÍTULO:	INGRESO	IMPORTANCIA:	Importante

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN	
INGRESA PACIENTE MAYOR DE EDAD EN COMPAÑIA DE FAMILIAR, CONSCIENTE DESPIERTA, ORIENTADA EN ESPACIO TIEMPO Y LUGAR, PACIENTE QUE ES VALORADO POR EL DR MORENO Y ORDENA TRATAMIENTO , PERO EL FAMILIAR NO ACEPTA TRATAMIENTO Y FIRMA ACTA VOLUNTARIA, QUE SE LA QUIERE LLEVAR DE LA INSTITUCION , FAMILIAR DE PACIENTE GROSERO CON EL MEDICO PORQUE LA IBA DEJAR HOSPITALIZADA AGRESIVO CON AUXILIAR DE ENFERMERIA PORQUE SE LE COLOCA EL MONITOR PARA LOS SIGNOS VITALES	CARDONA TORRES SANDRA LORENA	GLUCOMETRIA DE 94TENSION ARTERIAL 201/86 MEDIA DE 117FC 63FR 18SATURACION DE 94

HORA:	23/03/2021 0:25	TÍTULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Importante

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN	
EL FAMILLIAR DECIDE QUE NO SE LA VA HA LLEVAR DE LA INSTITUCION Y QUE SI VA DEJAR COLOCAR EL MEDICAMENTO A LA PACIENTE, SE REALIZA EL PEDIDO A FARMACIA PARA SU APLICACION	CARDONA TORRES SANDRA LORENA	

HORA:	23/03/2021 0:28	TÍTULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Importante

SUBJETIVO-OBJETIVO	ANÁLISIS-PLAN	
FAMILIAR DE LA PACIENTE SE ACERCA A LA ESTACION DE ENFERMERIA DE UNA MANERA GROSERA Y HABLANDO FUERTE PREGUNTANDO QUE QUIEN LE VA A COLOCAR EL MEDICAMENTO A SU MADRE, SE LE EXPLICA QUE LOS MEDICAMENTOS SE ESTAN RECLAMANDO EN EL MOMENTO, Y QUE YA SE PASA A SU APLICACION, PREGUNTO QUE SE IBA A APLICAR A LA PACIENTE EN EL MOMENTO NO TENIA LA ORDEN EN LA ESTACION PORQUE LA ESTABAN RECLAMANDO Y SE DISGUSTA Y NO DEJA HABLAR Y EXPLICARLE QUE CUANDO SE ACERQUEN A APLICARLE MEDICAMENTOS SE LE EXPLICA QUE MEDICAMENTOS ANTES DE LA APLICACION.FAMILIAR MUY CONFLICTIVO, NO ESCUCHA RAZONES Y POR ESTO DICE QUE LE DA DESCONFIANZA Y ELLA TIENE SU MEDICO PARTICULAR EN LA CASA Y QUE ACA LE IBAMOS APLICAR EL COVID.FINALMENTE A LAS 24+40 FIRMA ACTA VOLUNTARIA Y AMENAZANDOME ME PIDE EL NOMBRE PORQUE ME ESTO NO SE VA A QUEDAR ASI, YO TENGO DE TESTIGO A MI JEFE DE TURNO Y COMPAÑERA DE TURNO QUE EN NINGUN MOMENTO LE FALTE EL RESPETO AL FAMILIAR DEL PACIENTE.	CARDONA TORRES SANDRA LORENA	

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 16236231 Estado: Confirmado Nº Suministro:

Responsable: SANDRA LORENA CARDONA TORRES

Código	Medicamento	Cantidad
CS-199327543	CLORURO DE SODIO 0.9PP X 250ML SOLUCION INYECTABLE	1,00
CS12-15700401	EQUIPO PARA EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO R-33	1,00
CS16-57900201	EQUIPO BOMBA DE INFUSION CONECTOR LIBRE DE AGUJA	1,00
CS10-72700401	CATETER IV PERIFERICO 20G	1,00
CS17-42801101	APOSITO TRANSPARENTE CON APERTURA PARA FIJACION DE CATETER PERIFERICO	1,00
CS13-92901201	JERINGA 3P 3ML 21 G	1,00
CS13-92900901	JERINGA 3P 20ML 21 G	1,00

DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS

Nº Devolución:2503959 Estado: Confirmado Nº Devolución Inv: UR000000028056

Responsable: SANDRA LORENA CARDONA TORRES

Código	Medicamento	Cantidad
CS-20010204	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	1,00
CS-19950623	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA	1,00
CS-29984	DIAZEPAM 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	1,00
CS10-72700401	CATETER IV PERIFERICO 20G	1,00
CS12-15700401	EQUIPO PARA EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO R-33	1,00
CS-199327543	CLORURO DE SODIO 0.9PP X 250ML SOLUCION INYECTABLE	1,00
CS13-92901201	JERINGA 3P 3ML 21 G	1,00
CS16-57900201	EQUIPO BOMBA DE INFUSION CONECTOR LIBRE DE AGUJA	1,00
CS13-92900901	JERINGA 3P 20ML 21 G	1,00
CS17-42801101	APOSITO TRANSPARENTE CON APERTURA PARA FIJACION DE CATETER PERIFERICO	1,00

Total Glucometria	
Cantidad de Curaciones	0

LICENCIADO A: [CLINICA PALMA REAL S.A.S.] NIT [900699086-8]