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

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CPRL644294

Fecha Factura: 25/11/2021 07:45:10
Fecha de Vencimiento: 25/12/2021

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 **Dirección:** CALLE 57 8 69 **NIT.** 899999034-1 **Teléfono:** 5461500

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	
2	1. PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	1	WSD	33,188.00			33,188.00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:	**SUBTOTAL**	33,188.00
	DESCUENTOS	0
	TOTAL CON DESCUENTO	0.00
	COP/MOD/REC/ANT	0.00
Valor en Letras: Treinta Y Tres Mil Ciento Ochenta Y Ocho Pesos M/Cte.	**VALOR TOTAL**	**33,188.00**

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

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	765200939701	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	Cédula de Ciudadania
NUMERO_ DOCUMENTO _IDENTIFICACION	31163207	PRIMER_A PELLIDO	BERMUDEZ
SEGUNDO_APELLIDO	GONZALEZ	PRIMER_NOMBRE	ELIZABETH
SEGUNDO_NOMBRE		TIPO_USUARIO	Contributivo cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Plan medicina prepagada
NUMERO_AUTORIZACIÓN		NUMERO_MIPRES	
NUMERO_ENTREGA_MIPRES		NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		COPAGO	0.00
CUOTA_MODERADORA	0.00	CUOTA_RECUPERACION	0
PAGOS_COMPARTIDOS	0.00	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-25
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-25		

CUFE : 1540660e2aa4ce50fbe45dfeedf50b1daabf14c1610a83b1b6f46587989724a6dc0b43e4f818df7b059c4535b97b5abe

Tipo de operación: SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2021-11-26 13:10:33-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

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

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CPRL644294

Fecha Factura: 25/11/2021 07:45:10
Fecha de Vencimiento: 25/12/2021

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 **Dirección:** CALLE 57 8 69 **NIT.** 899999034-1 **Teléfono:** 5461500

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	
2	1. PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	1	WSD	33,188.00			33,188.00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	33,188.00
DESCUENTOS	0
TOTAL CON DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC/ANT	0.00
VALOR TOTAL	**33,188.00**

Valor en Letras: Treinta Y Tres Mil Ciento Ochenta Y Ocho Pesos M/Cte.

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

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	765200939701	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	Cédula de Ciudadania
NUMERO_ DOCUMENTO _IDENTIFICACION	31163207	PRIMER_A PELLIDO	BERMUDEZ
SEGUNDO_APELLIDO	GONZALEZ	PRIMER_NOMBRE	ELIZABETH
SEGUNDO_NOMBRE		TIPO_USUARIO	Contributivo cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Plan medicina prepagada
NUMERO_AUTORIZACIÓN		NUMERO_MIPRES	
NUMERO_ENTREGA_MIPRES		NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		COPAGO	0.00
CUOTA_MODERADORA	0.00	CUOTA_RECUPERACION	0
PAGOS_COMPARTIDOS	0.00	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-25
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-25		

CUFE : 1540660e2aa4ce50fbe45dfeedf50b1daabf14c1610a83b1b6f46587989724a6dc0b43e4f818df7b059c4535b97b5abe

Tipo de operación: SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2021-11-26 13:10:33-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

CLINICA PALMA REAL S.A.S.

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

DETALLE DE VENTA
CPRL644294

25 nov. 2021 07:45 a. m.
Ingreso 1414228

Entidad	PJ2020	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Paciente**	ELIZABETH BERMUDEZ GONZALEZ	
Plan	PJ2020-2	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2021 (ADMISIONES)	**Documento**	31163207	
NIT	899999034		**Teléfono**	3148415387	**Tipo** Otro
Código IPS	765200939701		**Dirección**	CARRERA 47 54 B 04	
Facturador	Estefania Agudelo Alvarez		**Edad**	60 Años \ 6 Meses \ 4 Días	
Centro	01 CLINICA PALMA REAL		**Fec Ingreso**	24 nov. 2021 07:50 a. m.	
Regimen	Otro		**Fec Egreso**	24 nov. 2021 07:52 a. m.	
			Autorizacion	11735	

CÓDIGO		NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
873420	24/11/21	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)Médico : 900699086 - CLINICA PALMA REAL S.A.S.	1	33.188		33.188

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$33.188
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR IVA	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$33.188

TOTAL: TREINTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Estefania Agudelo Alvarez

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

24/11/2021 7:52:03 a. m.

Clínica Palma Real

INGRESO:1414228

Paciente:	BERMUDEZ GONZALEZ ELIZABETH	**No. Historia:**	31163207
Identificacion:	Cédula_Ciudadanía 31163207	**Fecha Nacimiento:**	21/05/1961
Empresa:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2021 (ADMISIONES)		
Edad:	60 Años \ 6 Meses \ 3 Días	**Tels:** 3148415387	**Estrato:** MEDICINA PREPAGADDA

DATOS DEL INGRESO

Control Interno:		**Autorizacion:**	11735
Tipo de Atención:	Ambulatorio	**Fecha de Ingreso**	24/11/2021 7:50:09 a. m.
Usuario	LADY ALEJANDRA MORA		
Cama:			
Centro de Atención:	01 CLINICA PALMA REAL		
Medico:	900699086	CLINICA PALMA REAL S.A.S.	
Especilaidad:	602	RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS	
Acudiente:			
Observaciones:			

CHRISTUS SINERGIA Salud

CONSTANCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PACIENTE

Nombre	ELIZABETH BERMUDEZ GONZALEZ				
Identificacion	31163207	Entidad	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Direccion	CARRERA 47 54 B 04			Telefono	3148415387
Correo				Tipo	

ACUDIENTE - ACOMPAÑANTE

Nombre:		Identificacion:	

SERVICIOS RECIBIDOS

☐ UCI ADULTOS	☐ MONITORIA
☐ CONSULTA PREANESTESICA	☐ OBSTETRICIA
☐ HOSPITALIZACION	☐ CIRUGIA
☐ UCI NEONATAL	☐ ECOGRAFIA
☐ URGENCIAS	☐ URGENCIAS OBSTETRICA
☐ IMAGENES DIAGNOSTICAS	☐ ONCOLOGIA
☐ ENDOSCOPIA	☐ CONSULTA EXTERNA

Fecha Ingreso	24/11/2021 7:50:09 a. m.	Fecha Egreso	

OBSERVACIONES

Los Copagos Aplican sólo para Beneficiarios y se cancela un % según corresponda su rango Salarial para los servicios: Cirugía o procedimiento ambulatorio
Exámenes de laboratorio y Exámenes de diagnóstico por imagenología,
ordenados en forma ambulatoria y que requieran autorización adicional a la del médico tratante. Hospitalización. Dispositivos Médicos. Tratamiento odontológico

Certifico que he sido informado que al momento de egresar de la Institución debo haber cancelado los valores correspondientes a Copagos, Cuotas Moderadoras, Medicamentos e Insumos no cubiertos por el Plan Obligatorio de Salud, según el rango de cotización	Los Copagos para beneficiarios según el rango de cotización son los siguientes: Rango 1: 260.747 Rango 2: 1.044.805 Rango 3: 2.089.610 subsidiado rango 2: 454.263

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.

_____ Firma paciente o acudiente C.C	_____ Firma colaborador clinica C.C

Clínica Palma Real

ORDEN DE SERVICIO 5924693

Confirmado

Paciente	31163207	ELIZABETH BERMUDEZ GONZALEZ	**Edad**	60 Años \ 6 Meses \ 4 Días
Entidad	PJ2020	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Sexo**	Femenino
Plan	PJ2020-2	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2021	**Cama**	
Area		(ADMISIONES)		
	1101	RAYOS X AMBULATORIO		
Usuario	1113680670 - LADY ALEJANDRA MORA			
Usuario conf	1113643051 - Estefania Agudelo Alvarez			

CÓDIGO	NOMBRE	CANTIDAD
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL) Médico : 900699086 CLINICA PALMA REAL S.A.S.	1,00

Impreso: 2021-11-08

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: VALLE**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 11735

Adscrito:	820711 - CLINICA PALMA REAL S.A.S.
Dirección:	Carrera 28 # 44 - 35 Palmira
Teléfono(s):	287 90 00 - --
Especialidad:	Clinicas - IMAGENOLOGIA

HC: 31163207

Favor atender por nuestra cuenta a BERMUDEZ GONZALEZ ELIZABETH identificado con el carne 16254457-D Conyuge de DIEZ SANCHEZ LUIS ENRIQUE Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Rayos X	1	33188	33188

OBSERVACIONES

873420 RADIOGRAFIA DE RODILLA

OBSERVACION: RODILLA IZQUIERDA
RTE: DR ANDRES FELIPE MOLINA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: macastrillone

CHRISTUS SINERGIA Salud
Nuestra red de atención crece cada día más.
Atendemos pacientes de:
EPS | sura
Famisanar
EPS Sanitas
Salud Total
compensar | eps salud
Coomeva EPS

Nombre Paciente: ELIZABETH BERMUDEZ GONZALEZ	**ID Paciente:** CC 31163207	**Fecha de Nacimiento:** 1961-05-21	**Edad:** 60 Años	**Sexo:** F
Nombre Entidad: CLÍNICA PALMA REAL	**ID Entidad:** NIT 900699086	**Contrato:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Procedencia:** VIP Ambulatorio	**Comprobante No:** P151981P
Procedimientos: RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)			**Ciudad:** PALMIRA	**Fecha Cita:** 2021-11-24

RADIOGRAFÍA DE RODILLA IZQUIERDA

HALLAZGOS
Densidad de tejido óseo expuesto disminuido.
Espacio femoro tibial conservado.
Líneas corticales continuas y normales.
Relación articular femorotibial conservada.
La relación tibioperonea conservada.
Relación articular femoropatelar conservada.
No hay evidencia de lesiones líticas o blásticas.
No hay evidencia de calcificaciones intraarticulares.
Tejidos blandos con incremento en el volumen en la región suprapatelar.
Se identifica disminución del espacio retropatelar con esclerosis de la patela.

CONCLUSIÓN
RODILLA CON CAMBIOS POR CONDROMALACIA PATELAR, SE SUGIERE CORRELACIÓN CLÍNICA.
OSTEOPENIA DIFUSA.
Dosis de radiación: 0.5mGy

NOTA: En la realización del estudio se adoptan los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención del **SARS-COV 2/COVID 19** que incluye lavado de manos según las recomendaciones de la **OMS**; además de la utilización de equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente; así como limpieza y desinfección de los equipos después de la atención que cada usuario.



Realizado por Miguel Hernando Santacruz Lasso
Médico Radiólogo
RM# 863058-95 2021-11-29 18:59:55.0
yaizate - Fecha y hora de transcripción 2021-11-25 09:06:06.0

Recuerde que los exámenes de imagenología son un apoyo diagnóstico, y su importancia radica en que deben ser analizados e interpretados por su médico tratante, teniendo en cuenta su cuadro clínico.

Powered by LUMIER DIGITAL SR-P Copyright © 2015 http://softman.com.co

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

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CPRL644294

Fecha Factura: 25/11/2021 07:45:10
Fecha de Vencimiento: 25/12/2021

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 **Dirección:** CALLE 57 8 69 **NIT.** 899999034-1 **Teléfono:** 5461500

CODIGO	DETALLE	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	IMPUESTO		VALOR TOTAL
					%	VALOR	
2	1. PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	1	WSD	33,188.00			33,188.00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	33,188.00
DESCUENTOS	0
TOTAL CON DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC/ANT	0.00
VALOR TOTAL	**33,188.00**

Valor en Letras: Treinta Y Tres Mil Ciento Ochenta Y Ocho Pesos M/Cte.

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

Usuario

CODIGO_PRESTADOR	765200939701	TIPO_DOCUMENTO_IDENTIFICACION	Cédula de Ciudadania
NUMERO_ DOCUMENTO _IDENTIFICACION	31163207	PRIMER_A PELLIDO	BERMUDEZ
SEGUNDO_APELLIDO	GONZALEZ	PRIMER_NOMBRE	ELIZABETH
SEGUNDO_NOMBRE		TIPO_USUARIO	Contributivo cotizante
MODALIDAD_CONTRATACION	Por servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Plan medicina prepagada
NUMERO_AUTORIZACIÓN		NUMERO_MIPRES	
NUMERO_ENTREGA_MIPRES		NUMERO_CONTRATO	
NUMERO_POLIZA		COPAGO	0.00
CUOTA_MODERADORA	0.00	CUOTA_RECUPERACION	0
PAGOS_COMPARTIDOS	0.00	FECHA_INICIO_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-25
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2021-11-25		

CUFE : 1540660e2aa4ce50fbe45dfeedf50b1daabf14c1610a83b1b6f46587989724a6dc0b43e4f818df7b059c4535b97b5abe

Tipo de operación: SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2021-11-26 13:10:33-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0