ENDO DIGESTIVOS SAS
NIT 900526028-9

CL 8 BIS NRO 3A-08/24 GUADALUPE
TEL 3164041750 CARTAGO - COLOMBIA

*No Responsable de IVA
*Actividad Económica DIAN 8621
*Facturación Electrónica

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764030198981 de 16/06/2022 hasta 16/06/2023
Rango Autorizado del EC21501 al EC22500

SEÑORES:

ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 8 CACIQUE CALARCÁ (NIVEL I)

Tipo documento: NIT
No.: 901540882-4

Dirección: AV CENTENARIO 25 NORTE 00 PEREIRA - COLOMBIA

Factura electrónica de venta No.:	**EC21536**
Fecha de emisión:	22/06/2022
Fecha de vencimiento:	22/07/2022
Forma de pago:	Crédito
Medio de pago:	Desembolso Crédito plus (CCD+)

*	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VALOR UNITARIO	% DESC	VALOR IMPTO	VALOR TOTAL
1	890346	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	94	1	32,704.00	0	0.00	32,704.00

1 Items

Observaciones: CC 1114090958 - ELIANA MARCELA BLANDON CARDONA

TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL	32,704.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 0%	0.00
COPAGO	0.00
TOTAL	32,704.00

Responsabilidad fiscal: R-99-PN
Razón social: BIT CONSULTING S.A.S
NIT: 830005677
Nombre software: DOCUMENTEME
Código proveedor tecnológico: 010

Firma electrónica:

U/om4pUYudiBz6PS2UD0OH/hSSX9/b/6AjxejVpue6Eek0j3foZFnP3TX3E4CRp6JR6FYtfFLA19dy/71BP1yhVTUA
y7ylvM/sP87dwGLQW0NMTukWq4dtj29z35jcNZgwR2kGla3RmM6Hp/nE6+9Ow4/HPOJ2aQjQNzE6vHDF9Idbng
)67qPDIWePdDG0aDPSTEiT3EPAr0w8/5H5xKguUZCcTftJpVefrtPmPhwD9T2KSL6p7FKgvvn68KdP/mOtiYCoUhh
1J6To6njrCZBuFhc8hPZEcc92UHG3TI5nwT4YTcv9Xr3rYVhCUlWIWK8umLnPMUAOxPcCvHcdMQ==

ESTA FACTURA SE ASIMILA PAA TODOS SUS EFECTOS A LA LETRA DE CAMBIO ART. 779 DEL CÓDIGO DE COMERCIO ART. 5 LEY 1231 DE 2008. SE CAUSARA INTERÉS POR MORA POR CADA DÍA DE LA TASA DEL ( ) MENSUAL SIN PERJUICIO DE LA ACCIÓN LEGAL POR INCUMPLIMIENTO DE PAGO..

Fecha y hora de generación: 22/2022 10:06 AM Fecha y hora de expedición: 6/22/2022 10:06 AM

CUFE: 1b0cc1e485e5da9832e7241[illegible]72d58abc1ef8802153d25c7e0642ebdc86a18034e4d2f36258a8a29c7f0ed35e4d0a5

Fecha generación: 28/03/2022 15:15:44

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: SSERV-2022-03-439299 **FECHA SOLICITUD:** 3/28/22 3:20 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ELIANA MARCELA BLANDON CARDONA
MUNICIPIO: ANSERMANUEVO
NOMBRE ENTIDAD: ENDO DIGESTIVOS SAS
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SS
REGIONAL: SUR OCCIDENTE
DOCUMENTO: 1114090958
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA
CODIGO ESM O UPGD: 7614708871
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: BARBARA CLAUDIA BUENO RAMIREZ
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Gastroenterología - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra
ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
K590	CONSTIPACION	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: ENDO DIGESTIVOS SAS
NÚMERO DE CONTRATO: 113-DISANEJEC/CENACARM-2022
DIRECCIÓN: CARRERA 4 # 8-23 LOCAL 2
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA
CODIGO ESM O UPGD: 7614708871
TELÉFONO: 2106619
MUNICIPIO: CARTAGO

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2022-03-829066	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	Gastroenterología - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA DE ACUERDO A ORDEN MÉDICA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA, PQR Consecutivo 174069 Fecha 2022-02-16
Autorizado por MARTA LORENA RESTREPO BURITICA, Especialista en Auditoria en Salud - UBAM BIVEN "BATALLON DE INFANTERIA VENCEDORES"

OBSERVACIÓN SOLICITUD: MEDICO SOLICITA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA
FECHA DE VENCIMIENTO: 24/09/2022

AUTORIZADA POR:

MARTHA LORENA RESTREPO BURITICO
41930350

Eliana Marcela Blandon
CC 1.114090958

ENDO DIGESTIVOS S.A.S.
ESPECIALISTAS EN GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA
NIT: 900526028-9
Calle 8 Bis # 3 - 08 Esquina Interior Parque Guadalupe
- Tel: PBX: 2106619 - CEL: 3164041750
SEDE CARTAGO

REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA

PACIENTE: CC 1114090958 - ELIANA MARCELA BLANDON CARDONA
GENERO: FEMENINO **FECHA NACIMIENTO:** 30-09-1989

Fecha y Hora de Atencion: 2021-09-06 - **CAS:**14954
Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Diagnosticos: K590 - K599 - -

REMITIDO A: **GASTROENTEROLOGIA**

CONTROL EN 2 MESES

Marcos Barraza Amador
INTERNISTA - GASTROENTEROLOGO
NR 12499-85 - C.C. 8.685.128
T.P. 1114090... 3335681

MARCOS BARRAZA AMADOR
GASTROENTEROLOGIA Y
ENDOSCOPIA DIGESTIVA
Nro Documento: 8685128
Nro. Registro:12499-85

ENDO DIGESTIVOS S.A.S.
ESPECIALISTAS EN GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA
NIT: 900526028-9
Calle 8 Bis # 3 - 08 Esquina Interior Parque Guadalupe
TEL: PBX: 2106619 - CEL: 3164041750
SEDE CARTAGO

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

PACIENTE: CC 1114090958 - ELIANA MARCELA BLANDON CARDONA
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 30-09-1989 - **EDAD:** 31 AÑOS

Fecha y Hora de Atencion: 2021-09-06 - 10:48:52 **CAS:14954**
Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Profesional Tratante: MARCOS BARRAZA AMADOR

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGíA

DATOS SUBJETIVOS:	" TODOS LOS ALIMENTOS ME CAEN MAL"
DATOS OBJETIVOS:	PACIENTE FEMENINA 31 AÑOS , REMITDA POR MEDICINA GENERAL CON CUADRO CLINICO DE 4 AÑOS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SINOMAS DE DISPEPSIA Y ESTREÑIMIENTO EN EL MOMENTO REFIERE PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS CONSISTENTES EN DISTENCION ABDOMINAL, FLATOS FETIDOS, DEPOSICIONES EXPLOSIVAS FETIDAS, ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO DE LEVE INTENSIDAD, ADEMAS REFIERE NAUEAS Y VOMITO POSPRANDIALES DE CONTENIDO ALIEMNTARIO , HABITO INTESTINAL 1 VEZ CADA 2 -4 DIAS BRISTOL 4 CON INGESTA AUTOMEDICADA DE MEDICAMENTO NATIRUSTA "DELGACIN" ADEMAS REFIERE EN OCACIONES HEMATOQUECIA ULTIMO EPISODIO HACE 1 MES , NIEGA MELENAS , NIEGA PERIDA DE PESO COLONOSCOPIA 18/11/19: HEMORRIODES GRA1 INTERNAS
ANTECEDENTES PERSONALES:	NIEGA
ANTECEDENTES FAMILIARES:	NIEGA
TA:	120/80
FC:	74
FR:	18
SO2:	98
TALLA (cm):	150
PESO (Kg):	53
IMC:	23.56
IMC - CLASIFICACION:	ACEPTABLE
EXAMEN FISICO:	CABEZA: NORMOCEFALICO, MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES CUELLO: NORMAL NO SE ENCUENTRAN ADENOPATIAS TORAX: RUIDOS DE BUEN TONO , NO SOPLOS, RITMICOS , NO SOBREAGREGADOS, CAMPOS PULMONARES NORMALES ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, MOVILES, PULSOS PRESENTES SNC: SIN ALTERACION
NOTA:	PACIENTE CUARTA DECADA DE LA VIDA CON CUADRO DE LARGADATA CONSISTENTE ES SINTOIMAS DISPEPSIA, Y CONSTIPACION , CON COLONOCOPIA CON REPORTE DE HEMORRIDES INTERNA G1 SIN OTRAS ALTERACIONES, SE CONSIDERA MANEJO CON METRONIDAZOL CIPROFLOXACINA CONTROL EN 2 MESES
CONDUCTA:	SE FORMULA METRONIDAZOL SE FORMULA CIPROFLOXACINA CONTROL EN 2 MESES RECOMENDACIONES SOBRE ALIEMNTACION: EVALUAR EL CONSUMO DE LACTEOS(LECHE, KUMIS, QUESO, YOGURTH), NO CONSUMO DE HOJAS VERDES (LECHUGA, BATABIA, REPOLLO, BROCOLI), CONSUMO DE

CONSUMO DE LICOR. NO CONSUMO DE ALIMENTOS DE PANADERIA

-MEDIDAS ANTIREFLUJO:DORMIR DEL LADO IZQUIERDO, LEVANTAR CABECERA DE LA CAMA, COMER 3 HORAS ANTES DE IR A DORMIR EN LA NOCHE , NO HACER SIESTA, FRACCIONAR LOS ALIMENTOS

- Siguiendo recomendaciones basadas en consensos de expertos e informadas en la evidencia, en esta institución se cumplen estrictamente las medidas de bioseguridad y uso de elementos de protección personal por parte de los usuarios y el talento humano en salud, además estamos adheridos a los protocolos expedidos por el ministerio de salud y protección social para la atención de la pandemia y la normativa aplicable.

Diagnostico Principal: K590 - CONSTIPACION
Diagnostico Relacionado Nro1: K599 - TRASTORNO FUNCIONAL INTESTINAL, NO ESPECIFICADO
Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica

FORMULA MEDICA

METRONIDAZOL 500MG TABLETA
1 CAP CADA 12 HORAS POR 10 DIAS # (20)

CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA
1 CAP CADA 12 HORAS POR 10 DIAS # (20)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **GASTROENTEROLOGIA**

CONTROL EN 2 MESES

Marcos Barraza Amador
INTERNISTA - GASTROENTEROLOGO
NR 12499-85 C.C. 8.685.128
[illegible] 3335861

MARCOS BARRAZA AMADOR
GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA
Nro Documento: 8685128
Nro. Registro:12499-85

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.114.090.958

BLANDON CARDONA
APELLIDOS

ELIANA MARCELA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1989
ANSERMANUEVO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

18-OCT-2007 ANSERMANUEVO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

P-3101000-65170013-F-1114090958-20080218 0004308049A 02 264344584

REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



No. **CC 1114090968** **EJC**

SS

BLANDON CARDONA ELIANA MARCELA

AFILIADO:

MADERA GARCIA JAIME LUIS
CC 78079193

USUARIO: **Conyuge** DISCAPACIDAD: **Ninguna**

AFILIACION: **24/09/2010** VENCE: **PERM. GRA**

A12918271

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE

Válido únicamente para uso de los servicios médicos de las FFMM, según lo establece la Ley 352 de 1.997, Decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes.
Este documento es requisito adicional a la verificación en la Base de Datos del SSFM, donde se evidencie que el Afiliado se encuentre ACTIVO. En caso de pérdida, favor informar a la Dirección General de Sanidad Militar en el término de 48 horas.
Si éste carné es encontrado, favor informar al **PBX: (1) 3238555 Ext. 1301** en la ciudad de Bogotá DC.
Correo electrónico: afiliacionespqr@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

ENDO DIGESTIVOS S.A.S.
ESPECIALISTAS EN GASTROENTEROLOGIA Y
ENDOSCOPIA DIGESTIVA
NIT: 900526028-9
Calle 8 Bis # 3 - 08 Esquina Interior Parque Guadalupe
TEL: PBX: 2106619 - CEL: 3164041750
SEDE CARTAGO

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

PACIENTE: CC 1114090958 - ELIANA MARCELA BLANDON CARDONA
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 30-09-1989 - **EDAD**: 32 AÑOS

Fecha y Hora de Atención: 2022-05-23 - 09:57:04 **CAS:18566**
Cliente: ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 8 CACIQUE CALARCÁ (NIVEL I)
Profesional Tratante: MARCOS BARRAZA AMADOR

CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGíA

DATOS SUBJETIVOS:	CONTROL CON GASTROENTEROLOGIA
DATOS OBJETIVOS:	PACIENTE FEMENINA 32 AÑOS , REMITDA POR MEDICINA GENERAL CON CUADRO CLINICO DE 4 AÑOS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SINTOMAS DE DISPEPSIA Y ESTREÑIMIENTO
	ACTUALMENTE REFIERE PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS CONSISTENTES EN DISTENSION ABDOMINAL, FLATOS FETIDOS, DEPOSICIONES EXPLOSIVAS FETIDAS, ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO , ADEMAS REFIERE NAUEAS Y VOMITO POSPRANDIALES DE CONTENIDO ALIMENTARIO EN POCA CANTIDAD, HABITO INTESTINAL 1 VEZ TODOS LOS DIAS, AUTOMEDICADA DE MEDICAMENTO NATURISTA "DELGACIN" NIEGA HEMATOQUECIA, NIEGA MELENAS , NIEGA PERDIDA DE PESO, REFIERE MUCHA PIROSIS DESDE HACE 5 MESES. EN EL MOMENTO TRATAMIENTO CON METRONIZDAZOL Y CIPROFLOXACINA, EL 06/09/2021. ADEMAS REFIERE QUE DESDE HACE VARIOS MESES CON DOLOR Y SENSACION DE MASA EN RECTO.
	*COLONOSCOPIA 18/11/2019: HEMORRIODES GRADO1 INTERNAS
ANTECEDENTES PERSONALES:	NIEGA
ANTECEDENTES FAMILIARES:	MADRE GASTRITIS
TA:	120/80
FC:	70
FR:	16
TALLA (cm):	150
PESO (Kg):	54,2
[illegible]:	24.09
IMC - CLASIFICACION:	ACEPTABLE
EXAMEN FISICO:	CABEZA: NORMOCEFALICO, MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES CUELLO: NORMAL NO SE ENCUENTRAN ADENOPATIAS TORAX: RUIDOS DE BUEN TONO, NO SOPLOS, RITMICOS, NO SOBREAGREGADOS, CAMPOS PULMONARES NORMALES ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. DOLOR AL PALPAR EPIGASTRIO E HIPOGASTRIO EXTREMIDADES: NO EDEMAS, MOVILES, PULSOS PRESENTES SNC: SIN ALTERACION
NOTA:	ANALISIS PACIENTE DE 32 AÑOS CON CUADRO DISPEPTICO Y ESTREÑIMIENTO, EN TRATAMIENTO NATURISTA, CON INCREMENTO DE LA PIROSIS Y CONTINUA CON LA DISTENSION Y LOS FLATOS, ULTIMA COLONOSCOPIA 2019. SE SOLICITA EVDA BAJO SEDACION Y CONTROL CON RESULTADOS
CONDUCTA:	SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. PLAN: 1. EVDA BAJO SEDACION 2. CONTROL DE GASTROENTEROLOGO CON RESULTADO *** NOTA: LOS EXAMENES DE LABORATORIO DEBE TRAERLOS IMPRESOS, NO CONTAMOS CON EL MISMO SISTEMA DE SU EPS POR LO CUAL NO TENDRIAMOS ACCESO A ELLOS, GRACIAS

RECOMENDACIONES SOBRE ALIMENTACION: EVALUAR EL CONSUMO DE LACTEOS (LECHE, KUMIS, QUESO, YOGURTH), NO CONSUMO DE HOJAS VERDES (LECHUGA, BATABIA, REPOLLO, BROCOLI), CONSUMO DE GRANOS (FRIJOLES, LENTEJAS, GARBANZOS) 1 VEZ SEMANA, NO CONSUMO DE BEBIDAS OSCURAS. NO CONSUMO DE LICOR. NO CONSUMO DE ALIMENTOS DE PANADERIA

-MEDIDAS ANTIREFLUJO: DORMIR DEL LADO IZQUIERDO, LEVANTAR CABECERA DE LA CAMA, COMER 3 HORAS ANTES DE IR A DORMIR EN LA NOCHE, NO HACER SIESTA, FRACCIONAR LOS ALIMENTOS

- Siguiendo recomendaciones basadas en consensos de expertos e informadas en la evidencia, en esta institución se cumplen estrictamente las medidas de bioseguridad y uso de elementos de protección personal por parte de los usuarios y el talento humano en salud, además estamos adheridos a los protocolos expedidos por el ministerio de salud y protección social para la atención de la pandemia y la normativa aplicable.

Diagnostico Principal: R194 - CAMBIOS EN LOS HABITOS INTESTINALES
Diagnostico Relacionado Nro1: I845 - HEMORROIDES EXTERNAS SIN COMPLICACION
Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA + SEDACION] # (1)
DISPEPSIA FRECUENTE, EPIGASTRALGIA

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **GASTROENTEROLOGIA**

CONTROL CON GASTROENTEROLOGIA CON RESULTADOS

Marcos Barraza Amador
INTERNISTA - GASTROENTEROLOGO
NR 12499-85 - CC 8.685.128
TELS. 3314053 3335861

MARCOS BARRAZA AMADOR
GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA
Nro Documento: 8685128
Nro. Registro:12499-85