*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

ENDO DIGESTIVOS SAS
NIT 900526028-9

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

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.:	**EC21539**
Fecha de emisión:	22/06/2022
Fecha de vencimiento:	22/07/2022
Forma de pago:	Crédito
Medio de pago:	Desembolso Crédito plus (CCD+)

Ít	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VALOR UNITARIO	% DESC	VALOR IMPTO	VALOR TOTAL
1	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	94	1	342,743.00	0	0.00	342,743.00

1 Items

Observaciones: CC 94274365 - NELSON RESTREPO AGUDELO

RESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL	342,743.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 0%	0.00
COPAGO	0.00
TOTAL	342,743.00

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

Firma electrónica:
iOt5I/iJ74x3YuiFrnsEDjKHsYgoB40gRxgxv8HMgRKFCTWpj5MQayS32Vmwcr4MPb8nfMQwGIcTfdvj5MlJjUrPW1JYie5b
+rFZmsbvhxe0C5dhIKKni9mKv0MumfvuG8I7T1F2It5e5/Lba71WDgnZKfor699fyEjzUbP6eE1Ci1VjyVQ5UgZRlapreeGMDl8kVovG4zPXDDe8wRiFj419DX5HF9OO2ld4YbtKw4GpUdBrTJL+B3cCN/hOpKHfqJ4UaXB
+Bg3261TTVL98q15lNrDHWkymoOgSWZV0mkt+djqUbfOo48x9OjvztMm7KxWeQaq4q7Hpx1FLJr8wFA==

ESTA FACTURA SE ASIMILA PARA 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: 6/22/2022 10:07 AM Fecha y hora de expedición: 6/22/2022 10:07 AM

CUFE: 7f109abff5b60ed173f0f1e2693f98d907c2aa6238e433d88781af6df74494425f00c9f2bf07431697a80bc5eb261d8c

Fecha generación: 26/03/2022 09:59:44

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: AUT-2022-03-813738 **FECHA SOLICITUD:** 3/26/22 10:03 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: NELSON RESTREPO AGUDELO
MUNICIPIO: LA UNION
NOMBRE ENTIDAD: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 94274365
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA
CODIGO ESM O UPGD: 6600100762
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
K294	GASTRITIS CRONICA ATROFICA	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-2022-03-813738	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	903043	Laboratorio Clinico - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA DE ACUERDO A ORDEN MÉDICA PRUEBA DE ALIENTO 13 C UREA PARA Helicobacter pilory
SOLICITUD EMITIDA POR PROFESIONAL: MARCOS BARRAZA AMAOR GASTROENTEROLOGO
FECHA SOLICITUD AUTORIZACIÓN: 03-08-2021
Autorizado por MARTA LORENA RESTREPO BURITICA, Especialista en Auditoria en Salud - UBAM BIVEN "BATALLON DE INFANTERIA VENCEDORES"

OBSERVACIÓN SOLICITUD: MEDICO SOLICITA PRUEBA DE ALIENTO 13 C UREA PARA Helicobacter pilory

FECHA DE VENCIMIENTO: 22/09/2022

AUTORIZADA POR:

MARTHA LORENA RESTREPO BURITICO
41930350

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 180 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 22/09/2022

Nelson Restrepo
94274365

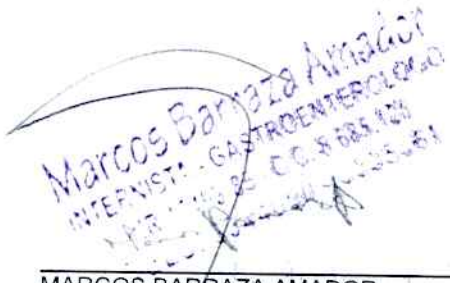
ENDO DIGESTIVOS S.A.S.
ESPECIALISTAS EN GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA
NIT 900526028-9
Calle 8 Bis # 3 - 08 Esquina Interior Parque Guadalupe
- Tel: PBX: 2106619 - CEL: 3164041750
SEDE CARTAGO

ORDENAMIENTOS
LABORATORIO CLINICO

PACIENTE: CC 94274365 - NELSON RESTREPO AGUDELO
GENERO: MASCULINO **FECHA NACIMIENTO:** 14-10-1974

Fecha y Hora de Atención: 2021-08-03 - CAS:14502
Entidad: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Diagnosticos: B980 - - -

903043 - PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY # (1)
SS TEST DE ALIENTO
LLEVAR RESLTADO A LA CONSULTA
15 DIAS ANTES DEL TEST SUSPENDER



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 94274365 - NELSON RESTREPO AGUDELO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 14-10-1974 - **EDAD:** 46 AÑOS

Fecha y Hora de Atención: 2021-08-03 - 03:54:06 **CAS:14502**
Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Profesional Tratante: MARCOS BARRAZA AMADOR

CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGíA

DATOS SUBJETIVOS:	ASISTE A CONTROL
DATOS OBJETIVOS:	PACIENTE DE 46 AÑOS INICIALMENTE REMITIDO POR M. INTENRA POR CUADRO CRONICO DE EPIGASTRALGIA, TIPO PIROSIS, ADEMAS CON RECTORRAGIA. SE INDICO TOMA DE ENDOSCOPIA ALTA Y BAJA. APORTA RESULTADO DE BIOPSIA. NO APORTA RESULTADO DE PROCEDMIENTOS. APORTA BIOPSIA 23-03-2021: GASTRITIS CRONICA NO ATROFICA INFLAMACION AGUDA LEVE HELICOBACTER PYLORI +/+++ REFIERE PERSISTIR CON IGUAL SINTOMATOLOGIA, RECIBIO MANEJO ANTIBIOTICO PERO NO RECUERDA QUE MEDICACION.
ANTECEDENTES PERSONALES:	HERNIA DISCAL. ANTECEDENTE DE CATETERISMO CARDIACO NOLO APORTA , ANGINA DE PECHO GABAPENTIN. NAPROXENO ALERGICO A MEDICAMENTO, NO LO RECUERDA.
PACIENTE CON HTA:	SI
PACIENTE CON HTA:	SI
ANTECEDENTES FAMILIARES:	NIEGA D EIMPORTANCIA
TA:	115/85
FC:	78
FR:	18
SO2:	98
LLA (cm):	183
PESO (Kg):	75
IMC:	22.4
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 A LA PALPACIUON SUPERFICIAL GENERALIZADA. EXTREMIDADES: NO EDEMAS, MOVILES, PULSOS PRESENTES SNC: SIN ALTERACION
NOTA:	PACIENTE DE 49 AÑOS CON AP DE DOLOR LUMBAR CRONICO EN MANEJO, ANGINA DE PECHO EN SEGUIMIENTO POR M. INTERNA. ES ENVIADO PARA ESTUDIOS POR DOLOR ABDOMINAL Y RECTORRAGIA. SE SOLICITARON ENDOSCOPIAS REALIZADAS EN PEREIRA PERO NO APORTA INFORMES. SOLO ASISTE CON BIOPSIA DE EVDA QUE REPORTA HELICOBACTEROSIS. REFIERE RECIBIO MANEJO POR MEDICO EXTERNO, DESCONOCEMOS FORMULACION. SE DECIDE SOLICITAR TEST DE ALIENTO, CITA CONTROL CON RESUTLADOS, TRAER ENDOSCOPIAS. ADEMAS POR ANTECEDENTE HEPES ZOSTER CRONICO? SE REMITE A DERMATOLOGIA

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 94274365 - NELSON RESTREPO AGUDELO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 14-10-1974 - **EDAD:** 46 AÑOS

CONDUCTA:

SS TEST DE ALIENTO
CITA CONTROL CON RETULADOS
SE FORMULA OMEPRAZOL
SE SOLICITA VAL POR DERMATOLOGIA PARA EVALAUR HERPES ZOSTER CRONICO?

RECOMENDACIONES SOBRE ALIEMNTACION: EVALUAR EL CONSUMO DE LACTEOS(LECHE, KUMIS, QUESO, YOGURTH), NO CONSUMO DE HOOJAS 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 ALIEMNTOS

as en consensos de expertos e informadas en la evidencia, en esta institucion 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.

IMPRESION DIAGNOSTICA: HELICOBACTEROSIS
Diagnostico Principal: B980 - HELICOBACTER PYLORI (H. PYLORI)
Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica

FORMULA MEDICA

ESOMEPRAZOL TABLETA 20 MG
TOMAR 1 TAB 30 MINUTOS ANTES DE DESAYUNO Y CENA POR 1 MES # (60)

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY] # (1)
SS TEST DE ALIENTO
LLEVAR RESLTADO A LA CONSULTA
15 DIAS ANTES DEL TEST SUSPENDER

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **DERMATOLOGIA**

PACIENTE CON CUADROES CRONCIOS DE APARICION DE LESIOENS SUGESTIVAS SDE HERPES ZOOSTER MULTIPLES MANEJOS PERO SEGUN INFORMA VUFELVE Y APARENCEN? REQUEIRE VALROACION

PACIENTE REMITIDO A: **GASTROENTEROLOGIA**

CITA CONTROL CON RESULTAOS DE TEST DE ALIENTO
TRAER RESUTLADOS INFORMES DE ENDOSCOPIAS



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 94274365 - NELSON RESTREPO AGUDELO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 14-10-1974 - **EDAD:** 46 AÑOS



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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



EJC

SLP RET

AFILIADO:
RESTREPO AGUDELO NELSON

ESM: **3015BAS No. 3 POLICARPA SALAVA**

USUARIO: **31** DISCAPACIDAD: **Ninguna**

AFILIACION: Mar 14 1995 VENCE: **INDEFINIDO**



A1241613

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INSTRANSFERIBLE

Documento válido para uso de Servicios de Salud F.F.M.M. Según lo establece la ley 352 de 1997, el decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes.
Debe presentar Documento Identidad y se debe verificar de que el afiliado este activo en el sistema.
En caso de pérdida por favor informar a la respectiva dirección de Sanidad Militar en término de 48 horas.
Si este carné es encontrado por favor informar al **PBX: 3238555 ext: 1301, 1314, 1315** Bogotá.
Correo Electrónico afiliaciones@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-OCT-1974**
VERSALLES
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

28-DIC-1992 LA UNION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3110000-00217067-M-0094274365-20100222 **0021**1596944 1 3180622250

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 94274365 - NELSON RESTREPO AGUDELO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 14-10-1974 - **EDAD:** 47 AÑOS

Fecha y Hora de Atención: 2022-06-06 - 09:50:14 **CAS:18729**
Cliente: ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 8 CACIQUE CALARCÁ (NIVEL I)
Profesional Tratante: MARCOS BARRAZA AMADOR

PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory

SEDACION: NO

ANESTESIA GENERAL: NO

MEDICACION: PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD COVID 19. . VERIFICACION ERRADICACION HELICOBACTER PYLORI POST-TRATAMIENTO.

DESCRIPCION: VALORACION POST-TRATAMIENTO DE ERRADICACION CONTRA HELICOBACTER PYLORI Ingresa paciente en ayunas sin consumo de antibióticos ni de inhibidores de bomba de protones durante las últimas dos semanas .
EQUIPO LIBION A-HELIPROBE-BREATH- CARD.
Paciente en ayunas deglute capsula: HELITEST de UREA MARCADA CON CARBONO 14. Se realiza lectura a los 15 minutos en el analizador cuantificador con reporte de
CERO = 0 = NEGATIVO
PRUEBA DE ALIENTO PARA DETECTAR HELICOBACTER PYLORI: NEGATIVO
PRUEBA CONFIABLE CON ALTA SENSIBILIDAD Y ESPECIFICIDAD

NOTA:

IMPRESION DIAGNOSTICA: PRUEBA DE ALIENTO PARA HELICOBACTER PILORY: NEGATIVO

PACIENTE CON HTA: NO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: K30X - DISPEPSIA

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

ENDO DIGESTIVOS S.A.S.
MARCOS BARRAZA AMADOR
GASTROENTEROLOGO
Reg. 12499-85 - CC 8.685.128
Tel 210 6619 Cel 316 [illegible]1750