*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.:	**EC21540**
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 94274365 - NELSON RESTREPO AGUDELO

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:
MY8PfBtiJ0F3VezhiASk1zY3QRe5wCqejlZHPNelnkeKUTyqLMjAfJYdTdjcwLPaDY1PO06I7GfkVQw1HCSGZ60an0S
UlOvWjFi2ntuNcZJkWQViwpO/LJg/y1K9W6jazFNhp6izhgMQosN2mEpXkMcLyHT
+z58YS00KQWctJArnfzD3/U9PcyZs5bpThuhYgoM8YJ4JL3fB/TwH2EmM1J1VYHBKBcO9jwnCBm14F
+NPwawC51mq6BYG5+f6FDw386HXa7o9JLBd0XENbci9QCYYLyVMwAcIdAblKvJ/yQ4HRh0dC3lHYqvSnlzV32Un
N1VvQvwngsFVp5cjbtsDqA==

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: 1009bc2b121d807228c931bc474f0ce7aae2320e678fc8fc1f2cdd7da93d1380fd146395c74a22f62c8cebffbd82617a

Fecha generación: 26/03/2022 09:57:49

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: SSERV-2022-02-239701 **FECHA SOLICITUD:** 3/26/22 10:02 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: NELSON RESTREPO AGUDELO
DOCUMENTO: 94274365
MUNICIPIO: LA UNION
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA
NOMBRE ENTIDAD: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO
CODIGO ESM O UPGD: 6600100762
COBERTURA EN SALUD: No registra
ESTADO: Activo
GRADO: SLP
FUERZA: EJC
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

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

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
K294	GASTRITIS CRONICA ATROFICA	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

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

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2022-03-813730	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
SOLICITUD EMITIDA POR PROFESIONAL: MARCOS BARRAZA AMADOR GASTROENTEROLOGIA
FECHA SOLICITUD AUTORIZACIÓN: 03-08-2022
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: 22/09/2022

AUTORIZADA POR:

MARTHA LORENA RESTREPO BURITICO
41930350

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

REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA

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 - - -

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 Controlac

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, QUES YOGURTH), NO CONSUMO DE HOOJAS VERDES(LECHUGA, BATABIA, REPOLLO, BROCOLI), CONSUMO GRANOS(FRIJOLES, LENTEJAS, GARBANZOS) 1 VEZ SEMANA, NO CONSUMO DE BEBIDAS OSCURAS. CONSUMO DE LICOR. NO CONSUMO DE ALIMENTOS DE PANADERIA

- MEDIDAS ANTIREFLUJO:DORMIR DEL LADO IZQUIERDO, LEVANTAR CABECERA DE LA CAMA, COMEI 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 medi de bioseguridad y uso de elementos de protección personal por parte de los usuarios y el talento humano en sa además estamos adheridos a los protocolos expedidos por el ministerio de salud y protección social para la atenc 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 # (60)
TOMAR 1 TAB 30 MINUTOS ANTES DE DESAYUNO Y CENA POR 1 MES

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 MANE. 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

Marcos Barraza Amador
INTERNISTA - GASTROENTEROLOGO
C.C. 8.685.128


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 94.274.365
RESTREPO AGUDELO

APELLIDOS

NELSON

NOMBRES

FIRMA


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
INDICE DERECHO
A-3110000-00217067-M-0094274365-20100222 0021159694A 1 3160622250


REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD
No. C-94274365 EJC
SLP RET
AFILIADO:
RESTREPO AGUDELO NELSON
ESM: 3015BAS No. 3 POLICARPA SALAVA
USUARIO: 31 DISCAPACIDAD: Ninguna
AFILIACION: 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

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 - 11:15:48 **CAS:18730**
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

DATOS OBJETIVOS: PACIENTE DE 47 AÑOS QUIEN ACUDE A CONSULTA DE CONTROL POR ANTECEDNETE DE HELICOBACTERIOSIS .

ACTUALMENTE REFIERE PERISTENCIA DE SINTOMAS DE REFLUJO, GLOBUS FARINGEO, NO NAUSEAS, NO EMESIS, EPIGASTRALGIA,DIFICULTAD PARA LA DEGLUCION , NO OTROS DOLORES ABDOMINALES, NO ALTERACION DEL HABITO INTESTINAL

TEST DE ALIENTO DEL 2022-06-06 - 09:50:14
PRUEBA DE ALIENTO PARA HELICOBACTER PILORY: NEGATIVO

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.

ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA D EIMPORTANCIA

TA: 120/80
FC: 71
FR: 14
SO2: 98
TALLA (cm): 165
PESO (Kg): 67
IMC: 24.61
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 DE 49 AÑOS CON HISTORIA ANOTADA,ANTECEDNETE DE HELICOBACTERIOSIS, QUIEN SE REALIZA CONTROL POST TRATAMIENTO CON TEST DE ALIENTO EL CUAL REPORTA NEGATIVO , PACIENTE CON SINTOMAS DE REFLUJO , Y DIFICULTAD PARA LA DEGLUCION A SOLIDOS Y SEMISOLIDOS, SE SOLICITA MANOMETRIA ESOFAGICA Y PH IMPEDANCIO METRIA Y CONTROL CON RESULTADOS.

SE DNA RECOMENDACIONES ALIMENTARIA SY DE ACTIVIDAD FISICA.

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

CONDUCTA:

SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

SE FORMULA
MOSAPRIDA 5 MG TABLETA # (270)
TAB 15 MINUTOS ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL POR 3 MESES # 270
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA # (180)
TOMAR VIA ORAL 1 TAB MEDIA HORA ANTES DEL DESAYUNO Y MEDIA HORA ANTES DE LA CENA

SE SOLICITA IMPEDANCIO PH METRIA DE 24 HORAS * ENFERMEDAD DE REFLUJO GASTROESOFAGICO A ESTUDIO

SE SOLICITA AMNOMETRIA ESOFAGICA DE ALTA RESOLUCION * DIFICULTAD PARA LA DEGLUCION

CONTROL CON RESULTADOS.

*** 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 ALIEMNTACION: 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: K219 - ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS
Diagnostico Relacionado Nro1: K30X - DISPEPSIA
Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica

FORMULA MEDICA

ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA # (180)
TOMAR VIA ORAL 1 TAB MEDIA HORA ANTES DEL DESAYUNO Y MEDIA HORA ANTES DE LA CENA

MOSAPRIDA 5 MG TABLETA # (270)
TAB 15 MINUTOS ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL POR 3 MESES # 270

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[IMPEDANCIO PH METRIA EN 24 HORAS] # (1)
ENFERMEDAD DE REFLUJO GASTROESOFAGICO A ESTUDIO

[MANOMETRIA ESOFAGICA SIN IMPEDANCIOMETRIA] # (1)
* DIFICULTAD PARA LA DEGLUCION

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

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

PACIENTE REMITIDO A: **GASTROENTEROLOGIA**

CONTROL CON RESULTADOS

Marcos Barraza Amador
INTERNISTA - GASTROENTEROLOGO
NR 12499-85 - C.C. 8.685.128
TELS. 3344090 - 3325284

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