*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.:	**EC21541**
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	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	94	1	34,574.00	0	0.00	34,574.00

1 Items

Observaciones: CC 16548545 - ALVARO RAMIREZ AGUILAR

TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL	34,574.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 0%	0.00
COPAGO	0.00
TOTAL	34,574.00

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

Firma electrónica: FbCPb+RuX6p57/s/eOA0gtOCp
+3zvbGvWjYrsbPFILTYxGuHdLhlWv6RDBSG74G9hFSqDCuEoSZNxyDfeWSm8DHUAWu09xI/hT0bmoeXy
+BemAX73HHx0gCvzNxCDdvzFgwKW3O0LZ4MAzOA4fJzg/UJK9K8rSepW71ycJdkMM8WgWgG5ljTlvwwtb8M71
mvhscdBazN
+pxgx8UqauRIQfy91MuJwlmDhNHGKFEjrgIhQ/tIKEhdkBY6xsIYFDtrLHez5PiB3Q7h3GWRJfaQEWYy6GDPBXNo8
cgwytrCsE+8stwaVmkAuiCqLUTy/VKqlqQagr7o1JvA96iQee8Mpg==

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: 980374294e4cd50b68f6fb8c59b19a44148c133c31844781c33abfa14d12571e2b1902477deb3cea9a4f2805dfd73fa3

Fecha generación: 02/06/2022 09:54:10

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: AUT-2022-05-1337368 **FECHA SOLICITUD:** 5/10/22 10:12 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ALVARO RAMIREZ AGUILAR
MUNICIPIO: ZARZAL
NOMBRE ENTIDAD: ENDO DIGESTIVOS SAS
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 16548545
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
R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	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-2022-05-1337368	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	890246	Gastroenterología - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA DE ACUERDO A ORDEN MÉDICA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA

Autorizado por MARTA LORENA RESTREPO BURITICA, Especialista en Auditoria en Salud - UBAM BIVEN "BATALLON DE INFANTERIA VENCEDORES"

OBSERVACIÓN SOLICITUD: MEDICO SOLICITA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA
FECHA DE VENCIMIENTO: 06/11/2022

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: 06/11/2022

Alvaro Ramirez
16548545

Hospital Universitario San Jorge Pereira

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235

CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3356333-42

SOLICITUD DE EXÁMENES

CONS. EXTERNA ESPECIALIZADA

NUMERO DE ORDEN				**HISTORIA CLINICA - CONSULTA EXTERNA**			
Nº Historia Clinica:	**16548545**			**Nº Folio:**	3	16/03/2022 2:24:04 p. m.	
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:	**ALVARO RAMIREZ AGUILAR**			**Identificacion:**	16548545	**Sexo:**	Masculino
Fecha Nacimiento:	04/abril/1968	**Edad Actual:**	53 Años \ 11 Meses \ 12 Días	**Estado Civil:**	UnionLibre		
Dirección:	CALLE 1 928 LOS LAGOS			**Teléfono:**	3182500609		
Procedencia:	PALMIRA	**Ocupación:**	HOGAR				
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:	DIRECCION GENERAL SANIDAD MILITAR			**Régimen:**	Regimen_Simplificado		
Plan Beneficios:	DIRECCION GENERAL SANIDAD MILITAR - RESOLUCION			**Nivel - Estrato:**	ESPECIAL		
DATOS DEL INGRESO							
Responsable:				**Teléfono Resp:**			
Dirección Resp:				**Nº Ingreso:**	1953632	**Fecha:**	2022-03-16 13:07
Finalidad Consulta:	No_Aplica			**Causa Externa:**	Enfermedad_General_Adulto		

LISTADO DE EXÁMENES		**AREA SERVICIO:**	21	**CONS. EXTERNA ESPECIALIZADA**	
CÓDIGO	**DESCRIPCION**			**CANTIDAD**	**ESTADO**
890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA			1	Rutinario

DIAGNÓSTICO

R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Total Items: 1

316-GASTROENTEROLOGIA
JUAN MANUEL JIMENEZ MONTOYA
ID 4377141
RM 66240/01

Dr. Juan Manuel Jiménez M.
Medicina Interna-Gastroenterología
UMNG-HMC
CC 4.377.141 - RM 66-240/01

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA] NIT [800231235-7]

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.548.545
RAMIREZ AGUILAR

APELLIDOS
ALVARO

NOMBRES
ALVARO RAMIREZ AGUILAR

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1968
ROLDANILLO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

23-JUL-1986 ROLDANILLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3112400-00081201-M-0016548545-20080927 0003798450A 2 4220004534

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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



EJC

AFILIADO
RAMIREZ AGUILAR ALVARO
CC 16548545

SOLDADO RETIRADO

DISCAPACIDAD NINGUNA
G.S RH A+

A13174281

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.

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 16548545 - ALVARO RAMIREZ AGUILAR
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 01-04-1968 - **EDAD:** 54 AÑOS

Fecha y Hora de Atención: 2022-06-07 - 10:09:38 **CAS:18851**
Cliente: ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 8 CACIQUE CALARCÁ (NIVEL I)
Profesional Tratante: MARCOS BARRAZA AMADOR

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGíA

DATOS SUBJETIVOS: CITA PRIMERA VEZ CON GASTROENTEROLOGIA

DATOS OBJETIVOS: PACIENTE DE 54 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE TUMOR NEUROENDOCRINO DEL ILEON RESECADO EN 2016 POR OBSTRUCCION INTESTINAL, SIN EVIDENCIA DE RECIDIVA, SIN EMBARGO DESDE HACE 3 AÑOS, PERDIDA DE PESO Y DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN EPIGASTRIO IRRADIADO A FLANCO DERECHO Y RETROESTERNAL, QUE MEJORA CON LA INGESTA DE ALIMENTOS OCASIONALMENTE, ADEMAS REGURGITACION , PIROSIS , HABITO INTESTINAL 1 VEZ AL DIA CON ESFUERZO, SIN MELENA O SANGRADO, TIENE EVDA DEL 15/02/2022 NORMAL, CON PATOLOGIA GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL, INFLAMACION AGUDA MODERADA, HELICOBATER PYLORI ABUNDANTE CANTIDAD, COLONOSCOPIA 15/02/2022 NORMAL, HEMORROIDES GRADO 1. SE LE REALIZO TRATAMIENTO CON CLARITROMICINA, AMOXACILINA, ESOMEPRAZOL Y CONTROL POR GASTROENTEROLOGIA. MEJORIA PARCIAL CON MEDICACION, CONTINUA CON PIROSIS Y DOLOR ABDOMINAL OCASIONAL.

*LABORATORIO
HB 10.4 HTC 33.3 PLAQ 278000 LINEA BLANCA NORMAL. DHL 188.09
*EVDA 15/02/2022 NORMAL,
*BIOPSIA
GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL, INFLAMACION AGUDA MODERADA, HELICOBATER PYLORI ABUNDANTE CANTIDAD,
*COLONOSCOPIA 15/02/2022
NORMAL, HEMORROIDES GRADO 1.

*COLONOSCOPIA 26/11/2020
ESTUDIO NORMAL

ANTECEDENTES PERSONALES: PATOLOGICOS. TUMOR NEUROENDOCRINO DEL ILEON RESECADO EN 2016, HERNIA DISCAL
FARMACOLOGICOS. NEGATIVOS
ALERGICOS. NEGATIVOS
QUIRURGICOS LAPAROTOMIA POR OBSTRUCCION INTESTINAL EN 2016

ANTECEDENTES FAMILIARES: NEG

TA: 110/80

FC: 77

FR: 17

TALLA (cm): 171

PESO (Kg): 74

IMC: 25.31

IMC - CLASIFICACION: SOBREPESO

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. CICATRIZ QUIRRUGICA MEDIA INFRAUMBILICAL
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, MOVILES, PULSOS PRESENTES
SNC: SIN ALTERACION

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 16548545 - ALVARO RAMIREZ AGUILAR
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 01-04-1968 - **EDAD:** 54 AÑOS

NOTA:

ANALISIS
PACIENTE DE 54 AÑOS, CON DISPEPSIA CRONICA Y ANTECEDENTE IMPORTANTE DE TUMOR NEUROENDOCRINO DEL ILEON RESECADO EN 2016 POR OBSTRUCCION INTESTINAL, EL SINTOMA PRINCIPAL ES EL REFLUJO, NO HAY REPORTE DE LA ENDOSCOPIA DIGESTIVA, SE NECESITA HISTORIA CLINICA COMPLETA DE TUMOR CARCINOIDE, EL PROCEDIMIENTO REALIZADO Y LOS ESTUDIOS DE EXTENSION RESPECTIVOS PARA DEFINIR CONDUCTA POR GASTROENTEROLOGIA, SE INICIA MANEJO CON ESOMEPRAZOL , PACIENTE ESTA CON ANEMIA POR SANGRADO OCULTO NO MANIFIESTO Y POR LO TANTO SE REQUIERE ESTUDIO CON VIDEOCAPSULA DE INTESTINO DELGADO CONTROL CON RESULTADO.

CONDUCTA:

SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

PLAN:
1.VIDEOCAPSULA DE INTESTINO DELGADO
2. CONTROL CON RESULTADO.
3.ESOMEPRAZOL 40 MG CAPSULA # (120) 1 TAB 30 MIN ANTES DE DESAYUNO Y 1TAB 30 MIN ANTES DE CENA POR 2 MESES.

*** 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: C172 - TUMOR MALIGNO DEL ILEON
Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica

FORMULA MEDICA

ESOMEPRAZOL 40 MG CAPSULA # (120)
1 TAB 30 MIN ANTES DE DESAYUNO Y 1TAB 30 MIN ANTES DE CENA POR 2 MESES.

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[VIDEO CAPSULA ENDOSCOPICA 8 HORAS] # (1)
SANGRADO OCULTO NO ESTUDIADO, ANEMIA CRONICA, AP DE TUMOR NEUROENDOCRINO DE ILEO RESECADO

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **GASTROENTEROLOGIA**

CONTROL CON RESULTADOS EN GASTROENTEROLOGIA

Marcos Barraza Amador
INTERNISTA - GASTROENTEROLOGO
NR 12499-85 - C.C. 8.685.128
R.S. 13344090 - 3335561

MARCOS BARRAZA AMADOR
GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA
Nro Documento: 8685128