CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CPRL714295

Fecha Factura: 10/05/2022 11:58:56
Fecha de Vencimiento: 09/06/2022

AUTORIZACION FACTURA ELECTRONICA RESOLUCION #18764023676666 PARA 24 MESES
DESDE ENERO 03 DEL 2022
AUTORIZADOS PARA MANEJAR PREFIJO CPRL DEL 656183 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	82,000.00			82,000.00
	Total Nro Líneas: 1						

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	82,000.00
DESCUENTOS	0
TOTAL CON DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC/ANT	0.00
VALOR TOTAL	**82,000.00**

Valor en Letras: Ochenta Y Dos Mil 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	66651125	PRIMER_A PELLIDO	ESCOBAR
SEGUNDO_APELLIDO	JIMENEZ	PRIMER_NOMBRE	NIDYA
SEGUNDO_NOMBRE		TIPO_USUARIO	Contributivo beneficiario
MODALIDAD_CONTRATACION	Por servicio	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Otras pólizas en salud
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	2022-05-10
FECHA_FIN_FACTURACIÓN_USUARIO	2022-05-10		

CUFE : 500f0bf8ab3f6ad6e71743a31102cde1d76bce893a63f270e90d6295730bcdb5ced47f110d8358f1fc54c7a59741c4bc

Tipo de operación: SS-CUFE

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2022-05-12 15:08:24-05:00

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 CPRL714295

10 may. 2022 11:58 a. m.
Ingreso 1476746

Entidad	PJ2020	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Paciente**	NIDYA ESCOBAR JIMENEZ	
Plan	PJ2020-3	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2022 (ADMISIONES)	**Documento**	66651125	
NIT	899999034		**Teléfono**	3116201132	**Tipo** Contributivo
Código IPS	765200939701		**Dirección**	CALLE 10 DIAG 25 189	
Facturador	Estefania Agudelo Alvarez		**Edad**	64 Años \ 3 Meses \ 20 Días	
Centro	01 CLINICA PALMA REAL		**Fec Ingreso**	05 may. 2022 08:13 a. m.	
Regimen	Contributivo		**Fec Egreso**	05 may. 2022 08:14 a. m.	
			Autorizacion	3460	

CÓDIGO		NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
890384	05/05/22	CONSULTA CONTROL PSIQUIATRÍA Médico : 14702975 - ANDRES FELIPE RIOS QUINTERO	1	82.000		82.000

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$82.000
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR IVA	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$82.000

TOTAL: OCHENTA Y DOS MIL 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 18764023676666 DEL 03 ene. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CPRL656.183 AL CPRL999.999. VIGENCIA 03 ene. 2022-03 ene. 2024

NO SOMOS RESPONSABLES DEL IVA

05/05/2022 8:14:42 a. m.

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

INGRESO:1476746

Paciente: ESCOBAR JIMENEZ NIDYA **No. Historia:** 66651125
Identificacion: Cédula_Ciudadanía 66651125 **Fecha Nacimiento:** 21/01/1958
Empresa: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2022 (ADMISIONES)
Edad: 64 Años \ 3 Meses \ 15 Días **Tels:** 3116201132 **Estrato:** RANGO SALARIAL 1 2020

DATOS DEL INGRESO

Control Interno:		**Autorizacion:**	3460
Tipo de Atención:	Ambulatorio	**Fecha de Ingreso**	05/05/2022 8:13:34 a. m.
Usuario	JULIANA ANDREA JARAMILLO		
Cama:			
Centro de Atención:	01	CLINICA PALMA REAL	
Medico:	14702975	RIOS QUINTERO ANDRES FELIPE	
Especilaidad:	590	PSIQUIATRIA	
Acudiente:			
Observaciones:			

CHRISTUS SINERGIA Salud

CONSTANCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PACIENTE

Nombre	NIDYA ESCOBAR JIMENEZ				
Identificacion	66651125	Entidad	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Direccion	CALLE 10 DIAG 25 189			Telefono	3116201132
Correo	angelicaecheverry21@gmail.com			Tipo	Beneficiario

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	05/05/2022 8:13:34 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: 272.924 Rango 2: 1.093.597 Rango 3: 2.187.195 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.

Nidya Escobar.	
Firma paciente o acudiente C.C	Firma colaborador clinica C.C

Impreso: 2022-04-21

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3460

Adscrito:	820741 - CLINICA PALMA REAL S.A.S
Dirección:	Carrera 28 # 44 - 35 Palmira
Teléfono(s):	87 90 00 - --
Especialidad:	Clinicas - CONSULTA ESPECIALIZADA

HC: 66651125

Favor atender por nuestra cuenta a ESCOBAR JIMENEZ NIDYA identificado con el carne 14982993-D Conyuge de RODRIGUEZ QUINTERO EDUARDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	82000	82000

OBSERVACIONES

890384 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA
RTE: DR. ANDRES MOLINA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

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

Médico/Odontólogo Asesor

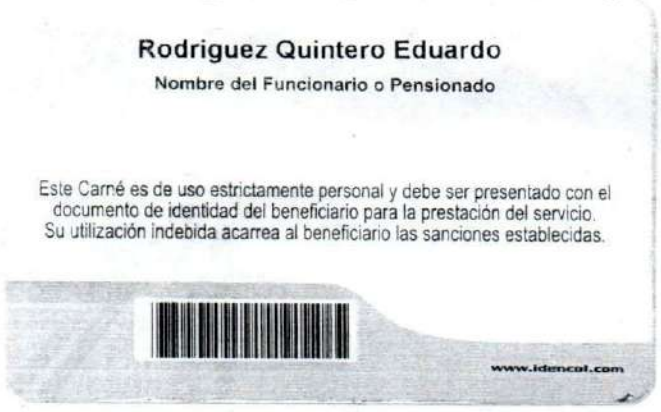
Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: afvelez


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 66.651.125
ESCOBAR JIMENEZ
APELLIDOS
NIDYA
NOMBRES
Nydia Escobar Jimenez
FIRMA


REGIONAL VALLE
14.962.993 - D
SENA
Nidya
Escobar Jimenez
C.C. 66.651.125
21-01-1958
Fecha de Nacimiento
SERVICIO MEDICO
ASISTENCIAL
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE


FECHA DE NACIMIENTO 21-ENE-1958
TULUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
25-NOV-1981 EL CERRITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-3104900-00073402-F-0066651125-20080918
0003475525A 1
3170009150


Rodriguez Quintero Eduardo
Nombre del Funcionario o Pensionado
Este Carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio.
Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.
www.idencol.com

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

HISTORIA CLINICA

CONSULTA EXTERNA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	NIDYA ESCOBAR JIMENEZ	**Identificacion:**	66651125 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	21/enero/1958 **Edad Actual:** 64 Años \ 3 Meses \ 13 Días	**Telefono**	3116201132
Direccion:	CALLE 10 DIAG 25 189		

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Regimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2022 (ADMISIONES)	**Nivel - Estrato:**	RANGO SALARIAL 1 2020

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 4** **(Fecha: 05/05/2022 08:42 a. m.)**

Responsable:		**Telefono Resp:**	
Direccion Resp:		**N° Ingreso:**	1476746 **Fecha:** 05/05/2022 8:13:34 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

DIAGNÓSTICOS DE FOLIO

Diagnostico	F331 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE
Diagnostico	F411 - TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA
Diagnostico	M791 - MIALGIA

Signos Vitales:	PAS	0,0000	PAD	0,0000	PAM	0,0000	FC	0,0000	PAM	FR	0,0000	TEMP	0,0000

Hallazgos

Nidya escobar jimenez
Edad 64 años
o/p palmira
ocupación- ama de casa
escolaridad completa
vive con hermana
motivo consulta- síntomas afectivos.

Se trata de una paciente con antecedente cronico de tx mixto ansioso y depresivo, quien ahora refiere cuadro clínico de varias semanas de evolución consistente en exacerbación de sintomatología afectiva--- presencia de tristeza, ansiedad, angustia intermitente, minusvalia, desesperanza. Síntomas relacionados con fallecimiento reciente de su madre (hace aprox 3 meses). Asociado a lo anterior refiere presencia de síntomas físicos multiples en Región de cabeza, cuello, espalda, lumbalgia, tinitus. Por tal sintomatología refiere paciente mayor intensidad de sintomatología "es que me toman exámenes y todo sale bien". Adecuado patron del sueño con pregabalina.
Previamente ha estado con psicofármacos ---
.venlafaxina
.pregabalina 75mg noche.
Examen mental
paciente en 7 decada de la vida, edad cronologica acorde a edad fisiologica, contacto visual presente, colaborador, ansiedad leve
afecto- triste, fondo ansioso
pensamiento- coherente, relevante, intervalo pr conservado, produccion iv conservada, volumen de voz adecuado, no delirante, no ideas de auto/heteroagresion, forma logica
sensoropercepcion no alucinado
sensorio sin lateracion
jr conservado

Comentarios

ap- paciente con antecedente cronico de síntomas afectivos mixtos, quien se encontraba aparente estable hasta hace 3 meses cuando fallece su madre. Ahora con predominio de tristeza, ansiedad, minusvalia, desesperanza, presencia de síntomas psicosomáticos multiples (incluida la fibromialgia). Examen mental con predominio de tristeza y ansiedad- sin alteración del sueño. Considero por ende tx depresivo recurrente, episodio depresivo moderado. Considero manejo

conjunto psicoterapia semanal psicología + psicofármacos. Control en dos meses. Reinicio venlafaxina. Por antecedente cronico de fibromialgia considero valoración conjunta con fisiatría. Plan:-venlafaxina 75mg dia-control psiquiatria en 2 meses-psicoterapia semanal psicología 12 sesiones-valoracion por fisiatria

Requiere Cirugía: NO
Cirugias a Realizar

Descripcion de la Cirugia

Material A utilizar

Profesional	RIOS QUINTERO ANDRES FELIPE
Tarjeta Profesional	763883
Cedula	14702975
Especialidad	PSIQUIATRIA