



Impreso: 2022-07-28

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1091

Adscrito: 176011 - HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE
Dirección: CLL 15 ENTRE CRA 2 Y 4 GRANADA META
Teléfono(s): 6500520 - 6500515
Especialidad: CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 21215692

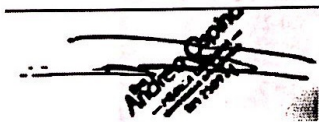
Favor atender por nuestra cuenta a PADILLA DE SANABRIA MAXIMA identificado con el carne 17325583-A Madre-Padre de HERNANDO SANABRIA PADILLA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Exámenes Especiales Sin Hospitalización	1	0	0

OBSERVACIONES

882112 - ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO



Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción

C.C.

creada por: ncaqueza

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **21.215.692**

PADILLA DE SANABRIA

APELLIDOS

MAXIMA

NOMBRES

Maxima Padilla

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
CHIQUEQUIRA
(BOYACA)

25-JUL-1938

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69

B+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

18-DIC-1961 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alba Rengifo
REGISTRADORA NACIONAL
ALBA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-5200100-69119131-F-0021215692-20040401

0034904092H 02 159107082



PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO
ORDENES SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



17.325.583-A

**MAXIMA
PADILLA DE SANABRIA**

C C No 21 215 692 de Villavicencio

Fecha de Nacimiento: 25/07/1938

Rh: B+



**REGIONAL META
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL**

Dignidad

Indicadores

000112

ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO

Nombre Profesional

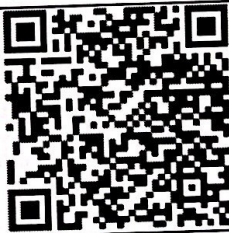
ANDREA MARCELA OSPINA RIVERA

HERNANDO SANABRIA PADILLA

Firma del Prestador
24/03/2020

Este carnet 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.



 							No. de Orden
							1091
PROCESO - GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO ORDENES SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL							Versión: 01
							Código: GTH-F-
Beneficiario	MAXIMA PADILLA DE SANABRIA				Documento		21215692
No. Carné	17325583-A	Edad	84	Género	F	Teléfono	3132068222
Correo electrónico	emilypadilla01@gmail.com				Fecha Atención		28/07/22
Regional	META		Servicio				
Dignóstico	R55X - SINCOPE Y COLAPSO						
Imágenes	Código CUPS		Descripción				Cantidad
	882112		ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO				
Nombre Profesional:			ANDREA MARCELA OSPINA ROZO				
							
Firma del Prescriptor							
RM 240529							



HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

800037021

COMPROBANTE DE PRESTACION DE SERVICIOS: 064117

ESTUDIO: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TO
NOMBRE: HERNANDEZ RODRIGUEZ GLORIA STELLA
DOCUMENTO: 51,759,476
FECHA ESTUDIO: 24/Agosto /2022
ENTIDAD: ALIANSA SALUD EPS
EDAD: 57 Años
SEXO: Femenino
SEDE: PRINCIPAL

Este estudio de imágenes diagnósticas se realizó teniendo en cuenta los protocolos de bioseguridad institucionales que garantizan una atención segura y se guían por las normas recomendadas por la OMS, con el objetivo de limitar el riesgo de expansión del virus SARS-CoV-2 (COVID 19) y ofrecer niveles óptimos de protección a los pacientes, a nuestros colaboradores altamente entrenados y al público en general.

ESTUDIO REALIZADO: TAC DE COLUMNA LUMBAR COMPLETA

TÉCNICA: Se realizan cortes axiales con reconstrucción multiplanar sagitales y coronales en topografía de la columna lumbar completa desde L1 hasta S1.

HALLAZGOS:

Hay disminución en la mineralización ósea por osteopenia.

No hay imágenes líticas o blásticas que indiquen la presencia de patología infecciosa, tumoral primaria o metastásica.

No hay fracturas, luxaciones ni escoliosis.

La altura de los cuerpos vertebrales lumbares es adecuada. Hay formación de picos de osteofitos.

Esclerosis de platillos terminales y carillas articulares por proceso degenerativo con disminución parcial de espacios intervertebrales.

Leve protrusión del disco intervertebral L4-L5 y L5-S1 sin definir una clara compresión de raíz nerviosa.

No hay imágenes de espondilolistesis ni espondilolisis.

Cambios degenerativos en las articulaciones sacroilíacas.

Tejidos blandos pre y paravertebrales sin lesiones.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

CAMBIOS DEGENERATIVOS EN LA COLUMNA LUMBAR.

Estudio Interpretado por:

DOCUMENTO MÉDICO: 71736284

NOMBRE MÉDICO: SARMIENTO SERRANO JAIME RAFAEL

MEDICO RADIOLOGO

REG. MÉDICO: 5-0299-98



HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 1 de 1

*** ORIGINAL ***

FECHA: 31 de agosto de 2022 8:16 p.m. VENCE:30 de septiembre de 2022	Factura Electrónica de Venta	R-148394
Cliente: SERVICIO NAL DE APRENDIZAJE	NIT: 899999034	CIUDAD: BOGOTA
Dirección: DIG 39A BIS 14 76	TEL: 066344476	
Paciente: CALDERON SAAVEDRA YOLANDA	ID: 40413658 EDAD: A053	
SOAT:	Convenio: S1	
Observac: AUT 1301 1302LIQ MERYLAN	Forma De Pago: Crédito	
Anexos:	Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario	

Comp.	Fecha	CONCEPTO	Cant.	Vir Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M
64157	2022-08-24	RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBOSACRA	21142	1.00	\$129,600.00	871040	2 RADIOLOGIA
64158	2022-08-24	RADIOGRAFIA ART. SACROILIACAS	21105	1.00	\$100,800.00	871091	2 RADIOLOGIA

Total de los Servicios: \$230,400.00
Total de los Descuento: \$0.00
Total cuotas moderadoras: \$0.00
Total copagos recibidos \$0.00
IVA
Saldo neto factura \$230,400.00

Son: DOSCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA
ESE

Firma del paciente o responsable



Firma Digital Electrónica:

O+fAGv9pHOMDBr3MayYDUhb6u2Enf8UmyDpUN/MNNjI0JZo8DeFalEK2X71TxSscwaw43UimpVUwoEhnnVZm7JdgPVjI6glUa69ynY8N1F
F32CNhBMoTarmWpUFFs3J5A9S1xVwwGyiRkxpn5ti1XE24gcAojDRh2y0f9bY8Pbh/zvKx+i0FRV0/4kG78wxoULMWSTp6nqy727IIEUFDIP66
TCJR9Z1eWn6z+QWURtvinox1xQgpKdHihVQ5Czrug6uB6UCfw6fNDRHz31UJqB0amOGsKLp/Rw4UVFnKq8TeC3hQ0ZrNf5FBySytFd4gXN
PNQg/HKweTRINKi6EA==

CUFE: 0bb56d0d1b50a0530f21fc488149a7fa3b4e65b67136b6d0793094cdb659e04a6ddd2bd0c961b8d6d957fcbcbdf54643

Autorización según Resolución de Facturación 18764018547842 desde 2021-09-24 hasta 2022-09-24 Prefijo R desde: hasta 72001;200000. por
Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 71108167

Fecha Evento: 31/08/2022 08:16:00p. m.

Código Evento: 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: 527ad1df837902831d8e8bca155051addf1eeb24276b579a395baebc2791c24503cb7752f2e74f3572b45bbda6a57f31

Proveedor Tecnológico de facturación electrónica: EKOMERCIO ELECTRONICO S.A.S NIT 901.081.604 SW: EdixCol
Software ERP Sc Prosoft Sas NIT 900.448.596-6