*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.:	**EC21647**
Fecha de emisión:	21/09/2022
Fecha de vencimiento:	21/10/2022
Forma de pago:	Crédito
Medio de pago:	Desembolso Crédito plus (CCD+)

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VALOR UNITARIO	% DESC	VALOR IMPTO	VALOR TOTAL
1	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	94	1	341,582.00	0	0.00	341,582.00
2	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO (RES 2003)	94	1	117,529.00	0	0.00	117,529.00

2 Items

Observaciones: CC 15922526 - FABIO ALBERTO REYES AGUIRRE

CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO ONCE PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL	459,111.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 0%	0.00
COPAGO	0.00
TOTAL	459,111.00

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

Firma electrónica:
BUnTl8hUvHTv5Tw0U8BIu7BwF1HUwQc3VjXVO64sC7+rLplhupsEdhG0Os9ErgWhSkiJUWlizQ7JOseESDfhwRrJR
E81Wp1XEx3qUI/kpKUlile1PEhBy6WoSUIHzM5UMWdcR/T99wR4NAOBKCUbVSlrh6D1ZiaTdIsLORhicnekMaH21
mWXrCkwwy8WDsfvb6Nw5wvatfWLNLB0fskUx/bsLbWzQez4NLDOyeqPE0y5uHfxT6+TbCOT8BLKyFICEBTmU3r
40VtMMgEkx44eU7Wdputr5DnwvL9bHcxjwxXI8YJrn1YmmoF8Q2ejLtNCDmLpWzyE8cbjJUlTwA2QQw==

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: 9/21/2022 9:56 AM Fecha y hora de expedición: 9/21/2022 9:56 AM

CUFE: 86ecc582c69a8d1a21bfa0257ddfa77b0e962337f02a99692289cf2ec13858311d1a7620007fbd98ddfd2606867ab1b0

Fecha generación: 30/08/2022 08:18:08

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: AUT-2022-08-2673201 **FECHA SOLICITUD:** 8/30/22 8:23 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: FABIO ALBERTO REYES AGUIRRE
MUNICIPIO: PEREIRA
NOMBRE ENTIDAD: BATALLÓN DE ARTILLERÍA NO. 8 "SAN MATEO"
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SP
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 15922526
DEPARTAMENTO: RISARALDA
CODIGO ESM O UPGD: 660018302980
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: FREDDY ALEXANDER TABORDA SERNA
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina Familiar y Comunitaria - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	Impresión Diagnóstica
M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	Relacionado
N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	Relacionado

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-2022-08-2673201	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	452305	Gastroenterología - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE REALIZA AUTORIZACIÓN SEGÚN ORDEN MEDICA DIRECTRICES DISAN

OBSERVACIÓN SOLICITUD: PACIENTE QUIEN PRESENTA SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES Y OBSTRUCTIVOS URINARIOS BAJOS; SE SOLICITA COLONOSCÓPIA BAJO SEDACIÓN Y VALORACIÓN POR UROLOGÍA PARA ESTUDIO. LUMBALGIA MECÁNICA, SE REALIZA MANEJO ANALGÉSICO, TERAPIA FÍSICA.
FECHA DE VENCIMIENTO: 26/02/2023

AUTORIZADA POR:

MILLER LADY GALLEGO RESTREPO
42028900

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 180 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 26/02/2023

Fabio Alberto Reyes
15922526

Fecha generación: 30/08/2022 08:25:57

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2022-08-2673410 **FECHA SOLICITUD:** 8/30/22 8:29 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: FABIO ALBERTO REYES AGUIRRE
MUNICIPIO: PEREIRA
NOMBRE ENTIDAD: BATALLÓN DE ARTILLERÍA NO. 8 "SAN MATEO"
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SP
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 15922526
DEPARTAMENTO: RISARALDA
CODIGO ESM O UPGD: 660018302980
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: FREDDY ALEXANDER TABORDA SERNA
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina Familiar y Comunitaria - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	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-2022-08-2673410	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	998702	Anestesiología - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE REALIZA AUTORIZACIÓN SEGÚN ORDEN MEDICA DIRECTRICES DISAN

OBSERVACIÓN SOLICITUD: MEDICO TRANATE QUIEN SOLCITA

FECHA DE VENCIMIENTO: 26/02/2023

AUTORIZADA POR: _____

MILLER LADY GALLEGO RESTREPO
42028900

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 180 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 26/02/2023

Fecha y hora de generación: 23/08/2022 17:32:40

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2022-08-369691 **FECHA Y HORA DE SOLICITUD** 8/23/22 5:30 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: FABIO ALBERTO REYES AGUIRRE
TIPO DE DOCUMENTO: CC
DIRECCIÓN: Calle 26 BIS 11 B 28 N
CORREO ELECTRÓNICO: fabiore4040@hotmail.com
MUNICIPIO: PEREIRA
REGIONAL: SUR OCCIDENTE
GRADO: SP
ENTIDAD ADSCRITA: BATALLÓN DE ARTILLERÍA NO. 8 "SAN MATEO"
ÁMBITO: Ambulatorio

FECHA DE NACIMIENTO: 13/01/1976
NÚMERO DE DOCUMENTO: 15922526
CELULAR O TELÉFONO:
DEPARTAMENTO: RISARALDA
CÓDIGO ESM O UPGD: 660018302980
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

SERVICIOS AUTORIZADOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	Gastroenterología - SSFM	1

OBSERVACIÓN

PACIENTE QUIEN PRESENTA SINTOMAS GASTROINTESTINALES Y OBSTRUCTIVOS URINARIOS BAJOS; SE SOLICITA COLONOSCOPIA BAJO SEDACIÓN Y VALORACIÓN POR UROLOGÍA PARA ESTUDIO. LUMBALGIA MECÁNICA, SE REALIZA MANEJO ANALGÉSICO, TERAPIA FÍSICA.

890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	Urología - SSFM	1

OBSERVACIÓN

PACIENTE QUIEN PRESENTA SINTOMAS GASTROINTESTINALES Y OBSTRUCTIVOS URINARIOS BAJOS; SE SOLICITA COLONOSCOPIA BAJO SEDACIÓN Y VALORACIÓN POR UROLOGÍA PARA ESTUDIO. LUMBALGIA MECÁNICA, SE REALIZA MANEJO ANALGÉSICO, TERAPIA FÍSICA.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Impresión Diagnóstica	K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA
Relacionado	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Relacionado	N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS

"UN PESO"

HALLAZGO

CUADRO CLÍNICO DE 4 MESES DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN SENSACIÓN DE MASA ANAL, DOLOR ABDOMINAL EN HIPOGASTRIO, NICTURIA, POLAQUIURIA Y TENESMO VESICAL; MANEJO CON TAMSULOSINA CON MEJORÍA DE LOS SÍNTOMAS. NIEGA FIEBRE O ESCALOFRÍO.
TAMBIÉN HA PRESENTADO ESTREÑIMIENTO.

ANTECEDENTES:
-HIPERTGC.

PARACLÍNICOS:
*ECO RENAL Y DE VÍAS URINARIAS 10/08/22: NORMAL. PRÓSTATA DE ASPECTO NORMAL CON VOL 8.3mL.
*08/06/22: PSA 0.15.
*26/07/22: GLICEMIA 76.9. CR 0.99. CT 187, TGC 214, HDL 44.5, LDL 99.7. LEU 6220, N 3210, L 2230, EO 300, Hb 16.1, HCTO 46.8, PLAQ 338000. TSH 3.35.
*01/08/22: UROANÁLISIS CON ERITROCITOS 2.64U, Hb 10 SIN EVIDENCIA DE INFECCIÓN. COPROLÓGICO NORMAL.

TTO ACTUAL:
-TAMSULOSINA 0.4mg CADA NOCHE.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 15.922.526
REYES AGUIRRE
APELLIDOS
FABIO ALBERTO
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 13-ENE-1976
RIOSUCIO
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
31-OCT-1994 RIOSUCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

A-2400100-00159298-M-0015922526-20090309 0010243M31A 1 24339749

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 15922526 - FABIO ALBERTO REYES AGUIRRE
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 13-01-1976 - **EDAD:** 46 AÑOS

Fecha y Hora de Atención: 2022-09-03 - 01:59:06 **CAS:19764**
Cliente: ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 8 CACIQUE CALARCÁ (NIVEL I)
Profesional Tratante: HUGO ALBERTO PÉREZ PERTUZ

COLONOSCOPIA TOTAL

SEDACION:	SI
ANESTESIA GENERAL:	NO
MEDICACION:	CONSENTIMIENTO: previa explicación de la naturaleza y posibles complicaciones del procedimiento, se firma el consentimiento informado. Previas medidas de bioseguridad, con uso de elementos de proteccion personal para disminuir infeccion por covid - 19, se realiza procedimiento sin complicaciones. SEDACION: Si, previa monitoría continua hemodinámica, con O2 x CN a 2 l min, se administra propofol 200 mg IV para sedacion superficial
INDICACIÓN:	PROCTALGIA
INSPECCIÓN:	no se aprecian crestas cutaneas, a la maniobra de valsalva no se observan hemorroides externas. No se observan lesiones perianales.
TACTO RECTAL:	Ampolla rectal vacìa, no irregularidades en la mucosa. No se palpan masas.
ANOSCOPIA::	linea pectinea regular, a la retrovisión, no se observban hemoroides interna que protruyan a la luz. No se visualizan fisuras o fistulas. Papilas anales de aspecto usual
VISUALIZACION::	se progresa el equipo hasta el Ileon termina 20 cm. Se visualizan los pliegues cecales, el orificio apendicular y la válvula ileocecal de conformacion normal. La mucosa del Ileon terminal es normal. El ciego, colon ascendente, transverso, descendente, sigmoides y recto, con mucosa lisa, brillante, transparente, que permite la adecuada visualizaciòn de los vasos submucosos, los cuales son de distribuciòn normal. Presenta un eritema plano, superficial en recto medio probalblemente asociado a la preparación. Tiempo de salida 8 minutos. Preparaciòn buena Boston 8/9 (2/3/3). No complicaciones.
NOTA:	BIOPSIAS: No OBSERVACIONES: Estudio negativo para sangrado o malignidad en el tracto examinado
IMPRESION DIAGNOSTICA:	- ILEOSCOPIA RETROGRADA + COLONOSCOPIA TOTAL NORMAL
PACIENTE CON HTA:	NO
DIAGNOSTICO PRINCIPAL:	K629 - ENFERMEDAD DEL ANO Y DEL RECTO, NO ESPECIFICADA

HUGO ALBERTO PÉREZ PERTUZ
GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA
Nro Documento: 77184033
Nro. Registro:47-4955

Dr. Hugo Alberto Perez Pertuz
Medicina Interna-Gastroenterologia
CC 77.184.033
RM 47-4955 2007

JOSE LUIS DIAZ HERRERA
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 79938440
Nro. Registro:1144-07

José Luis Díaz H.
C.C. 79.938.440
Medico UNAL
Reg. 1144-07