*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.:	**EC21656**
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	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) DIAGNOSTICA O EXPLORATORIA CON BIOPSIA	94	1	205,354.00	0	0.00	205,354.00

1 Items

Observaciones: CC 24766819 - DIANA MARCELA ALZATE LOAIZA

DOSCIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL	205,354.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 0%	0.00
COPAGO	0.00
TOTAL	205,354.00

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

Firma electrónica: KuFzOX7lYCXiKB7Vrof/4pIpAIyLD
+mvl2xsQKQDtwPMjx1NwBMK0p9oAMfbQdbdpZ3e8yDuaw5+eh3JwmZA49kXhIhj7P65weGhuDdlqwpITrwWhiX
0AAJDsF2b+u/jBeub
+unKwxMohwy6nUc1zjfhDFwdO1m7Sx7bwLPTDSYUU2KYvGExLdu2UIgt4JfVK3dYza5G9pq39qfbrO/yOPgNbFD
QGMF7sok/J9ZQznt2aZ63ANgwdv54upH4MgWJ0Y5uejjMHcBcwmzK02sqEG0BeTtRKyujh9kUr3BH984tag
+y4JZBcRUcSXe7LidHuyyx2sE0Of5d6JRINz6ysA==

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 9:57 AM Fecha y hora de expedición: 9/21/2022 9:57 AM

CUFE: 8baf97716bbac07cdcb2726d45e52849c24839bfcb2cb0485e0ebe9538b09dcb0a482e3cdf95e319f31f6d708cd0ae61

Fecha generación: 11/08/2022 13:25:44

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: AUT-2022-08-2457266 **FECHA SOLICITUD:** 8/11/22 1:29 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: DIANA MARCELA ALZATE LOAIZA
DOCUMENTO: 24766819
MUNICIPIO: PEREIRA
DEPARTAMENTO: RISARALDA
NOMBRE ENTIDAD: BATALLÓN DE ARTILLERÍA NO. 8 "SAN MATEO"
CODIGO ESM O UPGD: 660018302980
COBERTURA EN SALUD: No registra
ESTADO: Activo
GRADO: SLP
FUERZA: EJC
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: JUAN DAVID TAPASCO TAPASCO
ORIGEN: Enfermedad general
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Enfermería - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS	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-2022-08-2457266	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA EGD CON O SIN BIOPSIA	441302	Cirugía General - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE REALIZA AUTORIZACIÓN SEGÚN ORDEN MEDICA DIRECTRICES DISAN SE AUTORIZA SEGÚN ORDEN MÉDICA, JUSTIFICADA EN HISTORIA CLÍNICA ADJUNTA
OBSERVACIÓN SOLICITUD: PACIENTE CON SOPORTE DE RED EXTERNA E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SAN JORGE MEDICO TRATANTE GASTELBONDO MORALES JHOANA ALEXANDRA RM 52390098 QUIEN SOLICITA

FECHA DE VENCIMIENTO: 07/02/2023

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: 07/02/2023

3164041750

x Diana Marcela Alzate Loaiza.

ESE Hospital Universitario San Jorge Pereira

HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA

NIT: 800231235

CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3356333-42

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS

HISTORIA CLINICA - CONSULTA EXTERNA

NUMERO DE ORDEN

Nº Historia Clínica: 24766819 **Nº Folio:** 2 **3/08/2022 3:02:37 p. m.**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: DIANA MARCELA ALZATE LOAIZA **Identificación:** 24766819 **Sexo:** Femenino

Fecha Nacimiento: 03/mayo/1979 **Edad Actual:** 43 Años \ 3 Meses \ 0 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: MZ 4 CS 7 MALAGA PARQUE INDUSTRIAL **Teléfono:** 3105461863

Procedencia: PEREIRA **Ocupación:** HOGAR

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: ESM BATALLON DE ASPC N 8 CACIQUE CALARCA (NIVEL I) - RESOLUCION **Nivel - Estrato:** ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 2003696 **Fecha:** 2022-08-03 14:50

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Servicio:	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA	**Cantidad:**	1	**Estado:**	Rutinario
Observaciones:						
Requerimientos:						

Total Items: 1

DIAGNÓSTICOS

K219 ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS ☑

JOHANNA A. GASTELBONDO
Medicina Interna - U. El Bosque
Gastroenterologia - U. Nacional
R.M. 52390098

GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA
GASTELBONDO MORALES JOHANNA ALEXANDRA
ID 52390098
RM 52390098
Nombre reporte : HCRPReporteDBase
52390098

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

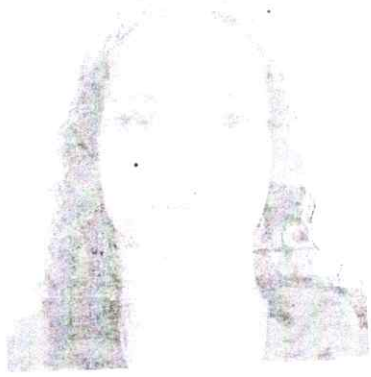
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.766.819

ALZATE LOAIZA
APELLIDOS

DIANA MARCELA
NOMBRES

Diana Marcela Alzate
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1979

MARSELLA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

29-ENE-1999 MARSELLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2405400-54135542-F-0024766819-20051123 05380 05327A 02 169693370

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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



SLP No. **C 24766819** **EJC**

ALZATE LOAIZA DIANA MARCELA

AFILIADO:

LOPEZ GALLEGO JOSE PABLO
C 10142604

ESM: **3026BAS No. 8 CACIQUE CALARCA**

USUARIO: **CONY** DISCAPACIDAD: **Ninguna**

AFILIACION: **Ago 30 2005** VENCE: **PERM.GRADO**

A12403777

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 24766819 - DIANA MARCELA ALZATE LOAIZA
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 03-05-1979 - **EDAD:** 43 AÑOS

Fecha y Hora de Atención: 2022-09-07 - 07:34:10 **CAS:19729**
Cliente: ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 8 CACIQUE CALARCÁ (NIVEL I)
Profesional Tratante: MARCOS BARRAZA AMADOR

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) DIAGNOSTICA O EXPLORATORIA CON BIOPSIA

SEDACION:	NO
ANESTESIA GENERAL:	NO
MEDICACION:	PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD COVID19
INDICACIÓN:	DISPEPSIA RECURRENTE- SENSACION DE LLENURA, MALESTAR CON SENSACION DE TACO EN GARGANTA DE PREDOMINIO NOCTURNO. ERUCTOS FRECUENTES
HIPOFARINGE:	Normal. No evidencio signos de laringitis posterior. Avance facil a traves del cricofaringeo
ESOFAGO::	Linea Z irregular a los 36 cm de la arcada dentaria y el hiato a los 38 cm. Mucosa, calibre normales. NO hay signos de compresion extrinseca.
ESTÓMAGO:	Eritema de distribucion en parches alternantes en antro asociada a pliegue prepilorico engrosado con escasas erosiones planas de fondo fibrinoide blanquecino. Mucosa del cuerpo, fondo, region subcardial y angulo de aspectos normales. Contenido gastrico de aspecto acuoso claro. Distensibilidad normal. Piloro franqueable. Se toman biopsias mucosa gastrica antrocorporal y angulo.
DUODENO:	Normal la mucosa hasta la segunda porción.
IMPRESION DIAGNOSTICA:	GASTROPATIA EROSIVA ANTRAL
PACIENTE CON HTA:	SI
PACIENTE CON HTA:	SI

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: K293 - GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL.

Marcos Barraza Amador
INTERNISTA - GASTROENTEROLOGO
NR 12499-85 - C.C. 8.685.128
TELS. 3344090 - 3335661

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