*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.:	**EC21663**
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 1054919529 - SANDRA MILENA RAMIREZ CALVO

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: dgRE4kxRvwea3wIFpOip21M4G2xt94MW7WR9WGCrnj2gBIdfIW6AAVldDjL
+tsid8LYWBUYn/Gib+NPNs7j3FB5AI
+rApNCKAVqPNheExIkUocTzwFOwYbx7cAYXr0n/VLeAJVaMlro3vxhQS0QRfPdRwXzfDpePbHTiS6fmhv/7gSo0dlo
8PY3+5bcACHnooo0Oq1RutQfmYrwrRU3RuXlmEA
+d/3s/QtKO5wAClxTXhhHq2H5hI43ghAdWzyoZGf8thEDIyrI7LPRC4boRlQPzOLoo0Vn8IkANhcgJZeOvaRp+2U
+hfxSHzbWwBHHgPAqkevSc2aTpEMj6FNeYVQ==

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 9:59 AM Fecha y hora de expedición: 9/21/2022 9:58 AM

CUFE: d5314b877b0c14e08b4c3540b65e5ca8c8696da157e614d2e0d9ae97af9eca605068ebbe7268f2316a9ae7e642b46d78

Fecha generación: 31/08/2022 15:47:29

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: AUT-2022-08-2702666 **FECHA SOLICITUD:** 8/31/22 3:52 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: SANDRA MILENA RAMIREZ CALVO
DOCUMENTO: 1054919529
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: FREDDY ALEXANDER TABORDA SERNA
ORIGEN: Enfermedad general
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina Familiar y Comunitaria - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
K295	GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA	Confirmado Repetido
K589	SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA	Relacionado
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	Relacionado
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Relacionado

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-2022-08-2702666	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA EGD CON O SIN BIOPSIA	441302	Gastroenterología - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE REALIZA AUTORIZACIÓN SEGÚN ORDEN MEDICA DIRECTRICES DISAN

OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE AUMENTA DOSIS DE OMEPRAZOL, SE ADICIONA PEG Y DOMPERIDONA. SE SOLICITA EVDA Y COLONOSCÓPIA BAJO SEDACIÓN Y SE ACTUALIZA VALORACIÓN POR GASTROENTEROLOGÍA ENDODIGESTIVOS. SÍNTOMAS ANSIOSOS Y DEPRESIVOS, SE SOLICITA VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA.
VALORACIÓN POR NUTRICIÓN.
SE SOLICITA ECO RENAL Y DE VÍAS URINARIAS, UROCULTIVO, TSH, HEMOGRAMA, GLUCOSA PRE Y POST CARGA.
SE AUMENTA DOSIS DE LOSARTÁN.
CONTROL CON RESULTADOS.

PLAN:
-LOSARTÁN 50mg 2/DÍA.
-HCTZ 25mg DÍA.
-BISACODILO (DULCOLAX) 10mg CADA NOCHE.
-PEG.
-PSYLLIUM.
-ACETAMINOFÉN 500mg CADA DÍA.
-OMEPRAZOL 20mg 2/DÍA.
-DOMPERIDONA 10mg ANTES DE LAS 3 COMIDAS PRINCIPALES.
-SERTRALINA 50mg DÍA.
FECHA DE VENCIMIENTO: 27/02/2023

x Sandra milena Ramirez
1054919529

Fecha generación: 31/08/2022 15:47:29

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: 27/02/2023

Fecha y hora de generación: 25/08/2022 15:41:16

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2022-08-374623 **FECHA Y HORA DE SOLICITUD** 8/25/22 3:44 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: SANDRA MILENA RAMIREZ CALVO
TIPO DE DOCUMENTO: CC
DIRECCIÓN: CL 89 29 86
CORREO ELECTRÓNICO: samycancer1@hotmail.com
MUNICIPIO: PEREIRA
REGIONAL: SUR OCCIDENTE
GRADO: SLP
ENTIDAD ADSCRITA: BATALLÓN DE ARTILLERÍA NO. 8 "SAN MATEO"
ÁMBITO: Ambulatorio

FECHA DE NACIMIENTO: 21/07/1989
NÚMERO DE DOCUMENTO: 1054919529
CELULAR O TELÉFONO:
DEPARTAMENTO: RISARALDA
CÓDIGO ESM O UPGD: 660018302980
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

SERVICIOS AUTORIZADOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	Gastroenterología - SSFM	1

OBSERVACIÓN

SE AUMENTA DOSIS DE OMEPRAZOL, SE ADICIONA PEG Y DOMPERIDONA. SE SOLICITA EVDA Y COLONOSCOPIA BAJO SEDACIÓN Y SE ACTUALIZA VALORACIÓN POR GASTROENTEROLOGÍA ENDODIGESTIVOS. SÍNTOMAS ANSIOSOS Y DEPRESIVOS, SE SOLICITA VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA.
VALORACIÓN POR NUTRICIÓN.
SE SOLICITA ECO RENAL Y DE VÍAS URINARIAS, UROCULTIVO, TSH, HEMOGRAMA, GLUCOSA PRE Y POST CARGA.
SE AUMENTA DOSIS DE LOSARTÁN.
CONTROL CON RESULTADOS.

PLAN:
-LOSARTÁN 50mg 2/DÍA.
-HCTZ 25mg DÍA.
-BISACODILO (DULCOLAX) 10mg CADA NOCHE.
-PEG.
-PSYLLIUM.
-ACETAMINOFÉN 500mg CADA DÍA.
-OMEPRAZOL 20mg 2/DÍA.
-DOMPERIDONA 10mg ANTES DE LAS 3 COMIDAS PRINCIPALES.
-SERTRALINA 50mg DÍA.

441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA EGD CON O SIN BIOPSIA	Gastroenterología - SSFM	1

OBSERVACIÓN

SE AUMENTA DOSIS DE OMEPRAZOL, SE ADICIONA PEG Y DOMPERIDONA. SE SOLICITA EVDA Y COLONOSCOPIA BAJO SEDACIÓN Y SE ACTUALIZA VALORACIÓN POR GASTROENTEROLOGÍA ENDODIGESTIVOS. SÍNTOMAS ANSIOSOS Y DEPRESIVOS, SE SOLICITA VALORACIÓN POR PSIQUIATRÍA Y PSICOLOGÍA.
VALORACIÓN POR NUTRICIÓN.
SE SOLICITA ECO RENAL Y DE VÍAS URINARIAS, UROCULTIVO, TSH, HEMOGRAMA, GLUCOSA PRE Y POST CARGA.
SE AUMENTA DOSIS DE LOSARTÁN.
CONTROL CON RESULTADOS.

PLAN:
-LOSARTÁN 50mg 2/DÍA.
-HCTZ 25mg DÍA.
-BISACODILO (DULCOLAX) 10mg CADA NOCHE.
-PEG.

FREDDY ALEXANDER TABORDA SERNA
Médico Especialista en
Medicina Familiar
Universidad del Valle


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.054.919.529
RAMIREZ CALVO
APELLIDOS
SANDRA MILENA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 21-JUL-1989
ANSERMA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
01-AGO-2007 ANSERMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2400100-00660073-F-1054919529-20150124
0042466601A 1
6313218322

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 1054919529 - SANDRA MILENA RAMIREZ CALVO
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 21-07-1989 - **EDAD:** 33 AÑOS

Fecha y Hora de Atención: 2022-09-10 - 08:36:06 **CAS:19835**
Cliente: ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 8 CACIQUE CALARCÁ (NIVEL I)
Profesional Tratante: MARCOS BARRAZA AMADOR

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) DIAGNOSTICA O EXPLORATORIA CON BIOPSIA

SEDACION:	SI
ANESTESIA GENERAL:	SI
MEDICACION:	PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD COVID19. Propofol: 120 mg IV
INDICACIÓN:	*DISPEPSIA RECURRENTE*
HIPOFARINGE:	NORMAL. No hay signos de laringitis posterior. Avance facil a traves del cricofaringeo.
ESOFAGO::	Línea Z regular a los 36 cm de la arcada dentaria y el hiato a los 36 cm Mucosa, calibre y union esofagogastrica son normales. NO HAY HERNIA HIATAL NI SIGNOS DE ESOFAGITIS.
ESTÓMAGO:	Eritema LEVE de distribucion difusa en antro sin erosiones. Mucosa del cuerpo, fondo, region subcardial y angulo de aspectos normales. Contenido gastrico de aspecto acuoso claro el normal. Paredes gastricas distienden en forma adecuadas. Piloro franqueable. Se toman biopsias mucosa gastrica antrocorporal y angulo.
DUODENO:	NORMAL la mucosa hasta la segunda porción. NO HAY EROSIONES, ULCERAS NI OTRAS LESIONES ESTRUCTURALES HASTA EL SEGMENTO VALORADO
IMPRESION DIAGNOSTICA:	GASTROPATIA ANTRAL ERITEMATOSA LEVE
PACIENTE CON HTA:	SI
PACIENTE CON HTA:	SI

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: K293 - GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL.

Marcos Barraza Amador
INTERNISTA - GASTROENTEROLOGO
NR 12499-85 - C.C. 8685128
TELS. 3344090 - 3164041750

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