*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.:	**EC21665**
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	890346	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	94	1	32,704.00	0	0.00	32,704.00

1 Items

Observaciones: CC 1114090958 - ELIANA MARCELA BLANDON CARDONA

TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL	32,704.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 0%	0.00
COPAGO	0.00
TOTAL	32,704.00

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

Firma electrónica: YbPI55H+C
+Sd7IsOyMNu78bz8irK3RHk0nIrxm0h5FdcGD/w5JdHAgI24ioYagqUl7gvP1jEOCeaaMm2wL39ZRsh08a5RrXxmt
MaChkecbJc2FM2F86f5CpYfEFLjr04Lqesyg
+FfYDeBoX5nyNYTKqCHcasffTtIlQuZwR4AB/Hgf1xjMf7sa0n7rHXo6nriMnYCtX8al6lnfZxxlvAYnuXPzAVdf7EHcFF
e/8uFxJzfSL52lua9QIDcKKtcJwSVn7hvGikXt7CcakfOLUCTKm0Oj6lZ4u3QIDL2AmdKm5iPZTRHM8vq3q/ir3/ZM4
vHV7lqIyq8ck+oCEcOIrn2A==

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 9:59 AM

CUFE: 5a0824d36014dba0c741a4ecb7481d46b3d11a2cfbfc6c35bc677afbb8e1ae6d2ae9ab368c45e7d584e1700df9a20c60

Fecha generación: 06/07/2022 08:04:10

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2022-07-1983180 **FECHA SOLICITUD:** 7/6/22 8:01 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ELIANA MARCELA BLANDON CARDONA
MUNICIPIO: ANSERMANUEVO
NOMBRE ENTIDAD: BATALLÓN DE INFANTERÍA NO. 23 "VENCEDORES"
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SV
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 1114090958
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA
CODIGO ESM O UPGD: 761478301780
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: BARBARA CLAUDIA BUENO RAMIREZ
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Gastroenterología - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
R194	CAMBIOS EN LOS HABITOS INTESTINALES	Impresión Diagnóstica
I845	HEMORROIDES EXTERNAS SIN COMPLICACION	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-2022-07-1983180	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	Gastroenterología - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA , ORDEN MEDICA CUMPLE CON LOS PARÁMETROS PARA SU AUTORIZACIÓN
Autorizado por MARIA FERNANDA HERNANDEZ GONZALEZ, Especialista en Auditoria en Salud - ESM Bas 08 "Cacique Calarcá"

OBSERVACIÓN SOLICITUD: PACIENTE EN MANEJO Y TRATAMIENTO EXTRA INSTITUCIONAL POR ESPECIALIDAD DE GASTROENTEROLOGÍA MEDICO MARCOS BARRAZA AMADOR ESPECIALISTA QUIEN SOLICITA (CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA) //ORDEN EMITIDA EL (23/05/2022)
FECHA DE VENCIMIENTO: 02/01/2023

AUTORIZADA POR:

MARIA FERNANDA HERNANDEZ GONZALEZ
1094951002

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 180 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 02/01/2023

X Eliana M. Blandón
1' 114 090 958

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

REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA

PACIENTE: CC 1114090958 - ELIANA MARCELA BLANDON CARDONA
GENERO: FEMENINO **FECHA NACIMIENTO:** 30-09-1989

Fecha y Hora de Atención: 2022-05-23 - CAS:18566
Entidad: ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 8 CACIQUE CALARCÁ (NIVEL I)
Diagnosticos: R194 - I845 - -

REMITIDO A: **GASTROENTEROLOGIA**

CONTROL CON GASTROENTEROLOGIA CON RESULTADOS

Marcos Barraza Amador
INTERNISTA - GASTROENTEROLOGO
NR 12499-85 C.C. 8.685.148
TEL 3164041750 RM 235661

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

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 1114090958 - ELIANA MARCELA BLANDON CARDONA
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 30-09-1989 - **EDAD:** 32 AÑOS

Fecha y Hora de Atención: 2022-05-23 - 09:57:04 **CAS:18566**
Cliente: ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 8 CACIQUE CALARCÁ (NIVEL I)
Profesional Tratante: MARCOS BARRAZA AMADOR

CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGíA

DATOS SUBJETIVOS: CONTROL CON GASTROENTEROLOGIA

DATOS OBJETIVOS: PACIENTE FEMENINA 32 AÑOS , REMITDA POR MEDICINA GENERAL CON CUADRO CLINICO DE 4 AÑOS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SINTOMAS DE DISPEPSIA Y ESTREÑIMIENTO

ACTUALMENTE REFIERE PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS CONSISTENTES EN DISTENSION ABDOMINAL, FLATOS FETIDOS, DEPOSICIONES EXPLOSIVAS FETIDAS, ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO , ADEMAS REFIERE NAUEAS Y VOMITO POSPRANDIALES DE CONTENIDO ALIMENTARIO EN POCA CANTIDAD, HABITO INTESTINAL 1 VEZ TODOS LOS DIAS, AUTOMEDICADA DE MEDICAMENTO NATURISTA "DELGACIN" NIEGA HEMATOQUECIA, NIEGA MELENAS , NIEGA PERDIDA DE PESO, REFIERE MUCHA PIROSIS DESDE HACE 5 MESES. EN EL MOMENTO TRATAMIENTO CON METRONIZDAZOL Y CIPROFLOXACINA, EL 06/09/2021. ADEMAS REFIERE QUE DESDE HACE VARIOS MESES CON DOLOR Y SENSACION DE MASA EN RECTO.

*COLONOSCOPIA 18/11/2019:
HEMORRIODES GRADO1 INTERNAS

ANTECEDENTES PERSONALES: NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE GASTRITIS

TA: 120/80

FC: 70

FR: 16

TALLA (cm): 150

PESO (Kg): 54.2

IMC: 24.09

IMC - CLASIFICACION: ACEPTABLE

EXAMEN FISICO:
CABEZA: NORMOCEFALICO, MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES
CUELLO: NORMAL NO SE ENCUENTRAN ADENOPATIAS
TORAX: RUIDOS DE BUEN TONO, NO SOPLOS, RITMICOS, NO SOBREAGREGADOS, CAMPOS PULMONARES NORMALES
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. DOLOR AL PALPAR EPIGASTRIO E HIPOGASTRIO
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, MOVILES, PULSOS PRESENTES
SNC: SIN ALTERACION

NOTA:
ANALISIS
PACIENTE DE 32 AÑOS CON CUADRO DISPEPTICO Y ESTREÑIMIENTO, EN TRATAMIENTO NATURISTA, CON INCREMENTO DE LA PIROSIS Y CONTINUA CON LA DISTENSION Y LOS FLATOS, ULTIMA COLONOSCOPIA 2019. SE SOLICITA EVDA BAJO SEDACION Y CONTROL CON RESULTADOS

CONDUCTA: SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

PLAN:
1. EVDA BAJO SEDACION
2. CONTROL DE GASTROENTEROLOGO CON RESULTADO

*** NOTA: LOS EXAMENES DE LABORATORIO DEBE TRAERLOS IMPRESOS, NO CONTAMOS CON EL MISMO SISTEMA DE SU EPS POR LO CUAL NO TENDRIAMOS ACCESO A ELLOS, GRACIAS

RECOMENDACIONES SOBRE ALIMENTACION: EVALUAR EL CONSUMO DE LACTEOS (LECHE, KUMIS, QUESO, YOGURTH), NO CONSUMO DE HOJAS VERDES (LECHUGA, BATABIA, REPOLLO, BROCOLI), CONSUMO DE GRANOS (FRIJOLES, LENTEJAS, GARBANZOS) 1 VEZ SEMANA, NO CONSUMO DE BEBIDAS OSCURAS. NO CONSUMO DE LICOR. NO CONSUMO DE ALIMENTOS DE PANADERIA

-MEDIDAS ANTIREFLUJO: DORMIR DEL LADO IZQUIERDO, LEVANTAR CABECERA DE LA CAMA, COMER 3 HORAS ANTES DE IR A DORMIR EN LA NOCHE, NO HACER SIESTA, FRACCIONAR LOS ALIMENTOS

- Siguiendo recomendaciones basadas en consensos de expertos e informadas en la evidencia, en esta institución se cumplen estrictamente las medidas de bioseguridad y uso de elementos de protección personal por parte de los usuarios y el talento humano en salud, además estamos adheridos a los protocolos expedidos por el ministerio de salud y protección social para la atención de la pandemia y la normativa aplicable.

Diagnostico Principal: R194 - CAMBIOS EN LOS HABITOS INTESTINALES
Diagnostico Relacionado Nro1: I845 - HEMORROIDES EXTERNAS SIN COMPLICACION
Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA + SEDACION] # (1)

DISPEPSIA FRECUENTE, EPIGASTRALGIA

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **GASTROENTEROLOGIA**

CONTROL CON GASTROENTEROLOGIA CON RESULTADOS

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.114.090.958

BLANDON CARDONA
APELLIDOS

ELIANA MARCELA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1989
ANSERMANUEVO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

18-OCT-2007 ANSERMANUEVO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3101000-65170013-F-1114090958-20080218 00043 08049A 02 264344684

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 1114090958 - ELIANA MARCELA BLANDON CARDONA
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 30-09-1989 - **EDAD:** 32 AÑOS

Fecha y Hora de Atención: 2022-09-19 - 01:51:49 **CAS:19879**
Cliente: ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 8 CACIQUE CALARCÁ (NIVEL I)
Profesional Tratante: MARCOS BARRAZA AMADOR

CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGíA

DATOS SUBJETIVOS: COTNROL

DATOS OBJETIVOS: PACIENTE FEMENINA 32 AÑOS , REMITDA POR MEDICINA GENERAL CON CUADRO CLINICO DE 4 AÑOS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SINTOMAS DE DISPEPSIA Y ESTREÑIMIENTO

ACTUALMENTE REFIERE PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS CONSISTENTES EN DISTENSION ABDOMINAL, FLATOS FETIDOS, DEPOSICIONES EXPLOSIVAS FETIDAS, ASOCIADO A DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO , ADEMAS REFIERE NAUEAS Y VOMITO POSPRANDIALES DE CONTENIDO ALIMENTARIO EN POCA CANTIDAD, HABITO INTESTINAL 1 VEZ TODOS LOS DIAS, AUTOMEDICADA DE MEDICAMENTO NATURISTA "DELGACIN" NIEGA HEMATOQUECIA, NIEGA MELENAS , NIEGA PERDIDA DE PESO, REFIERE MUCHA PIROSIS DESDE HACE 5 MESES. EN EL MOMENTO TRATAMIENTO CON METRONIZDAZOL Y CIPROFLOXACINA, EL 06/09/2021. ADEMAS REFIERE QUE DESDE HACE VARIOS MESES CON DOLOR Y SENSACION DE MASA EN RECTO.

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (03/08/2022) ESTUDIO MACROSCÒPICAMENTE NORMAL
BIOPSIA: GASTRITIS CRONICA ACTIVA MODERADA CON ATIPIAS REPARATIVAS Y AGEEGADOS LINFOIDES. NO ATROFIA SIN DISPLASIA NI METAPLASIA INTESTINAL, BACILOS TIPO HELICOBACTER PYLORI POSITIVO (+++) EN LA COLORACION DE HEMATOXILINA EOSINA.

"COLONOSCOPIA 18/11/2019:
HEMORRIODES GRADO1 INTERNAS

ANTECEDENTES PERSONALES: NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE GASTRITIS

TA: 120/80

FC: 75

FR: 16

SO2: 99

TALLA (cm): 150

PESO (Kg): 53

IMC: 23.56

IMC - CLASIFICACION: ACEPTABLE

EXAMEN FISICO: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, EUPNEICO, HIDRATADO. TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RSRSPS, SIN AGREGADOS, RSCSRS, S/S, S/G. ABDOMEN GLOBOSO A EXPENSAS DE PANÍCULO ADIPOSO, RSHSPS, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SE PALPAN MEGALIAS. MIEMBROS SIMÉTRICOS, SIN DEFORMIDADES.

NOTA: PACIENTE CON DISPEPSIA E INFECCION POR H. PYLORY, SE INIDCA TRATAMIENTO MEDICO DE PRIMERA LINEA,

CONDUCTA: SE INDICA:
RECOMEDNACIONES ALIMENTARIAS Y DE ESTILO DE VIDA SALUDABLE
ESOMEPRAZOL 40 MG: TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS X 14 DÍAS.
AMOXICILINA 500 MG: TOMAR 2 TABLETAS CADA 12 HORAS X 14 DÍAS.
CLARITROMICINA 500 MG: TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS X 14 DÍAS.
BISMUTO TABLETA 262 MG: TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS X 14 DÍAS.
PRUEBA DEL ALIENTO
CONTROL CON RESULTADOS.

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 1114090958 - ELIANA MARCELA BLANDON CARDONA
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 30-09-1989 - **EDAD:** 32 AÑOS

Diagnostico Principal: K297 - GASTRITIS, NO ESPECIFICADA
Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica

FORMULA MEDICA

ESOMEPRAZOL 40 MG CAPSULA # (28)
1 TAB 30 MIN ANTES DE DESAYUNO Y 1TAB 30 MIN ANTES DE CENA

AMOXICILINA 500 MG DE BASE TABLETA O CAPSULA # (56)
2 TAB ORAL CADA 12 HORAS POR 14 DIAS

CLARITROMICINA 500MG TABLETA # (28)
1 TAB CADA 12 HORAS POR 14 DIAS

BISMUTO SUBSALICILATO 262MG TABLETA # (56)
2 TAB JUNTAS CADA 12 HORAS POR 14 DIAS

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory] # (1)
REALIZAR 1 MES DESPUES DE TERMINAR EL TRATAMIENTO

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **GASTROENTEROLOGIA**

CONTROL CON RESULTADOS

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