*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.:	**EC21666**
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 79341187 - JUAN CARLOS PARRA MARTINEZ

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: KI
+hw33VbtoT9lwnijZErhhQqk/RodEwD320U09to8eG1/ta3SV/8O9bNK13uld24GmsJvVVZ7ca4JEn9bJaNhBkQW
+XHeyzMCxs9coUUd4bzOPjwBV5erFdqjD5yKBMo9czqP7w
+W/DoC0LTl8xzvraCXsq0tclCXzGIpdQRqnrgjAJeKh45dh2+o4PLFlnMRRxOS29DXoM2LTf66GPppPAGwcRHcZrUz
bWVmqdkq/Wv8dc0RFRMCnWJwu3D3VhvGIQaVqHc7ou/tfn4EDMbu5scg+XHV2iQQyzCEBK
+3t3SGEULkG9xV3arooJ+w6QypTZNFT5b9yZOHhhu3/nDw==

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: 264b6d1eb41efc708db32f6dd9f7eca265b1c2dd8cfc162f104d33d93dff46e2f4422fa306c253bc9a5a44f65d4aa89c

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	Autorizaciones	
	Código:	
	Proceso:	
	Vigente a partir de:	Página 1 de 1

Fecha generación: 06/09/2022 15:26:10

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: SSERV-2022-09-1478012 **FECHA SOLICITUD:** 9/6/22 3:29 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: JUAN CARLOS PARRA MARTINEZ
MUNICIPIO: QUIMBAYA
NOMBRE ENTIDAD: ENDO DIGESTIVOS SAS
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: TOF
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 79341187
DEPARTAMENTO: QUINDIO
CODIGO ESM O UPGD: 7614708871
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: YENIS YASMITH MARTINEZ PAUTT
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Gastroenterología - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
K30X	DISPEPSIA	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-2022-09-2777383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	890346	Gastroenterología - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: ORDEN MÉDICA QUE CUMPLE CON LOS PARÁMETROS PARA SU AUTORIZACIÓN Autorizado por XIOMARA MARIN OSPINA, Esp.Auditoria en Salud - ESM BAS08 "Cacique Calarcá"/
OBSERVACIÓN SOLICITUD: PACIENTE EN MANEJO Y TRATAMIENTO EXTRA INSTITUCIONAL POR ESPECIALIDAD DE GATROENTEROLOGIA MEDICO TRATANTE MARCOS BARRAZA AMADOR RM 12499-85 SOLICITA: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA CON RESULTADOS, ORDEN EMITIDA EL DIA 16/11/2021,
FECHA DE VENCIMIENTO: 05/03/2023

AUTORIZADA POR:

XIOMARA MARIN OSPINA
1094943473

Juan Carlos Parra
79341187

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 79341187 - JUAN CARLOS PARRA MARTINEZ
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 12-07-1965 - **EDAD:** 56 AÑOS

Fecha y Hora de **Atención:** 2021-11-16 - 02:05:48 CAS:15852
Cliente: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Profesional Tratante: MARCOS BARRAZA AMADOR

CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGíA

DATOS SUBJETIVOS: " REMITIDO PRO MEDICINA GENERAL "

DATOS OBJETIVOS: PACIENTE DE 56 AÑOS QUIEN ACUDE A CONSULTA REMITIDO PROPARTE DE MEDICINA GENERAL, PROPRESNETAR CUADRO CLINICO DE ANTECEDENTE DE HELICOBACTERIOSIS Y SANGRADO DE VIAS DIGESTIVAS , NO EPIGASTRALGIA, NO NAUSEAS,NO EMESIS, NO DISTENSION ABDOMINAL, HABITO INTESTINAL SIN ALTERACIONES , NO RECTORRAGIA .

EVDA 2021-10-12 - 11:09:01
1. HERNIA HIATAL DE 3 CM + ESOFAGITIS EROSIVA GRADO B + HALLAZGOS A DETERMINAR ESOFAGO DE BARRETT SEGMENTO ULTRACORTO
2. GASTROPATIA ERITEMATOSA ANTRAL.
BIOPSIA
- MUCOSA ESOFAGICA SIN ALTERACIONES
MUCOSA GASTRICA
GASTRITIS CRONICA NO ATROFICA
INFLAMACION AGUDA AUSENTE
NEGATIVO PARA H.PYLORI
NEGATIVO PARA METAPLASIA INTESTINAL

MUCOSA GASTRICA ANTRAL
GASTRITIS CRONICA NO ATROFICA
INFLAMACION AGUDA MODERADA
H.PYLORI EN ESCASA CANTIDAD

ANTECEDENTES PERSONALES: NIEGA PATOLOGICOS
NIEGA ALERGICOS

ANTECEDENTES FAMILIARES: HERMANO C.A CEREBRAL ??

TA: 120/80

FC: 71

FR: 14

SO2: 98

TALLA (cm): 170

PESO (Kg): 74

IMC: 25.61

IMC - CLASIFICACION: SOBREPESO

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.
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, MOVILES, PULSOS PRESENTES
SNC: SIN ALTERACION

NOTA: PACIENTE CON HISTORIA ANOTADA, ASINTOMATICO EN EL MOMENTO, EVDA SE EVIDENCIA ESOFAGITIS, BIOPSIA HELICOBACTERIOSIS, NO BARRET, NO METAPLASIA, NO MALIGNIDAD, SE INDICA TTO TETRACONJUGADO Y CONTROL CON EVDA

SE DNA RECOEKDMANCIONES ALIMENTARIA SY DE ACTIVIDAD FISICA.

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 79341187 - JUAN CARLOS PARRA MARTINEZ
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 12-07-1965 - **EDAD:** 56 AÑOS

CONDUCTA:

SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

SE INICIA MANEJO PARA ERRADICACION DE H.PYLORI
AMOXICILINA TAB 500 MG TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR 14 DIAS#56 CONSUMIR CON LAS COMIDAS
ESOMEPRAZOL TAB 40 MG TOMAR VIA ORAL MEDIA HORA ANTES DEL DESAYUNO Y MEDIA HORA ANTES DE LA CENA POR 3 MEES #180
FURAZOLIDONA TAB X 100 MG TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS X 14 DIAS # 42.
DOXICILCINA TAB X 100 1 TAB CADA 12 HORAS LUEGO DE DESAYUNO Y CENA , INICIAR LUEGO DEL DIA 7 DE TRATAMIENTO X 7 DIAS # 14
- NOTA: LOS ANTIBIOTICOS CONSUMIR CON ESTOMAGO LLENO

--SE SOLICITA CONTROL ENDOSCOPICO 1 MES POSTERIOR A ANTIBIOTICOTERAPIA* CONTROL HELICOBACTERIOSIS
BAJO SEDACION

CONTROL CON RESULTADOS

RECOMENDACIONES SOBRE ALIEMNTACION: 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: K30X - DISPEPSIA
Diagnostico Relacionado Nro1: B980 - HELICOBACTER PYLORI (H. PYLORI)
Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica

FORMULA MEDICA

ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA # (180)
TOMAR 1 TAB 30 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO Y CENA POR 3 MESES

AMOXICILINA 500 MG DE BASE TABLETA O CAPSULA # (56)
TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR 14 DIAS#56 CONSUMIR CON LAS COMIDAS

FURAZOLIDONA 100 MG TABLETA # (42)
TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS X 14 DIAS

DOXICICLINA 100 MG TABLETA O CAPSULA # (14)
1 TAB CADA 12 HORAS LUEGO DE DESAYUNO Y CENA , INICIAR LUEGO DEL DIA 7 DE TRATAMIENTO X 7 DIAS # 14

SOLICITUD DE SERVICIOS.

[ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA + SEDACION] # (1)
* CONTROL HELICOBACTERIOSIS
BAJO SEDACION

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 79341187 - JUAN CARLOS PARRA MARTINEZ
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 12-07-1965 - **EDAD:** 56 AÑOS

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 79.341.187
PARRA MARTINEZ
APELLIDOS
JUAN CARLOS
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-JUL-1965
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-JUL-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1508800-00065402-M-0079341187-20080905 0002996706A 1 1860004635



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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD

No. C 79341187 EJC

TOF Pensionado
PARRA MARTINEZ JUAN CARLOS

Unidad de Atención: 3026 BAS No. 8 CACIQUE CALARCA
Usuario: 06 Discapacidad: Ninguna
Afiliación: Mar 1 1993 Vence: INDEFINIDO

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 79341187 - JUAN CARLOS PARRA MARTINEZ
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 12-07-1965 - **EDAD:** 57 AÑOS

Fecha y Hora de Atención: 2022-09-15 - 03:37:33 **CAS:19890**
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"

DATOS OBJETIVOS: SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE INFECCION POR H. PYLORI QUIEN REFIERE ACIDEZ, ARDOR REGURGITACION Y PIROSIS, MOTIVO POR EL CUAL LE REALIZAN ESTUDIOS ENDOSCOPICOS, ACUDE EL DIA DE HOY CON RESULTADOS

ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (03/06/2022): ESOFAGITIS GRADO D. CLASIFICACION DE LOS ANGELÑES. GASTROPATIA ERITEMATOSA. GASTRITIS EROSIVA AGUDA DEL ANTRO, BULBODUODENITIS EROSIVA AGUDA.
BIOPSIA: GASTRITIS CRONICA MODERADA ACTIVA LEVE. NO ATROFIA SIN DISPLASIA NI METAPLASIA INTESTINAL, BACILOS TI`PO HELICOBACTER PYLORI NEGATIVO EN LA ROLORACION DE HEMATOXILINA EOSINA.

ESTUDIOS PREVIOS:
EVDA 2021-10-12 - 11:09:01
1. HERNIA HIATAL DE 3 CM + ESOFAGITIS EROSIVA GRADO B + HALLAZGOS A DETERMINAR ESOFAGO DE BARRETT SEGMENTO ULTRACORTO
2. GASTROPATIA ERITEMATOSA ANTRAL.
BIOPSIA
- MUCOSA ESOFAGICA SIN ALTERACIONES
MUCOSA GASTRICA
GASTRITIS CRONICA NO ATROFICA
INFLAMACION AGUDA AUSENTE
NEGATIVO PARA H.PYLORI
NEGATIVO PARA METAPLASIA INTESTINAL

MUCOSA GASTRICA ANTRAL
GASTRITIS CRONICA NO ATROFICA
INFLAMACION AGUDA MODERADA
H.PYLORI EN ESCASA CANTIDAD

ANTECEDENTES PERSONALES: NIEGA PATOLOGICOS
NIEGA ALERGICOS

ANTECEDENTES FAMILIARES: HERMANO C.A CEREBRAL ??

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 ESOFASGITIS GRADO D, CON SINTOMAS DE ERGE, SE DAN RECOMENDACIONES ALIMENTARIAS Y DE ESTILO DE VIDA SALUDABLE, SE INIDCA TRATAMIENTO CON ESOMEPRAZOL 40 MG CADA 12 HORAS, MOSAPRIDA 5 MG 30 MINUTOS ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL, RECOMENDACIONES DE ANTI REFLUJO.

CONDUCTA: SE INDICA TRATAMIENTO ANTIREFLUJO:
ESOMEPRAZOL 40 MG CADA 12 HORAS
MOSAPRIDA 5 MG 30 MINUTOS ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL
RECOMENDACIONES DE ANTI REFLUJO.
MANOMETRIA CON IMPEDANCIA.
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA + BIOPSIA + SEDACION (EN 3 MESES).
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 79341187 - JUAN CARLOS PARRA MARTINEZ
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 12-07-1965 - **EDAD:** 57 AÑOS

Diagnostico Principal: K210 - ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS
Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica

FORMULA MEDICA

ESOMEPRAZOL 40 MG CAPSULA # (180)
1 TAB 30 MIN ANTES DE DESAYUNO Y 1TAB 30 MIN ANTES DE CENA POR 2 MESES

MOSAPRIDA 5 MG TABLETA # (270)
1 TAB 15 A 30 MIN ANTES DE DESAYUNO , ALMUERZO Y CENA POR 3 MESES

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA + SEDACION] # (1)
CONTROL EN 3 MESES

[MANOMETRIA ESOFAGICA SOD DE ALTA RESOLUCION] # (1)
MANOMETRIA CON IMPEDANCIA

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