*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.:	**EC21681**
Fecha de emisión:	27/09/2022
Fecha de vencimiento:	27/10/2022
Forma de pago:	Crédito
Medio de pago:	Desembolso Crédito plus (CCD+)

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VALOR UNITARIO	% DESC	VALOR IMPTO	VALOR TOTAL
1	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGíA	94	1	34,574.00	0	0.00	34,574.00

1 Items

Observaciones: CC 65712165 - EMILCE CADENA OSPINA

TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL	34,574.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 0%	0.00
COPAGO	0.00
TOTAL	34,574.00

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

Firma electrónica:
a2rOxdaWtJBVw82p48xaxLzDKaMIdNO/o2yj6wGIf7YH1cQ85FGk62lxyciJ1PwHCzlmRFZhFhRu0LU1rSXRjEd/VbUtYQnTPj
+eCDI3Ng18nOgIvrQM6AukD6eW6qKG148vKWpt0KxKNMRBsVZ/DNIPcULOl41D3Rmnz8Mvip2XoPIlpq3u8EdJ22IWedLfMvgPX0qutxW7Wksx+glwm/UCFZtBPogvHph5dswaiWA
+e5fw8qT0UmcdrwuNHPcCnL6OLr7eFVhlnXhhB3EKKneCvoHlqFkkh
+KKumal9Mj/dC4oT3MbiimkH/nujQoEpwLmrFP7Zo9FUkKFz45/4g==

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: 9/27/2022 12:46 PM Fecha y hora de expedición: 9/27/2022 12:46 PM

CUFE: cb138df34fa02145ea2d1c8b36f4cc287f32b887f50c8ab7037ac6fd77d89d9608610b1d3178e50ba0f1b414fd96395b

Fecha generación: 12/09/2022 16:15:04

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: REF-2022-09-391283 **FECHA SOLICITUD:** 9/12/22 4:21 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: EMILCE CADENA OSPINA
MUNICIPIO: ARMENIA
NOMBRE ENTIDAD: BATALLÓN DE ASPC NO. 8 "CACIQUE CALARCÁ"
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: S1
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 65712165
DEPARTAMENTO: QUINDIO
CODIGO ESM O UPGD: 630018302680
ESTADO: Activo
FUERZA: ARC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: JUAN DAVID GRANOBLES MOLINA
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Cirugía General - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	Confirmado Nuevo

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-2022-09-2849089	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	890246	Gastroenterología - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA , 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: VALORACION PRIORITARIA POR COLITIS ULCERATIVA SINTOMATICA ACTIVA

FECHA DE VENCIMIENTO: 11/03/2023

AUTORIZADA POR:

MARIA FERNANDA HERNANDEZ GONZALEZ
1094951002

Fecha y hora de generación: 05/09/2022 10:48:40

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2022-09-391283 **FECHA Y HORA DE SOLICITUD** 9/5/22 10:50 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: EMILCE CADENA OSPINA
TIPO DE DOCUMENTO: CC
DIRECCIÓN: KR 31 19 05
CORREO ELECTRÓNICO: emilcecadenao@GMAIL.COM
MUNICIPIO: ARMENIA
REGIONAL: SUR OCCIDENTE
GRADO: S1
ENTIDAD ADSCRITA: BATALLÓN DE ASPC NO. 8 "CACIQUE CALARCÁ"
ÁMBITO: Ambulatorio

FECHA DE NACIMIENTO: 22/03/1967
NÚMERO DE DOCUMENTO: 65712165
CELULAR O TELÉFONO: 31230033
DEPARTAMENTO: QUINDIO
CÓDIGO ESM O UPGD: 630018302680
ESTADO: Activo
FUERZA: ARC

SERVICIOS AUTORIZADOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	Gastroenterología - SSFM	1

OBSERVACIÓN

VALORACION PRIORITARIA POR COLITIS ULCERATIVA SINTOMATICA ACTIVA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Confirmado Nuevo	K519	COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS

"PARA REVISAR LOS EXAMENES"

HALLAZGO

POR RECTORRAGIA Y HEMATOQUEZIA CRONICA SE HIZO COLONOSCOPIA 29/06/22: HEMORROIDES INTERNAS GRADO I DESPULIDAS. PROCTITIS DE HISTOLOGIA A DETERMINAR (ULCERATIVA). ENFERMDAD DIVERTICULITIS DEL COLON INCIPIENTE. PATOLOGIA COLCAN 25/07/22 NUMERO 14722-2022: COLITIS ACTIVA MODERADA CON COMPONENTE EROSIVO Y CRIPTITIS MULTIFOCAL Y CAMBIOS DE CRONICIDAD, SIN DISPLASIA QUE FAVORECE COLITIS ULCERATIVA ACTIVA.

EXÁMENES FÍSICOS

Abdomen:Normal, Cabeza y cráneo:Normal, Cuello:Normal, Examen genitourinario:Normal, Examen mental:Normal, Examen neurológico:Normal, Examen otorrinolaringológico:Normal, Extremidades:Normal, Mamas:Normal, Nariz:Normal, Ojos:Normal, Orofaringe:Normal, Oídos:Normal, Piel y faneras:Normal, Tacto rectal:Normal, Tórax:Normal, Condiciones generales:BUEN ESTADO GENERAL

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

No Registra

TRATAMIENTOS_INSTAURADOS

PACIENTE CON SANGRADO DIGESTIVO BAJO SECUNDARIO A COLITIS ULCERATIVA EN FASE ACTIVA, SINTOMATICA CON DOLOR ABDOMINAL. SE SUSPENDE PREDNISOLONA POR POCA TOLERANCIA. SEGUIR CON ESTEROIDES SISTEMATICOS DE DEPOSITO VIA PARENTERAL (DEXAMETOSA) Y AUMENTAR DOSIS DE MESALAZINA A 1 gr VO CADA 8 HORAS. VALORACION PRIORITARIA POR GASTROENTEROLGIA.

DIAGNÓSTICOS

No Registra

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE DEL QUE SOLICITA: JUAN DAVID GRANOBLES MOLINA
TELÉFONO O CELULAR: (036) 7358586

CARGO O ACTIVIDAD: Asistencial
SERVICIO QUE SOLICITA: Cirugía General - SSFM

Juan David Granobles Molina
Cirugía General
R.M. 1128/11
Universidad del Cauca

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 65.712.165

CADENA OSPINA
APELLIDOS

EMILCE
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1967
LIBANO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-MAY-1985 LIBANO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENDON LOPEZ

A-1500109-45147633-F-0065712165-20060526 0011406146A 02 203493345

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

CARNET DE SERVICIOS DE SALUD

ESPO S1(80) ARC No. C.C. 65712165
CADENA OSPINA EMILCE
AFILIADO HUERTAS ZAMORA CESAR ENRIQUE
C.C. 7939483
Unidad de Atención: CENTRO DE MEDICINA NAVAL
Usuario: (02)
Expedición: 10/03/2004 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 65712165 - EMILCE CADENA OSPINA
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 22-03-1967 - **EDAD:** 55 AÑOS

Fecha y Hora de Atencion: 2022-09-21 - 02:06:43 **CAS:**19895
Cliente: ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 8 CACIQUE CALARCA (NIVEL I)
Profesional Tratante: MARCOS BARRAZA AMADOR

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGíA

DATOS SUBJETIVOS:	PRIEMRA VEZ
DATOS OBJETIVOS:	SE TRATA DE PACIENTE FEMENINO DE 55 AÑOS DE EDAD QUIEN REFIERE INICIO DE ENFERMEDAD ACTUAL HACE 4 MESES CUANDO PRESENTA SANGRADO RECTAL EVACUATORIOS QUE MAYORITARIAMENTE MANCHA EL PAPEL, EN UNA OCASION PRESENTA GOTEO POST EVACUATORIO; MOTIVO POR EL CUAL SOLICITAN ESTUDIOS ENDOSCOPICOS. PACIENTE ACTUALEMTE ESTA EN TRATAMIENTO CON MEZALASINA 1000 MG, CADA 8 HORAS, CON LEVE MEJORIA. COLONOSCOPIA (29/06/2022): HEMORROIDES INTERNAS GRADO I DESPULIDAS. PROCTITS DE HISTOPATOLOGIA A PRECISAT (ULCERATIVA). ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL COLON INCIPIENTE. BIOPSIA: COLITIS ACTIVA MODERADA CON COMPONENTE EROSIVO Y CRIPTITIS MULTIFOCAL Y CAMBIOS DE CRONICIDAD SIN DISPLASIA QUE FAVORECE COLITIS ULCERATIVA EN FAA ACTIVA
ANTECEDENTES PERSONALES:	CA IVARIO. HIPOTIROIDISMO, ASMA, HTA, ALEGICA A ASA.
PACIENTE CON HTA:	SI
PACIENTE CON HTA:	SI
ANTECEDENTES FAMILIARES:	DESCONOCE ANTECEDENTES FAMILIARES.
TA:	130/80
FC:	75
FR:	15
SO2:	99
TALLA (cm):	156
PESO (Kg):	69
IMC:	28.35
IMC - CLASIFICACION:	SOBREPESO
EXAMEN FISICO:	PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL AL TACTO, AUPNEICO, HIDRATADA. TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RsRsPs EN AMBOS HEMITORAX SIN AGREGADOS. ABDOMEN GLOBOSO A EXPENSAS DE PANICULO ADIPOSI, RsHsPs, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA NO SE PALPA MEGALIA.
NOTA:	PACIENTE CON SANGRADO RECTAL EVACUATORIO CON ESTUDIO DE COLONOSOCOPIA QUE REPORTA ENFERMEDAD HEMORROIDAL Y COLITIS ULCERATIVA, BIOPSIA QUE REPORTA COLITIS AGUDA. DESCRIBE COMO COLITIS ULCERATIVA ACTIVA, POR ESTE MOTIVO MEDICO DE LA EPS ENVIA MEZALASINA 1.000 MG CADA 8 HORAS, CON LEVE MEJORIA, SE SOSPECHANQUE LE MOTIVO DEL SAGRADO ES LA ENFERMEDAD HEMORROIDAL Y NO LA COLITIS ULCERATIVA, POR TAL MOTIVO SE DECIDE BAJAR DOSIS DE MEZALASINA A 500 MG CADA 12 HORAS, Y COLOCAR DIOSMINA 500 MG PARA CRISIS HEMORROIDAL. AL INTERROGATORIO LA PACIENTE REFIERE DISTENSION ABDOMINAL FLATOS Y ERUCTOS. MOTIVO POR EL CUAL SE INDICA ESOFAGOGASTRODUODENOSOCOPIA + BIOPSIA + SEDACION.
CONDUCTA:	SE INDIICA: RECOMENDACIONES ALIMENTARIAS Y DE ESTILO DE VIDA SALUDABLE. MEZALAZINA 500 MG CADA 12 HORAS. DIOSMINA 500 MG: TOMAR 2 TABLETAS CADA 8 HORAS X 4 DIAS, LUEGO 2 TABLETAS CADA 12 HORAS X 4 DIAS, LUEGO 1 TABLETA CADA 12 HORAS X 1 MES. HIDROXIDO DE ALIMINIO + SIMETICONA: TOMAR 5 CC, 15 MMINUTOS ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA + BIOPSIA + SEDACION 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 65712165 - EMILCE CADENA OSPINA
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 22-03-1967 - **EDAD:** 55 AÑOS

Diagnostico Principal: K519 - COLITIS ULCERATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION
Diagnostico Relacionado Nro1: K30X - DISPEPSIA
Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica

FORMULA MEDICA

MESALAZINA 500 MG TABLETA CON RECUBIERTA ENTERICA # (180)
TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS

ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 200 - 400 MG + 200 - 400 MG TABLETA # (6)
TOMAR 5 CC 15 MINUTOS ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL

SOLICITUD DE SERVICIOS:

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

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