*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.:** | **EC21682** |
| **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 1088265560 - ANA MARIA SALAZAR GALLEGO

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: BRKbvdjsHUaoMPvorBlzh8QseYwLT2I2cpN/H6zxqN
+aoTcDZuPziRYiMwWDupkQ9kz5FkgJrczS4831jzOu3Q0kXuL6sqwd3rl0ZZgDTmzggI
+ckqTmgiE3JFxgapv74cAwG7eC1jzdtukD3xDezu//wTT2I9CEjwPwIPpk0C530SyeGk34wz691s+u
+v9sPY5asRraepbeh8l6KDxoWHEWLDt2sFHhrGh2/CoYh/Jdz9tLrOQCxABhwzYRyArzfaKeyvjBVl6LtmRH06/UQaP
rgF6X9S8N9zjpbYSVDw0rFZ9f9yQM+nvZztOWQuPX7TiSUG/x4iF6QXm91zgElA==

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 12:47 PM Fecha y hora de expedición: 9/27/2022 12:47 PM

CUFE: 2592549c8dbbe46e0a2fe7e93333a6467bc334335f912de166575fbfebd214c7b1812e85a63c8d3b0a53f738f132f166

Cartago

| MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL<br>COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES<br>Dirección General de Sanidad Militar | Autorizaciones | |
|---|---|---|
| | Código: | |
| | Proceso: | |
| | Vigente a partir de: | Página 1 de 2 |

Fecha generación: 05/09/2022 13:02:1(

# AUTORIZACIONES

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:**AUT-2022-09-2755992 **FECHA SOLICITUD:** 9/5/22 1:07 PM

## DATOS DEL PACIENTE

**NOMBRE DEL PACIENTE:** ANA MARIA SALAZAR GALLEGO
**MUNICIPIO:** PEREIRA
**NOMBRE ENTIDAD:** BATALLÓN DE ARTILLERÍA NO. 8 "SAN MATEO"
**COBERTURA EN SALUD:** No registra
**GRADO:** SLP
**REGIONAL:** SUR OCCIDENTE

**DOCUMENTO:** 1088265560
**DEPARTAMENTO:** RISARALDA
**CODIGO ESM O UPGD:** 660018302980
**ESTADO:** Activo
**FUERZA:** EJC

## INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

**MÉDICO TRATANTE:** FREDDY ALEXANDER TABORDA SERNA
**ESPECIALIDAD QUE REMITE:** Medicina Familiar y Comunitaria - SSFM
**ACEPTACIÓN:** No registra

**ORIGEN:** Enfermedad general

## DIAGNÓSTICOS

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | TIPO DIAGNÓSTICO |
|---|---|---|
| G560 | SINDROME DEL TUNEL CARPIANO | Impresión Diagnóstica |
| E039 | HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO | Relacionado |
| D440 | TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA GLANDULA TIROIDES | Relacionado |
| K589 | SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA | 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-2022-09-2755992 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA | 890246 | Gastroenterología - SSFM | 1 | Autorizado | No aplica |

OBSERVACIÓN: SE REALIZA AUTORIZACIÓN SEGÚN ORDEN MEDICA DIRECTRICES DISAN

OBSERVACIÓN SOLICITUD: PRIORITARIA. SOSPECHA DE Sd TÚNEL CARPO, SE SOLICITA ELECTROMIOGRAFÍA+NEUROCONDUCCIÓN DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL. SE SOLICITA CONTROL POR GASTROENTEROLOGÍA Y ENDOCRINOLOGÍA. NÓDULO TIROIDEO QUE HA PERMANECIDO ESTABLE CON ÚLTIMA BIOPSIA DE DICIEMBRE 2021 "BENIGNO" SEGÚN REFIERE LA PACIENTE POR LO QUE CONTINUA CONTROL CLÍNICO POR ENDOCRINO.
SE SOLICITA TSH DE CONTROL.

PLAN:
-LEVOTIROXINA 50mcg AYUNAS.
-TRIMEBUTINA 200mg 2/DÍA.
-ESOMEPRAZOL 20mg AYUNAS.
FECHA DE VENCIMIENTO: 04/03/2023

**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: 04/03/2023

Fecha y hora de generación: 01/09/2022 15:42:08

# FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

**NÚMERO DE SOLICITUD** REF-2022-09-387132 **FECHA Y HORA DE SOLICITUD** 9/1/22 3:44 PM

## DATOS DEL PACIENTE

**NOMBRE DEL PACIENTE:** ANA MARIA SALAZAR GALLEGO
**TIPO DE DOCUMENTO:** CC
**DIRECCIÓN:** CL 0 0 MANZANA 32 CASA 12
**CORREO ELECTRÓNICO:** bcg93@HOTMAIL.COM
**MUNICIPIO:** PEREIRA
**REGIONAL:** SUR OCCIDENTE
**GRADO:** SLP
**ENTIDAD ADSCRITA:** BATALLÓN DE ARTILLERÍA NO. 8 "SAN MATEO"
**ÁMBITO:** Ambulatorio

**FECHA DE NACIMIENTO:** 10/02/1989
**NÚMERO DE DOCUMENTO:** 1088265560
**CELULAR O TELÉFONO:**
**DEPARTAMENTO:** RISARALDA
**CÓDIGO ESM O UPGD:** 660018302980
**ESTADO:** Activo
**FUERZA:** EJC

## SERVICIOS AUTORIZADOS

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN CUPS | ESPECIALIDAD | CANTIDAD |
|---|---|---|---|
| 890284 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA | Psiquiatría - SSFM | 1 |

**OBSERVACIÓN**

SOSPECHA DE Sd TÚNEL CARPO, SE SOLICITA ELECTROMIOGRAFIA+NEUROCONDUCCION DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL. SE SOLICITA CONTROL POR GASTROENTEROLOGÍA Y ENDOCRINOLOGÍA. NÓDULO TIROIDEO QUE HA PERMANECIDO ESTABLE CON ÚLTIMA BIOPSIA DE DICIEMBRE 2021 "BENIGNO" SEGÚN REFIERE LA PACIENTE POR LO QUE CONTINUA CONTROL CLÍNICO POR ENDOCRINO. SE SOLICITA TSH DE CONTROL.

PLAN:
-LEVOTIROXINA 50mcg AYUNAS.
-TRIMEBUTINA 200mg 2/DÍA.
-ESOMEPRAZOL 20mg AYUNAS.

| | | | |
|---|---|---|---|
| 890246 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA | Gastroenterología - SSFM | 1 |

**OBSERVACIÓN**

PRIORITARIA. SOSPECHA DE Sd TÚNEL CARPO, SE SOLICITA ELECTROMIOGRAFÍA+NEUROCONDUCCIÓN DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL. SE SOLICITA CONTROL POR GASTROENTEROLOGÍA Y ENDOCRINOLOGÍA. NÓDULO TIROIDEO QUE HA PERMANECIDO ESTABLE CON ÚLTIMA BIOPSIA DE DICIEMBRE 2021 "BENIGNO" SEGÚN REFIERE LA PACIENTE POR LO QUE CONTINUA CONTROL CLÍNICO POR ENDOCRINO. SE SOLICITA TSH DE CONTROL.

PLAN:
-LEVOTIROXINA 50mcg AYUNAS.
-TRIMEBUTINA 200mg 2/DÍA.
-ESOMEPRAZOL 20mg AYUNAS.

| | | | |
|---|---|---|---|
| 930860 | ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) | Fisiatría - SSFM | 1 |

**OBSERVACIÓN**

SOSPECHA DE Sd TÚNEL CARPO, SE SOLICITA ELECTROMIOGRAFÍA+NEUROCONDUCCIÓN DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL. SE SOLICITA CONTROL POR GASTROENTEROLOGÍA Y ENDOCRINOLOGÍA. NÓDULO TIROIDEO QUE HA PERMANECIDO ESTABLE CON ÚLTIMA BIOPSIA DE DICIEMBRE 2021 "BENIGNO" SEGÚN REFIERE LA PACIENTE POR LO QUE CONTINUA CONTROL CLÍNICO POR ENDOCRINO. SE SOLICITA TSH DE CONTROL.

PLAN:
-LEVOTIROXINA 50mcg AYUNAS.
-TRIMEBUTINA 200mg 2/DÍA.

FREDDY ALEXANDER TABORDA SERNA
Médico Especialista en
Medicina Familiar
Universidad del Valle
R.M. 9910373

-TRIMEBUTINA 200mg 2/DIA.
-LANSOPRAZOL 30mg AYUNAS.

**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, Torax:Normal, Condiciones generales:BUENAS CONDICOINES DE SALUD, CONSCIENTE, ORIENTADA SIN DISNEA, PHALEN BILATERAL POSITIVO.

**PRUEBAS DIAGNÓSTICAS**

No Registra

**TRATAMIENTOS_INSTAURADOS**

SOSPECHA DE Sd TÚNEL CARPO, SE SOLICITA ELECTROMIOGRAFIA+NEUROCONDUCCIÓN DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL. SE SOLICITA CONTROL POR GASTROENTEROLOGÍA Y ENDOCRINOLOGÍA. NÓDULO TIROIDEO QUE HA PERMANECIDO ESTABLE CON ÚLTIMA BIOPSIA DE DICIEMBRE 2021 "BENIGNO" SEGÚN REFIERE LA PACIENTE POR LO QUE CONTINUA CONTROL CLÍNICO POR ENDOCRINO.
SE SOLICITA TSH DE CONTROL.

**DIAGNÓSTICOS**

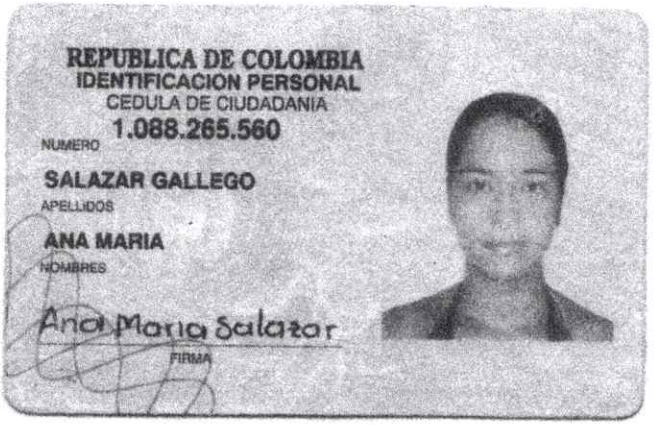
No Registra

**INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA**

**NOMBRE DEL QUE SOLICITA:** FREDDY ALEXANDER TABORDA SERNA
**TELÉFONO O CELULAR:** 3506167795
**SERVICIO SOLICITADO:** Psiquiatría - SSFM

**CARGO O ACTIVIDAD:** Asistencial
**SERVICIO QUE SOLICITA:** Medicina Familiar y Comunitaria - SSFM

FREDDY ALEXANDER TABORDA SERNA
Médico Especialista en
Medicina Familiar
Universidad del Valle
R.M. 9910373



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.088.265.560
SALAZAR GALLEGO
APELLIDOS
ANA MARIA
NOMBRES
Ana Maria Salazar
FIRMA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 10-FEB-1989
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
26-FEB-2007 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
P-2400100-54158463-F-1088265560-20070610 04150071918 02 234218106



REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD
SLP No. C 1088265560 EJC
SALAZAR GALLEGO ANA MARIA
AFILIADO
MARTINEZ CARDENAS JIMMY FERNANDO
C 13271501
USUARIO
CONY
DISCAPACIDAD
Ninguna
AFILIACION Nov 29 2007 VENCE PERM.GRADO

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 1088265560 - ANA MARIA SALAZAR GALLEGO
**GENERO:** FEMENINO
**FECHA NACIMIENTO:** 10-02-1989 - **EDAD:** 33 AÑOS

Fecha y Hora de Atención: 2022-09-21 - 04:39:51 CAS:19869
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: | PRIMERA VEZ |
| DATOS OBJETIVOS: | SE TRATA DE PACIENTE FEMENONO DE 33 AÑOS DE EDAD, QUIEN REFIERE DOLOR ABDOMINAL EN EPIGASTRIO DE CARACTER URENTE, REGURGITACION Y PIROIS, CONCOMITANTE NAUSEAS Y DOLOR ANORECTAL MOTIVO POR EL CUAL ACUDE A CONSULTA.<br>EVACIACIONES CADA 2 DIAS, SATISFACTORIAS, BRISTOL 4 Y BRISTOL 1 |
| ANTECEDENTES PERSONALES: | TIROIDITIS DE HASHIMOTO, HIPOGLICEMIA |
| ANTECEDENTES FAMILIARES: | TIO CA DE ESTOMAGO<br>ABUELO CA RENAL |
| TA: | 120/80 |
| FC: | 75 |
| FR: | 15 |
| SO2: | 98 |
| TALLA (cm): | 152 |
| PESO (Kg): | 58 |
| IMC: | 25.1 |
| IMC - CLASIFICACION: | SOBREPESO |
| 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 ANTECEDENTES DE DE DISPEPSIA, AQ QUIEN SE LE INDICA REALIZACION DE ESTUDIOS ENDOSCOPICOS, Y RECOMENDACIONES ALIMENTARIAS Y DE ESTILO DE VIDA SALUDABLE. |
| CONDUCTA: | SE INDICA:<br>RECOMENDACIONES ALIMENTARIAS Y DE ESTILO DE VIDA SALUDABLE.<br>ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA + BIOPSIA + SEDACION<br>COLONOSCOPIA IZQUIERDA + BIOPSIA + SEDACION<br>HIDROXIDO DE ALUMINIO + SIMETICONA: TOMAR 5 CC 15 MINUTOS ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL X 1 MES<br>CONTROL CON RESULTADOS- |

**Diagnostico Principal:** K30X - DISPEPSIA
Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica

FORMULA MEDICA

ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 200 - 400 MG + 200 - 400 MG TABLETA # (2)
TOMAR 5 CC 15 MINUTOS ANTES DE CADA COMIDA PRINCIPAL

SOLICITUD DE SERVICIOS:
**[COLONOSCOPIA IZQUIERDA]** # (1)

**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 1088265560 - ANA MARIA SALAZAR GALLEGO
**GENERO:** FEMENINO
**FECHA NACIMIENTO:** 10-02-1989 - **EDAD:** 33 AÑOS

**[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