*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.:	**EC21688**
Fecha de emisión:	28/09/2022
Fecha de vencimiento:	28/10/2022
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 1094977422 - JOJHAN GINANDERSON CADENA BUITRON

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: KmwZm9XdNNAmxwx8Em1oG
+kL2PixjHaKSiqcP6asLELxcPVV3FWHGKCEutnN1mPODdsXwjwep34y/FV6nhmG14fyBJebNhILDNBCOS6PTu5uD
XnAjZv5WciBz/UV5tR3HW6UA1kXSAd7CRQCZ33/t7AxPN53kPqH
+0zhmNZHxTyBVTsbH4RGP2NvmyDB5Mr0VUmXJCq662Wn4vjqdesTJRtrph77nVkGR3W5oEOcs1Ojifefr29t2Jcjs
CEAjnrWoiHkro17R7wNk1SvrIb3IA8wRS418RT0GjXiOS85yCb3dQvihE
+67ixyokhhOGJ7eEkU8nkMhRYDnhM93PCV7Q==

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: 9/28/2022 9:52 AM

Fecha y hora de expedición: 9/28/2022 9:51 AM

CUFE: acf5f3683a4223a976743e0a6b178b60fcc263d33332e71629153e28db4c0e3f5912aabaa760630af9502fdb8fbed650

Fecha generación: 13/09/2022 10:44:01

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: SSERV-2022-09-1502018 **FECHA SOLICITUD:** 9/13/22 10:48 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: JOJHAN GINANDERSON CADENA BUITRON
MUNICIPIO: ARMENIA
NOMBRE ENTIDAD: BATALLÓN DE ASPC NO. 8 "CACIQUE CALARCÁ"
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: T08
REGIONAL: SUR OCCIDENTE
DOCUMENTO: 1094977422
DEPARTAMENTO: QUINDIO
CODIGO ESM O UPGD: 630018302680
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: VANESSA ELENA PINILLA FONSECA
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina Familiar y Comunitaria - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra
ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA	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-2022-09-2859706	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA EGD CON O SIN BIOPSIA	441302	Cirugía General - 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 INTRA INSTITUCIONAL POR ESPECIALIDAD DE MEDICINA FAMILIAR MEDICO TRATANTE SOLICITA: PACIENTE EN MANEJO Y TRATAMIENTO EXTRA INSTITUCIONAL POR ESPECIALIDAD DE MEDICO TRATANTE SOLICITA: // ORDEN EMITIDA EL 26/08/2022
FECHA DE VENCIMIENTO: 12/03/2023

AUTORIZADA POR:

XIOMARA MARIN OSPINA
1094943473

Jojhan Cadena B.
1094977422

Fecha y hora de generación: 26/08/2022 07:32:36

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2022-08-375250 **FECHA Y HORA DE SOLICITUD** 8/26/22 7:31 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: JOJHAN GINANDERSON CADENA BUITRON
TIPO DE DOCUMENTO: CC
DIRECCIÓN: ZR BLOQUE BARAYA APARTAMENTO 102
CORREO ELECTRÓNICO: selmabuitron@gmail.com
MUNICIPIO: ARMENIA
REGIONAL: SUR OCCIDENTE
GRADO: T08
ENTIDAD ADSCRITA: BATALLÓN DE ASPC NO. 8 "CACIQUE CALARCÁ"
ÁMBITO: Ambulatorio

FECHA DE NACIMIENTO: 01/11/1999
NÚMERO DE DOCUMENTO: 1094977422
CELULAR O TELÉFONO:
DEPARTAMENTO: QUINDIO
CÓDIGO ESM O UPGD: 630018302680
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

SERVICIOS AUTORIZADOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA EGD CON O SIN BIOPSIA	Otros Exámenes de Apoyo Diagnóstico - SSFM	1

OBSERVACIÓN

DISPEPSIA SIN MEJROIA CON IBP Y ANTIACIDO

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Confirmado Repetido	K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS

" UNA GASTRITIS"

HALLAZGO

PACIENTE DE 22 AÑOS NATURAL BOGOTA, RESIDENTE CISNEROS, OCUPACION ESTUDIANTE ESPECIALIZACION DERECHO CONSTITUCIONAL, CONVIVE PAPA, MAMA Y HERMANA

DIAGNOSTICO
1. LANSOPRAZOL 30 MG AYUNO
2. HIDROXIDO DE ALUMINIO+SIMETICO+MAGNESIO 5 CC ANTES DE DESAYUNO, ALMUERZO Y CENA

SUBJETIVO PERSISTENCIA DE ESPIGASTRALGIA TIPO QUEMAZON, PIROSIS, NO NAUSEAS, NO EMESIS, NO PERDIDA DE PESO, NO DIAFORESIS PROFUSO, DISTENSION ABDOMINAL NO MEJORIA CON MANEJO

EXÁMENES FÍSICOS

Tórax:RSCS RITMICOS SIN SOPLOS
RSRS SIN AGREGADOS PULMONARES , 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, Abdomen:BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACION EN REGION INGUINAL IZQUIERDA NO PROTRUSION, Condiciones generales:ADECUADO ESTADO GENERAL

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

No Registra

TRATAMIENTOS_INSTAURADOS

PACIENTE CON GASTRITIS SIN MEJORIA A PESAR DE TRATAMIENTO INSTAURADO SE DECIDE SOLICITA EVDA, SE CONSIDERA INICIO DE MANEJO CON IBP Y ANTIACIDO
SS VIH Y TREPONEMA COMO PARTE RIAS DE JUVENTUD
RIAS DE JUVENTUD

DIAGNÓSTICOS

SERVICIO DE APOYO

DIA	MES	AÑO	CAMA	SERVICIO	FUERZA O EMPRESA
28	07	2022	No registra	Ambulatorio	Ejército Nacional de Colombia

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	GRADO O CARGO
CADENA	BUITRON	JOJHAN GINANDERSON	22 Años / 8 Meses / 27	TECN APOYO SEGU Y DEFENSA_08

Nº HISTORIA CLÍNICA	CÓDIGO	VALOR
1094977422	890263	No registra

EXAMEN SOLICITADO: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	CÓDIGO DE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
K219	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS
K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA

OBSERVACIONES: SE EXPLICA LA NECESIDAD DE VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO ENDOSCOPICO CON MEDICINA FAMILIAR

DATOS CLÍNICOS:

SE EXPLICA LA NECESIDAD DE VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO ENDOSCOPICO CON MEDICINA FAMILIAR POR LO QUE SE DA REMISIÓN Y SE FORMULA MANEJO ANTIRREFLUJO CON ANTIACIDOS DE FORMA DUAL CON HIDROXIDO DE AL/MG+SIMETICONA PARA TOMA 5 CC CADA 8 HORAS, LANSOPRAZOL 12 HORAS, SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADO Y MANEJO EN CASA CON DIETA Y EJERCICIO ADECUADO.

ELKIN ANDRES RIVERA FRANCO
MÉDICO

Elkin A. Rivera F.
R.M: 18199947
Médico General

Fecha y hora de generación: 26/08/2022 07:32:59

SERVICIO DE APOYO

DIA	MES	AÑO	CAMA	SERVICIO	FUERZA O EMPRESA
26	08	2022	No registra	Ambulatorio	Ejército Nacional de Colombia

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	GRADO O CARGO
CADENA	BUITRON	JOJHAN GINANDERSON	22 Años / 9 Meses / 25	TECN APOYO SEGUR Y DEFENSA_08

Nº HISTORIA CLÍNICA	CÓDIGO	VALOR
1094977422	906039	No registra
EXAMEN SOLICITADO: Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		CÓDIGO DE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA

OBSERVACIONES: TAMIZAJE----------

Nº HISTORIA CLÍNICA	CÓDIGO	VALOR
1094977422	890363	No registra
EXAMEN SOLICITADO: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR		CÓDIGO DE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
K297	GASTRITIS, NO ESPECIFICADA

OBSERVACIONES: CONTROL CON RESULTADO

DATOS CLÍNICOS:

CONTROL CON RESULTADO

C.C./R.M. T01601563

VANESSA ELENA PINILLA FONSECA
MÉDICO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.094.977.422
CADENA BUITRON
APELLIDOS
JOJHAN GINANDERSON
NOMBRES
Jojhan Cadena B.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-1999
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
03-NOV-2017 ARMENIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

P-2600100-00955265-M-1094977422-20171116 0058507413A 1 49157479

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 1094977422 - JOJHAN GINANDERSON CADENA BUITRON
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 01-11-1999 - **EDAD:** 22 AÑOS

Fecha y Hora de Atención: 2022-09-23 - 01:39:29 **CAS:19935**
Cliente: ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 8 CACIQUE CALARCÁ (NIVEL I)
Profesional Tratante: MARCOS BARRAZA AMADOR

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) DIAGNOSTICA O EXPLORATORIA CON BIOPSIA

SEDACION:	NO
ANESTESIA GENERAL:	NO
MEDICACION:	LIDOCAINA ATOMIZADOR EN GARGANTA
INDICACIÓN:	DISPEPSAI RECURRENTE. PIROSIS
HIPOFARINGE:	Normal. No evidencio signos de laringitis posterior. Avance facil a traves del cricofaringeo.
ESOFAGO::	Linea Z irregular a los 40 cm de la arcada dentaria y el hiato a los 42 cm. Mucosay calibre normales.
ESTÓMAGO:	Eritema de distribucion en parches tenues alternantes en antro sin erosiones. Mucosa del cuerpo, fondo, region subcardial y angulo de aspectos normales.. Paredes gastricas distienden en forma adecuadas. Piloro centrado, franqueable. Contenido gastrico de aspecto acuoso claro el normal. Se toman biopsias mucosa gastrica antrocorporal y angulo
DUODENO:	Normal la mucosa hasta la segunda porción.
IMPRESION DIAGNOSTICA:	1. GASTROPATIA ERITEMATOSA ANTRAL LEVE 2. HERNIA HIATAL PEQUEÑA DE 2 CM SIN SIGNOS DE ESOFAGITIS.
PACIENTE CON HTA:	NO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: K219 - ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS
DIAGNOSTICO RELACIONADO NRO.1: K293 - GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL.

Marcos Barraza Amador
GASTROENTEROLOGO
C.C. 8.685.128
NR 12499-85
TELS. 3344090 - 3

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