CHRISTUS SINERGIA CLINICA PALMA REAL S.A.S.
NIT: 900699086-8
CR 28 44 35
PALMIRA - Colombia
Tel. 3136540822
recepcionfacturassng@christus.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CPRL1078487

Fecha Factura:	10/05/2023 10:55:59
Fecha Vencimiento:	09/06/2023
Fecha Inicio Periodo De Facturación:	10/05/2023 10:55:59
Fecha Final Periodo De Facturación:	09/06/2023 10:55:59

AUTORIZACION FACTURA ELECTRONICA RESOLUCION #18764042102381 PARA 12 MESES DESDE DICIEMBRE 28 DEL 2022
AUTORIZADOS PARA MANEJAR PREFIJO CPRL DEL 1.000.000AL 1.500.000
NO SOMOS RESPONSABLES DEL IVA

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Dirección:** CALLE 57 8 69 **NIT.** 899999034-1 **Tel** 5461500

CODIGO	DETALLE		CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	VALOR TOTAL
2	1. PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Moderadora Total Nro Líneas: 1	Cuota	1	WSD	92,340.00			92,340.00

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	92,340.00
DESCUENTOS	
TOTAL CON DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC/PAC/ANT	0.00
VALOR TOTAL	**92,340.00**

Valor en Letras: Noventa Y Dos Mil Trecientos Cuarenta Pesos M/Cte.

ELABORADO POR: CHRISTUS SINERGIA CLINICA PALMA REAL S.A.S.
Medio de Pago: Crédito ACH
Forma de Pago: Crédito

Sector Salud

CODIGO_PRESTADOR	765200939701	COBERTURA_PLAN_BENEFICIOS	Otras pólizas en salud
NUMERO_CONTRATO		NUMERO_POLIZA	
MODALIDAD_PAGO	Pago por evento		

CUFE: 02dc826e3bef2a3acc5a623ecb7e5b219b765c518948b9794987d60c446fd0220b7a09cc06ffc416680db37b1a068a0b

Tipo de operación: SS-CUFE-

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2023-05-10 10:58:37-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

CLINICA PALMA REAL S.A.S.

NIT: 900699086 -8
Cra 28 #44-35
Palmira - Valle del Cauca

DETALLE DE VENTA CPRL1078487

10 may. 2023 10:55 a. m.
Ingreso 1633269

Entidad	PJ2020	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Paciente**	ROSA MERCEDES HERNANDEZ HINCAPIE	
Plan	PJ2020-4	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2023 (ADMINISTRACION)	**Documento**	29008105	
NIT	899999034		**Teléfono**	3226372758/310494	**Tipo** Contributivo 7503
Código IPS	765200939701		**Dirección**	CARRERA 31 OESTE 5C-11	
Facturador	Mallerly Zuleta Ladino		**Edad**	95 Años / 3 Meses / 28 Días	
Centro	01 CLINICA PALMA REAL		**Fec Ingreso**	03 may. 2023 11:17 a. m.	
Regimen	Contributivo		**Fec Egreso**	03 may. 2023 11:20 a. m.	
			Autorizacion	3204	

CÓDIGO		NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
871121	03/05/23	RADIOGRAFIA DE TORAX (PAO APY LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)Médico : 900699086 - CHRISTUS SINERGIA CLINICA PALMA REAL S.A.S.	1	92.340		92.340

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$92.340
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR IVA	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$92.340

TOTAL: NOVENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Mallerly Zuleta Ladino

ELABORO | **LIQUIDACION Y CARTERA** | **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** | **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764042102381 DEL 28 dic. 2022. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL CPRL1.000.000 AL CPRL1.500.000. VIGENCIA 28 dic. 2022-28 dic. 2023

NO SOMOS RESPONSABLES DEL IVA

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

INGRESO:1633269

Paciente: HERNANDEZ HINCAPIE ROSA MERCEDES **No. Historia:** 29008105
Identificacion: Cédula_Ciudadanía 29008105 **Fecha Nacimiento:** 13/01/1928
Empresa: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2023 (ADMINISTRACION)
Edad: 95 Años / 3 Meses / 19 Días **Tels:** 3104947503 **Estrato:** REGIMEN ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO

Control Interno:		**Autorizacion:**	3204
Tipo de Atención:	Ambulatorio	**Fecha de Ingreso**	03/05/2023 11:17:25 a. m.
Usuario	LICETH MARCELA LOPEZ ARENAS		
Cama:			
Centro de Atención:	01 CLINICA PALMA REAL		
Medico:	900699086	CHRISTUS SINERGIA CLINICA PALMA REAL S.A.S.	
Especilaidad:	601	RADIOLOGIA	
Acudiente:			
Observaciones:	RX TORAX**AUT 3204		

CHRISTUS SINERGIA Salud

CONSTANCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PACIENTE

Nombre	ROSA MERCEDES HERNANDEZ HINCAPIE				
Identificacion	29008105	Entidad	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Direccion	CARRERA 31 OESTE 5C-11			Telefono	3104947503
Correo	KEVIN.JOHAN.19@HOTMAIL.COM			Tipo	Beneficiario

ACUDIENTE - ACOMPAÑANTE

Nombre:		Identificacion:	

SERVICIOS RECIBIDOS

☐ UCI ADULTOS	☐ MONITORIA
☐ CONSULTA PREANESTESICA	☐ OBSTETRICIA
☐ HOSPITALIZACION	☐ CIRUGIA
☐ UCI NEONATAL	☐ ECOGRAFIA
☐ URGENCIAS	☐ URGENCIAS OBSTETRICA
☐ IMAGENES DIAGNOSTICAS	☐ ONCOLOGIA
☐ ENDOSCOPIA	☐ CONSULTA EXTERNA

Fecha Ingreso	03/05/2023 11:17:25 a. m.	Fecha Egreso	

OBSERVACIONES

RX TORAX**AUT 3204

Los Copagos Aplican sólo para Beneficiarios y se cancela un % según corresponda su rango Salarial para los servicios: Cirugía o procedimiento ambulatorio
Exámenes de laboratorio y Exámenes de diagnóstico por imagenología,
ordenados en forma ambulatoria y que requieran autorización adicional a la del médico tratante. Hospitalización. Dispositivos Médicos. Tratamiento odontológico

Certifico que he sido informado que al momento de egresar de la Institución debo haber cancelado los valores correspondientes a Copagos, Cuotas Moderadoras, Medicamentos e Insumos no cubiertos por el Plan Obligatorio de Salud, según el rango de cotización	Los Copagos para beneficiarios según el rango de cotización son los siguientes: Rango 1: 304.583 Rango 2: 1.220.455 Rango 3: 2.240.909 subsidiado rango 2: 520.632

Certifico que me ha sido entregado y explicado el folleto de deberes y derechos de los pacientes, lo he comprendido y han sido aclaradas todas mis dudas.

Firma paciente o acudiente C.C 1.112.775.645.	Firma colaborador clinica C.C

Impreso: 2023-05-03

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: VALLE**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3204

Adscrito:	820851 - CLINICA PALMA REAL S.A.S
Dirección:	Carrera 28 # 44 - 35 Palmira
Teléfono(s):	287 90 00 - --
Especialidad:	Clinicas - IMAGENOLOGIA

HC: 29008105

Favor atender por nuestra cuenta a HERNANDEZ HINCAPIE ROSA MERCEDES identificado con el carne 31232398-A Madre-Padre de CASTRO HERNANDEZ DORIS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

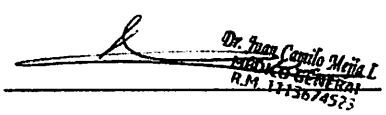
Concepto	Cantidad	Valor	Total
Rayos X	1	92340	92340

OBSERVACIONES

871121 - RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)
RTE: DR. JUAN CAMILO MEJIA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO



Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: afvelez

							No. de Orden	
							3204	
PROCESO - GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO ORDENES SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL							Versión: 01	
							Código: GTH-F-	
Beneficiario	ROSA MERCEDES HERNANDEZ HINCAPIE				Documento		29008105	
No. Carné	31232398-A	Edad	95	Género	F	Teléfono	6652190	
Correo electrónico	dcastro-25@hotmail.com				Fecha Atención		20/04/23	
Regional	VALLE		Servicio					
Dignóstico	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)							
Imágenes	Código CUPS		Descripcion				Cantidad	
	871121		RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERA					
Nombre Profesional:	ANA FERNANDA VELEZ ESCOBAR							
Dr. Juan Camilo Mejia L MEDICO GENERAL R.M. 1113624575 Firma del Prescriptor								
RM NO APLICA								

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

29.008.105

NUMERO

HERNANDEZ HINCAPIE

APELLIDOS

ROSA MERCEDES

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 13-ENE-1928

CAICEDONIA

(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

20-MAY-1958 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-3100100-65137762-F-0029008105-20051027 00833 05299P 02 199972172'

CHRISTUS SINERGIA Salud | Imágenes Diagnósticas

Nombre Paciente: ROSA MERCEDES HERNANDEZ HINCAPIE	**ID Paciente:** CC 29008105	**Fecha de Nacimiento:** 1928-01-13	**Edad:** 95 Años	**Sexo:** F
Nombre Entidad: CLÍNICA PALMA REAL		**Contrato:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Procedencia:** VIP Ambulatorio	**Comprobante No:** P262810P
Procedimientos: RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)				**Fecha Cita:** 2023-05-03

RADIOGRAFIA DE TORAX PA Y LATERAL.

HALLAZGOS:
Se observa aortoesclerosis, cardiomegalia a expensas de cavidades izquierdas.
EPOC demostrado por aumento en la radiolucidez pulmonar apical, engrosamiento en las paredes bronquiales, tractos fibrosos perihiliares.
Lobulación diafragmática.
Cambios degenerativos con osteofitos anteriores.
No hay signos de consolidación neumónica, existe opacidad parcial del ángulo costodiafragmático izquierdo que no descarta la posibilidad de incipiente derrame pleural vs engrosamiento pleural.
Se observa osteoporosis asociado a cambios de osteoartropatía degenerativa en columna torácica, aumento en el diámetro AP del tórax.

CONCLUSIÓN:
TÓRAX CON CAMBIOS POR EPOC CON AFECTACIÓN BRONQUIAL.
PROMINENCIA CARDIOAORTICA.
VER DESCRIPCIÓN.
Dosis de radiación: 0.5mGy

NOTA: En la realización del estudio se adoptan los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención del **SARS-COV 2/COVID 19** que incluye lavado de manos según las recomendaciones de la **OMS**; además de la utilización de equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente; así como limpieza y desinfección de los equipos después de la atención que cada usuario.



Realizado por Miguel Hernando Santacruz Lasso
Médico Radiólogo
RM# 863058-95 2023-05-05 18:14:30.0
Transcrito por Elizabeth Borja Garcia - Fecha y hora de transcripción 2023-05-03 17:39:43.0

RECUERDE DOCTOR que los exámenes de imagenología son un apoyo diagnóstico, y su importancia radica en que deben ser analizados e interpretados por su médico tratante, teniendo en cuenta su cuadro clínico, si hay una discrepancia entre su impresión clínica y nuestro informe, por favor póngase en contacto con nosotros.

Powered by LUMIER DIGITAL SR-P Copyright © 2015 http://softman.com.co