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 CPRL1060849

Fecha Factura:	14/04/2023 13:44:44
Fecha Vencimiento:	14/05/2023
Fecha Inicio Periodo De Facturación:	14/04/2023 13:44:44
Fecha Final Periodo De Facturación:	14/05/2023 13:44:44

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		VALOR TOTAL
					%	VALOR	
1	1. CONSULTAS	1	WSD	77,181.00			77,181.00
2	2. PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	1	WSD	446,187.00			446,187.00
6	3. ESTANCIAS	1	WSD	78,086.00			78,086.00
9	4. MATERIALES E INSUMOS	1	WSD	17,942.00			17,942.00
12	5. MEDICAMENTOS POS	1	WSD	25,759.00			25,759.00
	Total Nro Líneas: 5						

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	645,155.00
DESCUENTOS	
TOTAL CON DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC/PAC/ANT	0.00
VALOR TOTAL	**645,155.00**

Valor en Letras: Seicientos Cuarenta Y Cinco Mil Ciento Cicuenta Y Cinco 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: 25df33a74c3d1a4b0d48a71f12748e816c3206b21c8ce0b5017921c60a68a18514ec21de2076436bc07ec69ed6e0a9cf
Tipo de operación: SS-CUFE-
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2023-04-14 13:46:22-05:00
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
CPRL1060849

14 abr. 2023 01:44 p. m.
Ingreso 1621332

Entidad	PJ2020	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Paciente**	NIDYA ESCOBAR JIMENEZ	
Plan	PJ2020-4	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2023 (ADMINISTRACION)	**Documento**	66651125	
NIT	899999034		**Teléfono**	3116201132	**Tipo** Contributivo
Código IPS	765200939701		**Dirección**	CALLE 10 DIAG 25 189	
Facturador	Laura Vanessa Banguero Ramirez		**Edad**	65 Años / 3 Meses / 1 Días	
Centro	01 CLINICA PALMA REAL		**Fec Ingreso**	11 abr. 2023 09:00 a. m.	
Regimen	Contributivo		**Fec Egreso**	11 abr. 2023 06:43 p. m.	
			Autorizacion		

CÓDIGO		NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	11/04/23	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	77.181		77.181
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
879430	11/04/23	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC)	1	389.880		389.880
901107	11/04/23	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	1	8.701		8.701
902210	11/04/23	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECU	1	15.284		15.284
903856	11/04/23	NITROGENO UREICO	1	9.300		9.300
903895	11/04/23	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	5.828		5.828
907106	11/04/23	UROANALISIS	1	17.194		17.194
ESTANCIAS						
S20100	11/04/23	SALA DE OBSERVACION URGENCIAS	1	78.086		78.086
MATERIALES E INSUMOS						
CS10-72700301		CATETER IV PERIFERICO 18G	1	6.956		6.956
CS12-15700201		EQUIPO DE ADMINISTRACION MACROGOTEO PUERTO EN Y CONECTOR LUER-LOCK	1	4.956		4.956
CS12-15700401		EQUIPO PARA EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO R-33	1	3.208		3.208
CS13-92900901		JERINGA 3P 20ML 21 G	2	1.411		2.822
MEDICAMENTOS POS						
CS-19922566		OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA INYECCION	1	7.054		7.054
CS-19926478		HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE	1	4.820		4.820
CS-199327544		CLORURO DE SODIO 0.9PP X 100ML SOLUCION INYECTABLE	1	4.686		4.686
CS-295232		CLORURO DE SODIO 0.9PP X 1000ML SOLUCION INYECTABLE	1	9.199		9.199

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$645.155
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR IVA	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$645.155

TOTAL: SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

CLINICA PALMA REAL S.A.S.
NIT: 900699086 -8
Cra 28 #44-35
Palmira - Valle del Cauca

DETALLE DE VENTA
CPRL1060849

14 abr. 2023 01:44 p. m.
Ingreso 1621332

Laura Vanessa Banguero Ramirez

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:1621332

Paciente: ESCOBAR JIMENEZ NIDYA **No. Historia:** 66651125
Identificacion: Cédula_Ciudadanía 66651125 **Fecha Nacimiento:** 21/01/1958
Empresa: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2023 (ADMINISTRACION)
Edad: 65 Años / 2 Meses / 19 Días **Tels:** 3116201132 **Estrato:** REGIMEN ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO
Control Interno: **Autorizacion:**
Tipo de Atención: Ambulatorio **Fecha de Ingreso** 11/04/2023 9:00:33 a. m.
Usuario Jackeline Orejuela Tofiño
Cama:
Centro de Atención: 01 CLINICA PALMA REAL
Medico: 900699086 CHRISTUS SINERGIA CLINICA PALMA REAL S.A.S.
Especilaidad:
Acudiente:
Observaciones: CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL//ACTIVO//BENF


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 66.651.125
ESCOBAR JIMENEZ
APELLIDOS
NIDYA
NOMBRES
Nydia Escobar Jimenez
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 21-ENE-1958
TULUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
25-NOV-1981 EL CERRITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-3104900-00073402-F-0066651125-20080918
0003475525A 1
3170009150

CHRISTUS SINERGIA Salud

CONSTANCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PACIENTE

Nombre	NIDYA ESCOBAR JIMENEZ				
Identificacion	66651125	Entidad	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Direccion	CALLE 10 DIAG 25 189			Telefono	3116201132
Correo	angelicaecheverry21@gmail.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	11/04/2023 9:00:33 a. m.	Fecha Egreso	

OBSERVACIONES

CONSULTA POR DOLOR ABDOMINAL//ACTIVO//BENF

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.

Nidia Escobar Firma paciente o acudiente C.C 66.651.125	Firma colaborador clínica C.C

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

HISTORIA CLINICA

INGRESO TRIAGE 3

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NIDYA ESCOBAR JIMENEZ **Identificacion:** 66651125 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 21/enero/1958 **Edad Actual:** 65 Años \ 2 Meses \ 19 Días **Telefono** 3116201132
Direccion: CALLE 10 DIAG 25 189

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2023 (ADMINISTRACION) **Nivel - Estrato:** REGIMEN ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 10** **(Fecha: 11/04/2023 09:27 a. m.)**

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **Nº Ingreso:** 1621332 **Fecha:** 11/04/2023 9:00:33 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Reingreso: No **F.C.** 76,0000 **F.R.** 19,0000 **T.A.** 140/75 **Temp.** 36,0000 **Peso** 1,0000 **Glasgow** 15,0000

Motivo de Consulta ME DUELE EL ESTOMAGO

Enfermedad Actual PACIENTE CON ANTECEDENTES DE RESECION DE TURMOR DE HIPOFISIS, HIPERTENSION ARTERIAL, HERNIA HIATAL, GASTRITIS CRONICA ,MICARDIS PLUS, METOPROLOL, NIFEDIPINO ACETAMINOFEN, CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 4 HRS DE EVOLUCION DE DOLOR EN FLANCO Y FOSA ILACA IZQUIERDA QUE SE IRRADIA A HIPOGASTRIO Y REGIION LUMBAR , CONSTANTE, COMENTA QUE EN OTRAS OCASIONES LO HA PRESENTADO DE MENOR INTENSIDAD Y QUE SE AUTOLLIMITA NO NAUSEA NO EMESIS, NIEGA SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS NIEGA OTROS SINTOMAS, NIEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS.

Examen Fisico SATO2 99% SIN SOPORTE DE OXIGENO. PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, SIN FASCIE APARENTE, SIN ALTERACIONES EN LA MARCHA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CABEZA NORMOCEFALO, CUELLO SIN ADENOPATIAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN, ESCLERAS ANICTERIAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSAS HUMEDAS, SIN ERITEMA, SIN LESIONES EN OROFARINGE, TORAX NORMOCONFIGURADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO E INTENSIDAD, SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DOLOR A LA PALPACIÓN EN FLANCO Y FOSA ILIACA DERECHA Y EN EPIGASTRIO SIN MASAS, SIN MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PERISTALTISMO POSITIVO, PUÑOS PERCUSIION LUMBAR IZQUIERDA POSITIVA EXTR: MIEMBROS MOVILES, SIN EDEMA, PULSOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS, G/U SE OMITE, SNC SIN DEFICIT APARENTE, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, GLASGOW 15/15, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN.

Analisis PIA PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DE 4 HR DE EVOLUCION EN HEMIABDOMEN IZQUERDO CON IRRADIACION A REGION LUMBAR, EL CUAL HA PRESENTDO EN OTRAS OCASIONES Y QUE HA AUTOLIMITADO AL EXAMEN FISICO PRESENTA DOLO EPIGASTRIO R EN FLANCO Y FOSA ILIACA IZQUIERDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SE CONSIDERA MANEJO DE DOLOR TOMA DE PARACLINICOS PARA DESCARTAR EN PRIMERA INSTACIA ORIGEN LITIASICO, SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

ANTECEDENTES

Tipo	Descripción
Médicos	RESECION DE TURMOR DE HIPOFISIS, HIPERTENSION ARTERIAL, HERNIA HIATAL, GASTRITIS CRONICA

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion: Urgencias_Observacion

1 DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO NADA VIA ORAL 2 LEV SSN AL 0.9% A 70CC HORA 3 HIOSCINA + DIPIRONA AMP UNA AMP EV LENTA 4 OMEPRAZOL AMP DE 40MG UNA AMP EV LENTA5 HEMOGRAMA UROANALISIS CREATININ BUN Y GRAM DE ORINA 6 CONTROL DE SIGNOS VITALES 7 REVALORAR

DIAGNOSTICOS

R103	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion
1	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20+2.5G/5ML SOLUCION INYECTABLE .
1	OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA INYECCION ,

EXAMENES

902210	902210000 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
907106	907106000 - UROANALISIS
901107	901107000 - COLORACION DE GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
903895	903895000 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
903856	903856000 - NITROGENO UREICO [BUN]

SOLICITUD DE INTERCONSULTAS

Motivo
Observacion
Especialidad

RESPUESTA A INTERCONSULTAS

Folio Solicito
Respuesta
Tratamiento
Analisis Objetivo

LICENCIADO A: [CHRISTUS SINERGIA CLINICA PALMA REAL S.A.S.] NIT [900699086-8]

Analisis Subjetivo

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS

Cantidad	Fecha Suspension



Profesional MILLAN BEDOYA PAOLA MARITZA
Tarjeta Profesional 760664
Especialidad: MEDICINA GENERAL
FIRMADO DIGITALMENTE

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

HISTORIA CLINICA

CONTROL URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NIDYA ESCOBAR JIMENEZ **Identificacion:** 66651125 **Sexo:** Femenino

Fecha Nacimiento: 21/enero/1958 **Edad Actual:** 65 Años \ 2 Meses \ 19 Días **Telefono** 3116201132

Direccion: CALLE 10 DIAG 25 189

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **Regimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2023 (ADMINISTRACION) **Nivel - Estrato:** REGIMEN ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 11** **(Fecha: 11/04/2023 03:55 p. m.)**

Responsable: **Telefono Resp:**

Direccion Resp: **Nº Ingreso:** 1621332 **Fecha:** 11/04/2023 9:00:33 a. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SIGNOS VITALES

PAS 0,0000 PAD 0,0000 PAM 0,0000 FC 0,0000 FR 0,0000 TEMP 0,0000

EVOLUCION

Diagnostico:1. Dolor abdominal - Colicio renal Analisis:Paciente en el momento en buenas condiciones generales tranquila colaborador alerta sin signos de inestabilidad hemodinamica o ventilatoria afebril por ahora refiere dolor abdominal con reporte de paraclinicos sin alteracion decido solicitar UROTAC para descartar lisitis renal se le explica la conducta medica y refiere entender.PlanSolicito: UROTAC

OBSERVACIONES Y OTROS

Destino del Paciente Urgencias Observación

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Urgencias_Observacion

Diagnostico:1. Dolor abdominal - Colicio renal PlanSolicito: UROTAC

INDICACIONES MEDICAS Urgencias Observación

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación

DIAGNOSTICOS

N23X COLICO RENAL, NO ESPECIFICADO

Profesional PIEDRAHITA DURAN PABLO EMILIO
Tarjeta Profesional 1118299429
Cedula 1118299429
Especialidad MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [CHRISTUS SINERGIA CLINICA PALMA REAL S.A.S.] NIT [900699086-8]

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

HISTORIA CLINICA

CONTROL URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NIDYA ESCOBAR JIMENEZ **Identificacion:** 66651125 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 21/enero/1958 **Edad Actual:** 65 Años \ 2 Meses \ 19 Días **Telefono** 3116201132
Direccion: CALLE 10 DIAG 25 189

DATOS DE AFILIACION

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **Regimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2023 (ADMINISTRACION) **Nivel - Estrato:** REGIMEN ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 12** **(Fecha: 11/04/2023 06:43 p. m.)**

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **Nº Ingreso:** 1621332 **Fecha:** 11/04/2023 9:00:33 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SIGNOS VITALES

PAS 0,0000 PAD 0,0000 PAM 0,0000 FC 0,0000 FR 0,0000 TEMP 0,0000

EVOLUCION

Diagnostico:1. Dolor abdominal (Resuelto) Analisis:Paciente en el momento en buenas condiciones generales tranquila colaborador alerta sin signos de inestabilidad hemodinamica o ventilatoria afebril con imange de UROTAC sin alteracion por lo que decido dar egreso con recomendaciones y signos de alarmaPlanHioscina 10mg cada 8 horas x 7 dias # 21 Tab

OBSERVACIONES Y OTROS

Destino del Paciente Salida

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Salida
Diagnostico:1. Dolor abdominal (Resuelto) PlanHioscina 10mg cada 8 horas x 7 dias # 21 Tab

---

INDICACIONES MEDICAS Salida

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación

DIAGNOSTICOS

R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion
21	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10MG TABLETA Hioscina 10mg cada 8 horas x 7 dias # 21 Tab

Profesional PIEDRAHITA DURAN PABLO EMILIO
Tarjeta Profesional 1118299429
Cedula 1118299429
Especialidad MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [CHRISTUS SINERGIA CLINICA PALMA REAL S.A.S.] NIT [900699086-8]