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 CPRL1099571

Fecha Factura:	20/06/2023 09:36:56
Fecha Vencimiento:	20/07/2023
Fecha Inicio Periodo De Facturación:	20/06/2023 09:36:56
Fecha Final Periodo De Facturación:	20/07/2023 09:36:56

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 Total Nro Líneas: 1	1	WSD	77,181.00			77,181.00

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	77,181.00
DESCUENTOS	
TOTAL CON DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC/PAC/ANT	0.00
VALOR TOTAL	**77,181.00**

Valor en Letras: Setenta Y Siete Mil Ciento Ochenta Y Un 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: f1170581817567ddf63c7a24835b17da38d7be73c0ce5a4f533f65a7acc0aeed70771e9190c24377a5e941529e8d8f2e
Tipo de operación: SS-CUFE-
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2023-06-20 09:39:00-05:00
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
CPRL1099571

20 jun. 2023 09:36 a. m.
Ingreso 1653283

Entidad	PJ2020	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Paciente**	LIBIA PALACIOS DE RENTERIA	
Plan	PJ2020-4	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2023 (ADMINISTRACION)	**Documento**	26392248	
NIT	899999034		**Teléfono**	3113092278	**Tipo** Otro
Código IPS	765200939701		**Dirección**	CARRERA 34 44 14	
Facturador	Fernanda Manyely Lopez Bolaños		**Edad**	83 Años / 2 Meses / 26 Días	
Centro	01 CLINICA PALMA REAL		**Fec Ingreso**	09 jun. 2023 12:16 a. m.	
Regimen	Otro		**Fec Egreso**	09 jun. 2023 02:19 a. m.	
			Autorizacion		

CÓDIGO		NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890701	16/06/23	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	77.181		77.181

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$77.181
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR IVA	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$77.181

TOTAL: SETENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Fernanda Manyely Lopez Bolaños

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

09/06/2023 12:18:03 a. m.

INGRESO:1653283

Paciente: PALACIOS DE RENTERIA LIBIA **No. Historia:** 26392248
Identificacion: Cédula_Ciudadanía 26392248 **Fecha Nacimiento:** 27/03/1940
Empresa: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2023 (ADMINISTRACION)
Edad: 83 Años / 2 Meses / 12 Días **Tels:** 3113092278 **Estrato:** REGIMEN ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO

Control Interno: **Autorizacion:**
Tipo de Atención: Ambulatorio **Fecha de Ingreso** 09/06/2023 12:16:29 a. m.
Usuario ANGIE LORENA RAMIREZ TIGREROS
Cama:
Centro de Atención: 01 CLINICA PALMA REAL
Medico:
Especilaidad:
Acudiente:
Observaciones: ACT..BENF

Auto.

CHRISTUS SINERGIA Salud	CONSTANCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PACIENTE

Nombre	LIBIA PALACIOS DE RENTERIA				
Identificacion	26392248	Entidad	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Direccion	CARRERA 34 44 14			Telefono	3113092278
Correo	arenteriap@misena.edu.co			Tipo	

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	09/06/2023 12:16:29 a. m.	Fecha Egreso	

OBSERVACIONES

ACT..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: 2.440.909 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.

Luz Mary Palacios Firma paciente o acudiente C.C 31173785.	Firma colaborador clinica C.C

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **26.392.248**

PALACIOS De RENTERIA

APELLIDOS

LIBIA

NOMBRES



Libia Palacios de Rentria

FIRMA



16266427-A

LIBIA
PALACIOS DE RENTERIA

C.C. 26.392.248
Fecha de Nacimiento 27/03/1940

SENA
Regional Valle
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



FECHA DE NACIMIENTO **27-MAR-1940**

CC CARMELO
TADO (CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

07-FEB-1963 TADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3107900-00193469-F-0026392248-20091104 0017681439A 2 2950000148

WALTER RENTERIA PALACIOS

Este carné es estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identificación del beneficiario para utilización del servicio.
Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas

*1900359712

SENA

Ministerio de Proteccion Social

Informe de la atencion inicial de urgencias

CHRISTUS SINERGL
Clínica Palma Real

No. Atención	005	Fecha	11/6/2023 18:16	Hora	18:16

INFORMACION DE EL PRESTADOR

Nombre :	CLINICA PALMA REAL S.A.S	NIT: 900699086-8	
Codigo :		Direccion prestador	

Telefono :		Departamento	VALLE DEL CAUCA	76	Municipio	PALMIRA	520
	(Indicativo) Numero						

ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR)

Entidad		Codigo	

DATOS DEL PACIENTE

PALACIOS	DE RENTERIA	LIBIA	
1Er Apellido	2do Apellido	1Er Nombre	2do Nombre

Cédula_Ciudadanía	26392248	27/3/1940 00:00	CARRERA 34 44 14
Tipo Documento	No. Identificacion	Fecha Nacimiento	Direccion Residencia

Departamento	VALLE DEL CAUCA	76	Municipio	PALMIRA	520
Cobertura en Salud	Otro				

INFORMACION DE LA ATENCION

Origen de la atencion	Enfermedad_General_Adulto	Clasificación del Triage	

Ingreso a Urgencias

Fecha	9/6/2023 00:16	Hora	00:16	Paciente Viene Remitido	
Nombre prestador Servicio que Remite				Codigo	
Departamento			Municipio		

Motivo de Consulta

SE REQUIERE AUTORIZACION INICIAL DE URGENCIAS //PACIENTE CON APARENTE ELEVACION DE CIFRAS TESIONALEES EN DOMICIO SIN PRECORDIAL SERVICIO PREHOSPITALARIO REALIZA MEDION D ETA EN RANGO DE CRISIS 210/110 ADMINISTRAN CAMPTOPRIL AL INGRESO PACINETE ASINTOMATICA CON TA LIGERAMENTE ELEVADA FUERA DE RANGO DE CRISIS 150/90

Impresion Diagnóstica	Código CIE 10	Descripción
Diagnóstico principal	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Diagnóstico relacionado 1		
Diagnóstico relacionado 2		
Diagnóstico relacionado 3		

Destino Paciente	Domicilio

INFORMACION DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa		Telefono	092-2879000-24445	
ANGIE LORENA RAMIREZ TIGREROS			(Indicativo)	Numero
Cargo o Actividad	EMPLEADOS	Telefono Celular	3188318765	

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

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

HISTORIA CLINICA

INGRESO TRIAGE 3

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LIBIA PALACIOS DE RENTERIA **Identificacion:** 26392248 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 27/marzo/1940 **Edad Actual:** 83 Años \ 2 Meses \ 12 Días **Telefono** 3113092278
Direccion: CARRERA 34 44 14

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° 28** **(Fecha: 09/06/2023 02:19 a. m.)**

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **Nº Ingreso:** 1653283 **Fecha:** 09/06/2023 12:16:29 a. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Reingreso: No **F.C.** 78,0000 **F.R.** 15,0000 **T.A.** 150/90 **Temp.** 36,0000 **Peso** 65,0000 **Glasgow** 15,0000

Motivo de Consulta "SE ME SUBIÓ LA PRESION"

Enfermedad Actual PACIENTE FEMENINA DE 83 AÑOS DE EDAD CONAP DE HTA FA, DISLIPDEMIA TRAIDA A NUESTRO SERVIIO POR PERSONAL DE EMI POR ELEVACION DE CIFFRAS TENSIONALES PARA LO CUAL SE INDIOO CAPTOPRIL // AL INGRESO PACINETE NIEGA PRECORDIALGIA NO DISNEA NO CEFALE ANO C¿VERTIGO NO VISION BORROSA N TINITUS //APP HTA ALERGIA NIEGA

Examen Fisico INGRESA DEAMBULANDO POR SUS MEDIOS , HIDRATADO NO LUCE AGUDA ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE CABEZA Y CUELLO: NORMOCONFIGURADO, SIN LESIONES CUELLO SIN ADENOPATIAS NO MASAS NO TIROMEGALIA NO SOPLOS OJOS: PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS ESCLERAS ANICTERICAS ORL MUCOSA ORAL HUMEDA OTOSCOPIA NORMALTORAX, NO RETRACCIONES SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE RESPIRATORIO: CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS NO AUSCULTO SOBREAÑADIDOSCARDIACO: RUIDOS CARDIACOS DE BUEN TONO RÍTMICOS SIN SOPLOS ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES SIN EDEMAS PULSOS PRESETES Y NORMALES FUERZA |Y REFLEJOS CONSERVADOSSNC: CONSCIENTE Y ORIENTADA NO SIGNOS MENÍNGEOS NI DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA

Analisis PACIENTE CON APARENTE ELEVACION DE CIFRAS TESIONALEES EN DOMICIO SIN PRECORDIAL SERVICIO PREHOSPITALARIO REALIZA MEDION D ETA EN RANGO DE CRISIS 210/110 ADMINISTRAN CAMPTOPRIL AL INGRESO PACINETE ASINTOMATICA CON TA LIGERAMENTE ELEVADA FUERA DE RANGO DE CRISIS 150/90 CONEJG SIN CAMBIOS SUGESTIVOS DE ISQUEMIA AGUDA POR LO ANTERIO SE GENERA EGGRESO SE EDUCA EN SIGNOS DE ALARMA TIE CITA DE OCNTRO CON MEDICINA INTERNA PARA EL 13/06/2023

ANTECEDENTES

Tipo	Descripción
Médicos	////Antecedentes patologicos: HTA, FA.// Quirurgicos: tiroidectomia parcial, histerectomia.// Medicamentosos: espironolactona 25 mg cada 24 horas, metoprolol 50 mg cada 24 horas, esomeprazol 20 mg cada 24 horas, irbesartan 300 mg cada 24 horas, quetiapina 25 mg cada 24 horas, apixaban 5 mg cada 24 horas, loratadina 10 mg cada 24 horas.// Alergicos: tramadol (taquicardia).// Toxicos: exfumadora, exposición a humo de leña.////

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Salida

HTA /// EGRESO EDUCACION EN SIGNSODE ALARMA CNTORL AMBULATORIO CON MEDICINA INTERNA CONTROL PENDNETE CONCIRUGPIA GENERAL POR SEGUIEINTO DE ENFERMEDAD DIVERTICULAR

DIAGNOSTICOS

I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

PLAN DE MANEJO

Cantidad	Descripcion

EXAMENES

SOLICITUD DE INTERCONSULTAS

Motivo
Observacion
Especialidad

RESPUESTA A INTERCONSULTAS

Folio Solicito
Respuesta
Tratamiento
Analisis Objetivo
Analisis Subjetivo

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS

Cantidad	Fecha Suspension

Profesional ACOSTA NARVAEZ ANDRES GERONIMO
Tarjeta Profesional 80207083

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

Especialidad: MEDICINA GENERAL

FIRMADO DIGITALMENTE