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 CPRL1100899

Fecha Factura:	22/06/2023 14:36:48
Fecha Vencimiento:	22/07/2023
Fecha Inicio Periodo De Facturación:	22/06/2023 14:36:48
Fecha Final Periodo De Facturación:	22/07/2023 14:36:48

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	
2	1. PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Cuota Moderadora Total Nro Líneas: 1	1	WSD	178,752.00			178,752.00

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	178,752.00
DESCUENTOS	
TOTAL CON DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC/PAC/ANT	0.00
VALOR TOTAL	**178,752.00**

Valor en Letras: Ciento Setenta Y Ocho Mil Setecientos Cicuenta Y Dos 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: e7469c754c87d7ff851c9d2bf76ff2196c86621b0cce70e03d0d008005d651ad94914692b8d5e6c828919545b7b8a425
Tipo de operación: SS-CUFE-
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2023-06-22 14:39:12-05:00
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
CPRL1100899

22 jun. 2023 02:36 p. m.
Ingreso 1657119

Entidad	PJ2020	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Paciente**	MARLENY GUTIERREZ FAJARDO	
Plan	PJ2020-4	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2023 (ADMINISTRACION)	**Documento**	51580912	
NIT	899999034		**Teléfono**	2875903-3155353885	**Tipo** Otro
Código IPS	765200939701		**Dirección**	CLL 69A-26A-103	
Facturador	MARIA DEL PILAR GARCIA LUNA		**Edad**	62 Años / 5 Meses / 5 Días	
Centro	01 CLINICA PALMA REAL		**Fec Ingreso**	16 jun. 2023 02:48 p. m.	
Regimen	Otro		**Fec Egreso**	16 jun. 2023 02:49 p. m.	
			Autorizacion	4836	

CÓDIGO		NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
881621	16/06/23	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLOMédico : 900699086 - CHRISTUS SINERGIA CLINICA PALMA REAL S.A.S.	1	178.752		178.752

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$178.752
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR IVA	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$178.752

TOTAL: CIENTO SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

MARIA DEL PILAR GARCIA LUNA

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

16/06/2023 2:49:16 p. m.

INGRESO:1657119

Paciente: GUTIERREZ FAJARDO MARLENY **No. Historia:** 51580912
Identificacion: Cédula_Ciudadanía 51580912 **Fecha Nacimiento:** 29/01/1961
Empresa: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2023 (ADMINISTRACION)
Edad: 62 Años / 4 Meses / 16 Días **Tels:** 2875903- 3155353885 **Estrato:** REGIMEN ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO

Control Interno:		**Autorizacion:**	4836
Tipo de Atención:	Ambulatorio	**Fecha de Ingreso**	16/06/2023 2:48:36 p. m.
Usuario	LISETH LORENA MERCADO BERMUDEZ		
Cama:			
Centro de Atención:	01 CLINICA PALMA REAL		
Medico:	900699086	CHRISTUS SINERGIA CLINICA PALMA REAL S.A.S.	
Especilaidad:	360	IMAGENES DIAGNOSTICAS	
Acudiente:			
Observaciones:	ECOGRAFIA TOBILLO IZQUIERDO///		

Impreso: 2023-05-29

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4836

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

HC: 51580912

Favor atender por nuestra cuenta a GUTIERREZ FAJARDO MARLENY identificado con el carne 7520673-C Conyuge de HENAO MARIN LUIS HERNANDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	178752	178752

OBSERVACIONES

881621 - ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO
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

Dr. Juan Camilo Mejia L.
MEDICO GENERAL
R.M. 1113674523

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: afvelez





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-ENE-1961

PALMIRA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-ABR-1979 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3107900-00040481-F-0051580912-20080806 0001848901A 1 2950000838

CHRISTUS SINERGIA Salud

CONSTANCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PACIENTE

Nombre	MARLENY GUTIERREZ FAJARDO				
Identificacion	51580912	Entidad	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Direccion	CLL 69A-26A-103			Telefono	2875903-31553538
Correo	margufa1961@gmail.com			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	16/06/2023 2:48:36 p. m.	Fecha Egreso	

OBSERVACIONES

ECOGRAFIA TOBILLO IZQUIERDO///

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.

Firma paciente o acudiente C.C A 51580912 Bta	Firma colaborador clinica C.C 113660122

Nombre Paciente: MARLENY GUTIERREZ FAJARDO	**ID Paciente:** CC 51580912	**Sexo:** F	**Fecha Nacimiento:** 1968-01-01 55 Años
Contrato: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		**Procedencia:** VIP Ambulatorio	**Comprobante No:** P273358P
Procedimientos: 881621 - ECOGRAFÍA ARTICULAR DE TOBILLO			**Fecha Cita:** 2023-06-16

ECOGRAFÍAARTICULAR DE TOBILLO IZQUIERDO

Con transductor lineal de 12 MHz, se realiza ecografía de tejidos blandos tobillo izquierdo.

La piel y tejido celular subcutáneo se aprecian de características ultrasonográficas normales.

No se evidencian lesiones focales quísticas o sólidas.

Tendón tibial posterior, flexor largo de los dedos, flexor largo del hallux: de morfología y ecogenicidad normal.

Tendón peroneo largo y corto: de morfología y ecogenicidad normal.

No hay líquido libre articular.

Grupos musculares y los planos que estos delimitan son de características normales.

Estructuras óseas con leve irregularidad cortical con formación de pequeños osteofitos en relación con cambios osteoartrosicos a nivel talar.

OPINIÓN:
LEVES CAMBIOS OSTEOARTROSICOS.
CORRELACIONAR CON CLINICA.

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 Manuel Alejandro Mesa Escobar
Médico Radiólogo
RM# 76 -2694 2023-06-16 17:37:10.0
Transcrito por MARIA CAROLINA ORTIGOZA SEGURA - Fecha y hora de transcripción 2023-06-16 15:12:19.0

RECUERDE 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