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 CPRL1104378

Fecha Factura:	29/06/2023 15:08:43
Fecha Vencimiento:	29/07/2023
Fecha Inicio Periodo De Facturación:	29/06/2023 15:08:43
Fecha Final Periodo De Facturación:	29/07/2023 15:08:43

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
9	2. MATERIALES E INSUMOS	1	WSD	15,605.00			15,605.00
12	3. MEDICAMENTOS POS	1	WSD	9,191.00			9,191.00
	Total Nro Líneas: 3						

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	101,977.00
DESCUENTOS	
TOTAL CON DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC/PAC/ANT	0.00
VALOR TOTAL	**101,977.00**

Valor en Letras: Ciento Un Mil Novecientos Setenta Y Siete 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: e672c397c16933ff008122eea0a621b7c7583f83e0edc1b425785e9f47d682732a01ef30916327f6f8f99788d5257c8c

Tipo de operación: SS-CUFE-
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2023-06-29 15:11:20-05:00
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
CPRL1104378

29 jun. 2023 03:08 p. m.
Ingreso 1657265

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	Diana Carolina Mercado Barona		**Edad**	83 Años / 3 Meses / 9 Días	
Centro	01 CLINICA PALMA REAL		**Fec Ingreso**	16 jun. 2023 11:13 p. m.	
Regimen	Otro		**Fec Egreso**	17 jun. 2023 12:59 a. m.	
			Autorizacion		

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS					
890701 17/06/23	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	1	77.181		77.181
MATERIALES E INSUMOS					
CS10-72700701	CATETER IV PERIFERICO 24G X 14MM	1	7.417		7.417
CS12-16200501	CATETER PERICRANEAL 23G 3/4P	1	6.777		6.777
CS13-92900901	JERINGA 3P 20ML 21 G	1	1.411		1.411
MEDICAMENTOS POS					
CS-20010204	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	1	3.795		3.795
CS-295236	CLORURO DE SODIO 0.9PP X 50ML SOLUCION INYECTABLE	1	5.396		5.396

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$101.977
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR IVA	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$101.977

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

Diana Carolina Mercado Barona

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

16/06/2023 11:14:25 p. m.

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

INGRESO:1657265

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 / 19 Días **Tels:** 3113092278 **Estrato:** REGIMEN ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO

Control Interno: **Autorizacion:**
Tipo de Atención: Ambulatorio **Fecha de Ingreso** 16/06/2023 11:13:27 p. m.
Usuario STEPHANIE RODRIGUEZ
Cama:
Centro de Atención: 01 CLINICA PALMA REAL
Medico:
Especilaidad:
Acudiente:
Observaciones: BENEF // CONSULTA POR DOLOR ABDOMIANL, VOMITO Y CEFALEA

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	16/06/2023 11:13:27 p. m.	Fecha Egreso	

OBSERVACIONES

BENEF // CONSULTA POR DOLOR ABDOMIANL, VOMITO Y CEFALEA

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 31173735	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 Rentería

FIRMA





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

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

HISTORIA CLINICA

HISTORIA DE INGRESO A URGENCIAS

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LIBIA PALACIOS DE RENTERIA **Identificacion:** 26392248 **Sexo:** Femenino

Fecha Nacimiento: 27/marzo/1940 **Edad Actual:** 83 Años \ 2 Meses \ 20 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° 30** **(Fecha: 17/06/2023 12:14 a. m.)**

Responsable: **Telefono Resp:**

Direccion Resp: **Nº Ingreso:** 1657265 **Fecha:** 16/06/2023 11:13:27 p. m.

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

MOTIVO DE CONSULTA

☐ Cefalea	☐ Colico Renal	☐ Contusión	☐ Convulsiones	☐ Crisis asmática	☐ Cuerpo Extraño	☐ Diarrea
☐ Disnea	☐ Disfagia	☐ Dolor Abdominal	☐ Dolor Extremidades	☐ Dolor Lumbar	☐ Dolor pelvico	☐ Dolor Torácico
☐ Epistaxis	☐ Fiebre	☐ Fosfenos Acufenos	☐ H.A.F.	☐ Hematuria	☐ Hemorragia Digestiva	
☐ Herida Cortopunzante		☐ Herida Superficial	☐ Hipertensión	☐ Hipotensión	☐ Ictericia	☐ Intoxicaciones
☐ Laceraciones	☐ Lipotimia	☐ Mareo	☐ Mordeduras	☐ Otalgia	☐ Palidez y sudoración	
☐ Palpitaciones	☐ Paresia	☐ Perdida Conocimiento		☐ Quemaduras	☐ Sangrado Vaginal	☐ Sincope
☐ T.C.E.	☐ Tos	☐ Transt. Habla	☐ Trauma Abdomen	☐ Trauma en Cara	☐ Trauma Extremidades	
☐ Trauma Torax	☐ Urticaria	☐ Vertigo	☑ Vomito	☐ Otros		

Detalle Otros

Tiempo de Evolucion > 2 horas Reingreso No ☐ < 24 horas ☐ > 24 < 48 hora **Igual caso:** No

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente femenina de 83 años de edad con antecedente patologico relevante de dverticulosis y sindrome de intestino irritable ingresa por cuadro clinico de 2 dias de evolucion consistente en episodios emeticos de contenido alimenticio, hiporexia, y refiere realizar depociciones bristol (tipo 1). familiar comenta que fue valorada por cirugia general con reporte de TAC de abdomen y ecografia de abdomen sin alteracion evidente debido a presencia de masa en hemiabdomen izquierdo, por lo cual le solicito una resonancia magnetica de abdomen la cual sse realizara el dia miercoles 20/06/2023.

SIGNOS VITALES:

PAS: 176,0000 PAD: 84,0000 PAM: 114,6667 Frecuencia cardiaca 74,0000 Frecuencia Respiratoria 18,0000 Temperatura: 0,0000

GLASGOW

Apertura de Ojos: Expontanea **Resp. Motora:** Obedece ordenes **Resp. Vebal:** Orientada **TOTAL:** 15,0000

PESO: 0,00 **Kg**

ASPECTO GENERAL

☑ Alerta ☐ Colaborador ☐ Agresivo ☐ Agitado ☐ Hidratado ☐ Astenico ☐ Desnutrido

Orientado: Si ☐ Tiempo ■ Lugar ■ Persona

Cabeza y Cuello : normocefálico, cuello móvil, sin masas o adenomegalias palpables en el momento,

Ojos : Escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, pupilas isocóricas reactivas a la luz, mucosas húmedas.

ORL : otoscopia: cae sin alteracion posicion timpanica normal, translucido, color gris perla bilateral, fosas nasales permeables, orofaringe no eritematosa, sin lesiones obsevables, presencia de amigdalas.

Torax : tórax simétrico, normoexpansible, campos pulmonares ventilados, presencia de murmullo vesicular, sin ruidos sobreagregados audibles, ruidos cardiacos rítmicos, simetricos sin soplos audibles.

CardioRespiratoria : tórax simétrico, normoexpansible, campos pulmonares ventilados, presencia de murmullo vesicular, sin ruidos sobreagregados audibles, ruidos cardiacos rítmicos, simetricos sin soplos audibles.

Abdomen : presencia de ruidos hidroaéreos, depresible, dolor a la palpación en hemiabdomen izquierdo, se palpa masa en hemiabdomen izquierdo, no visceromegalias, sin signos de irritacion peritoneal

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

visceromegalias, sin signos de irritacion peritoneal.

Osteomuscular : eutróficas, simetricas,arcos de movimineto preservados, sin edema evidente en el momento, pulsos periféricos no percibidos en el momento, llenado capilar <3segundos.

GenitoUrinario :

Piel y Anexos :

SNC : sensorio conservado, pares craneales: mmss: dere5/5 izq:5/5 mmii: dere:5/5 izq:5/5, tono conservado, reflejos: normorreflexia, sensibilidad sin alteracion, marcha: limitación a la deambulación, ausencia de déficit sensitivo.

Analisis : Paciente con cuadro clinico descrito, con presencia de masa a estudio de manera anbulatoria ingresa por episodios emeticos, se decide dar egreso con manejo ambulaatorio y cambios en habitos intestinales y alimentacion con suplementacion de fibra. se le explican sigons de alarma por los cuales debe ingresar a urgencias. paciente y familiares entienden y aceptan.

Destino Paciente: Urgencias Observación

ANTECEDENTES

Tipo	Fecha	Descripcion
Médicos	21/06/2021	////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.////
Médicos	17/06/2023	HTA Sindrome de intestino irritable Diverticulosis TVP

DIAGNOSTICOS

R11X NAUSEA Y VOMITO

INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion Salida

Ordenes medicas: - salida- Ondacetron amp 8 mg ev dosis unica - PEG sobre de 160 g uno diario - recomendaciones de alimentacion (consumo de fibra, y frutas) e higiene intestinal.

Destino Del Paciente Urgencias Observación

INTERPRETACIÓN MÉDICA

Codigo	Nombre	Descripción	Interpretación

EXAMENES **ANÁLISIS**

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

Cantidad	Descripcion
1	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE DOSIS UNICA EV.
30	POLIETILENGLICOL DE SODIO Y POTASIO 160G POLVO PARA SUSPENSION ORAL TOMAR UN SOBRE DIARIO DILUIR EN UN VASO DE AGUA.

Profesional ESCOBAR PULIDO NARCIZO
Tarjeta Profesional 1113657611
Cedula 1113657611
Especialidad MEDICINA GENERAL

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