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

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CPRL1107230

Fecha Factura:	07/07/2023 16:39:53
Fecha Vencimiento:	06/08/2023
Fecha Inicio Periodo De Facturación:	07/07/2023 16:39:53
Fecha Final Periodo De Facturación:	06/08/2023 16:39:53

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
1	1. CONSULTAS	Cuota Moderadora	1	WSD	102,908.00			102,908.00
	Total Nro Líneas: 1							

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	102,908.00
DESCUENTOS	
TOTAL CON DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC/PAC/ANT	0.00
VALOR TOTAL	**102,908.00**

Valor en Letras: Ciento Dos Mil Novecientos Ocho Pesos M/Cte.

ELABORADO POR: CHRISTUS SINERGIA CLINICA PALMA REAL SAS
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: b06993fd636724b710d7ccf9a4159b23e085b75aa6a26a991d1ccbdf9e7f1d8ea37eb6b26d80996902595702015f8f08

Tipo de operación: SS-CUFE-

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2023-07-07 22:49:03-05:00

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 CPRL1107230

07 jul. 2023 04:39 p. m.
Ingreso 1657047

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	Juliana Beltran Camayo		**Edad**	65 Años / 5 Meses / 22 Días	
Centro	01 CLINICA PALMA REAL		**Fec Ingreso**	16 jun. 2023 01:25 p. m.	
Regimen	Contributivo		**Fec Egreso**	16 jun. 2023 01:26 p. m.	
			Autorizacion	3409	

CÓDIGO		NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890266	16/06/23	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNAMédico : 94331748 - MAURICIO ANDRES SATIZABAL IDARRAGA	1	102.908		102.908

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$102.908
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR IVA	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$102.908

TOTAL: CIENTO DOS MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Juliana Beltran Camayo

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

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

16/06/2023 1:26:03 p. m.

INGRESO:1657047

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 / 4 Meses / 24 Días	**Tels:** 3116201132	**Estrato:** REGIMEN ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO

Control Interno:		**Autorizacion:**	3409
Tipo de Atención:	Ambulatorio	**Fecha de Ingreso**	16/06/2023 1:25:17 p. m.
Usuario	JULIANA ANDREA JARAMILLO		
Cama:			
Centro de Atención:	01 CLINICA PALMA REAL		
Medico:	94331748	SATIZABAL IDARRAGA MAURICIO ANDRES	
Especilaidad:	387	MEDICINA INTERNA	
Acudiente:			
Observaciones:	CONSULA INTERNA **NO CANCELA COPAGO		



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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 66.651.125
ESCOBAR JIMENEZ

APELLIDOS
NIDYA

NOMBRES

Nydia Escobar Jimenez

FIRMA

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	16/06/2023 1:25:17 p. m.	Fecha Egreso	

OBSERVACIONES

CONSULA INTERNA **NO CANCELA COPAGO

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.

Nidya Escobar Firma paciente o acudiente C.C 66.651.125	Firma colaborador clinica C.C

Impreso: 2023-05-04

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3409

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

HC: 66651125

Favor atender por nuestra cuenta a ESCOBAR JIMENEZ NIDYA identificado con el carne 14982993-D Conyuge de RODRIGUEZ QUINTERO EDUARDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	102908	102908

OBSERVACIONES

890266 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
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. 1113674573

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: afvelez

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

HISTORIA CLINICA

CONSULTA EXTERNA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: NIDYA ESCOBAR JIMENEZ **Identificacion:** 66651125 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 21/enero/1958 **Edad Actual:** 65 Años \ 4 Meses \ 24 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° 13** **(Fecha: 16/06/2023 02:32 p. m.)**

Responsable: **Telefono Resp:**
Direccion Resp: **Nº Ingreso:** 1657047 **Fecha:** 16/06/2023 1:25:17 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

DIAGNÓSTICOS DE FOLIO

Diagnostico	N189 - INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA
Diagnostico	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Diagnostico	E210 - HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO
Diagnostico	M150 - (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA
Diagnostico	F412 - TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Signos Vitales: PAS 120,0000 PAD 80,0000 PAM 0,0000 FC 84,0000 PAM FR 18,0000 TEMP 37,0000

Hallazgos

1.PTE EN SEPTIMA DÉCADA DE LA VIDA ASISTE CON FILIAR CARDIOVASCULARMENTE ASINTOMÁTICA-----PTE EN CONTROL CON DR RODRIGUEZ PTE QUE ORDENARON RMN POR HALAZGOS NCIDENTAL DE TAC DE SENOS PARANASALES ORDNEADO POR MAXILOFACIL PARA QX DE ATM ESTE 04/05/2022 EPORTA IMAGEN DE ASPECTO SOLICO EN CIRUA ORBITARIA LOBULO TEMPORAL OZA PROTEYENDO LAMINA DEL SENO ESFENOIDAL Y LAMINA TEMPORAL MEDIAL RMN CERBRAL CONTRASTASA 13/07/2022 LESIION SOLIDA DE ASPECTO NEOPLASICO POLILOBULADA NO INFILTRATIVA EN EL ASPECTO IZQ DEL SENO ESFENOIDAL Y PEQUEÑA LESION EN ASPECTO DER DEL CLIVUS ESTABLE A COMPARACION DE RMN 2020 PEQUEÑO MENINGIOMA FRONTAL DER ESTABLE YA FUE VAL POR NEUROCIRUGIA HACEN EXCERESIS DE LA MASA QX EN SU NOTA QUE LA PTE CURSA MAS CON QUISTE OSEO ANEURISMATICO NO MENINGIOMA CONSIDERA CONTROL CADA 2-3 AÑOS CON RMN ESTABLE ---PESO 61 KG

2. PTE CON ERC G3A A? CON TFGE 44.27 ML/MIN POR CG SE CALCULA POR CKD-EPI TFG 46.4 ML/MIN CREATININA 1.22 MG/DL MICROALBUMINURIA? PTH 86.8 PG/ML FOSFORO 3.7 MG/DL CALCIO 10.31 MG/DL HG 12.4 G/DL UROANALISIS MAGENSIO 1.3 DEPURACION DE CREATINA 45.42 ML/MIN VOL 1650 CC TE CON DETRIMENTO DE FUNCION RENAL NO ES CLARO CONTROL DE NEFROLOGIA CON HIPERPARATIROIDISMO CON PMO EN METAS PERO CON HIPOMAGNASEMIA SE SUSPENDE DIURETICO COMPLEMETO FUNCION RENAL ---ECO RENAL 28/07/2022 HIDRONEFROSIS IZQ LEVE UORTAC 12/08/2022 NEFROPATIA BILATERAL SIN HIDRONEFROSIS LITIAISIS SIN PATRON OBSTRICTIVOS CAMBIOS DEGENERATIVOS EN LA COLUMNA LUMBOSACRA ATEROMATOSIS AORTOILICA --SE LE REFUERZA DIETA HIPOSODICA

3. PTE HT CONTROLADA EN MANEJO MEDICO SE SUGIERE TOMA PERIODICA DE TA SE LE REFUERZA DIETA HIPOSÓDICA-----SE SUSPNEDE DIURETICO

4. PTE CON LDL DESCONOCIDO SE LE REFUERZA DIETA HIPOGRASA HIPOGLUCIDA---------

5.PTE SIN GLUCOSA PRE SE LE REFUERZA DIETA HIPOGLUCIDA ----

6. PTE SIN PRUEBAS TIROIDEAS SS TSH 3.3 UI/ML T4 LIBRE 1.1 NG/DL ANTTPO 1.45 IU/ML ---ECO DE

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.

TIROIDES 10/05/2023 SIN LSIONES EVIDENTES TORAS 2

7. PTE PREVIAMENTE CON DX DE HERNIA HIATAL POR DELIZAMIENTO GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL SE HARA SEGUIIENTO

8. PTE CON DOLOR LUMBAR CRONICO CON CAMBIOS DE OSTEOARTOIS EN REGION LUMBAR POR LO CUAL SE REMITE A FISIATRIA

EN MANEJO MEDICO

- TELMISARTAN TAB 80 MG 1 AL DIA
- NIFEDIPINO TAB 30 MG 2 AL DIA
- METOPROLOL TAB 50 NG 2 AL DIA

CONTROL EN 1 MES

RECOMENDACIONES
DIETA HIPOSÓDICA (EQUIVALENTES A 2-3 GRAMOS DE SODIO AL DIA)
DIETA HIPOGLUCIDA (BAJA EN HARINAS)
DIETA HIPOPROTEICA (CARGA PROTEICA DE 0.8 GRS/KG/DÍA)
DIETA BAJA EN GRASAS
RESTRICCIÓN DE FÓSFORO DE LA DIETA (800 MG AL DÍA)
EVITAR NEFROTÓXICOS (AINES, ANTIBIÓTICOS TIPO VANCOMICINA/ AMINOGLUCÓSIDOS, ANTIFÚNGICOS TIPO ANFOTERICINA B, FRUTAS TIPO CARAMBOLO/MORINGA, HIERBAS MEDICINALES ORIENTALES TIPO HIERBA DE SAN JUAN)
CONSULTAR POR URGENCIAS EN CASO DE DOLOR PRECORDIAL, PALPITACIONES, FIEBRE INTERMITENTE O PERSISTENTE, DIARREA PERMANENTE ANURIA, RETENCIÓN URINARIA, HEMATURIA MACROSCÓPICA, SÍNTOMAS URÉMICOS, EDEMA PROGRESIVO REFRACTARIO A MANEJO MÉDICO, EDEMA PULMONAR, EJERCICIO AERÓBICO 30 MINUTOS AL DÍA, 5 DÍAS A LA SEMANA (EN QUIEN POR SU CONDICIÓN PUEDA REALIZARLO)

Comentarios

CONTROL

Requiere Cirugía: **NO**

Cirugias a Realizar

Descripcion de la Cirugia

Material A utilizar

Profesional	SATIZABAL IDARRAGA MAURICIO ANDRES
Tarjeta Profesional	94331748
Cedula	94331748
Especialidad	MEDICINA INTERNA

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorias de Colombia.