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 CPRL1142910

Fecha Factura:	27/09/2023 07:48:58
Fecha Vencimiento:	27/10/2023
Fecha Inicio Periodo De Facturación:	27/09/2023 07:48:58
Fecha Final Periodo De Facturación:	27/10/2023 07:48:58

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	89,775.00			89,775.00

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	89,775.00
DESCUENTOS	
TOTAL CON DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC/PAC/ANT	0.00
VALOR TOTAL	**89,775.00**

Valor en Letras: Ochenta Y Nueve Mil Setecientos Setenta Y Cinco Pesos M/Cte.

ELABORADO POR: CHRISTUS SINERGIA CLINICA PALMA REAL S.A.S.
Medio de Pago: Crédito ACH Plazo: 26/11/2023
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: aa97c6670253847df9f2ba278aa85137237d35333308b01323fbc34e322bb63f4ee31161c82b057e7f6e5e79034736e0

Tipo de operación: SS-CUFE-

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2023-09-27 07:49:18-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Firma Digital:

utNSokFLLCWcIf4uShz7IeYzpEOkaDecs+TrQoWNztkRJa1MNKLuMj0h0eb1i5+iMCCvV6Z1I3mBCMRawb9mYxncdp3e9xM7UhQiCXC5QjJ6vlMppMtfQwQKwRLhWZ0PCLpKjkYE6O9yy
DCGVmGImwafEA8hKjX4GKUnH92fV2oWANHNeqxsmFyl0QGTAJTVPmWnM0vOApApudINu0NVcgkaLJdFkqZ01GL4nycbzZXw0o6idv5mJp6neNyEGAaXUeipCv5RWdzoOO8Fcs+9sm
sIyQrGbzs49jUjBX0LtwxRqBWX7kIBjAGrZDQlkHfAQFlI9VLne2Y7Uakatk9Wxw==

CLINICA PALMA REAL S.A.S.

NIT: 900699086 -8
Cra 28 #44-35
Palmira - Valle del Cauca

DETALLE DE VENTA CPRL1142910

27 sept. 2023 07:48 a. m.
Ingreso 1708858

Entidad	PJ2020	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Paciente**	YOLANDA SALDARRIAGA DE NIETO	
Plan	PJ2020-4	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2023 (FACTURACION)	**Documento**	31131005	
NIT	899999034		**Teléfono**	3162865343	**Tipo** Otro
Código IPS	765200939701		**Dirección**	CALLE 38 21 43	
Facturador	NATHALIA ANDREA QUINTANA MINA		**Edad**	87 Años / 6 Meses / 5 Días	
Centro	01 CLINICA PALMA REAL		**Fec Ingreso**	21 sept. 2023 08:30 a. m.	
Regimen	Otro		**Fec Egreso**	21 sept. 2023 09:17 a. m.	
			Autorizacion	6638	

CÓDIGO		NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
890284	21/09/23	CONSULTA PRIMERA VEZ PSIQUIATRIA Médico : 14702975 - ANDRES FELIPE RIOS QUINTERO	1	89.775		89.775

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$89.775
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR IVA	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$89.775

TOTAL: OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

NATHALIA ANDREA QUINTANA MINA

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

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

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

21/09/2023 8:31:51 a. m.

INGRESO:1708858

Paciente: SALDARRIAGA DE NIETO YOLANDA **No. Historia:** 31131005
Identificacion: Cédula_Ciudadanía 31131005 **Fecha Nacimiento:** 29/03/1936
Empresa: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2023 (FACTURACION)
Edad: 87 Años / 5 Meses / 23 Días **Tels:** 3162865343 **Estrato:** REGIMEN ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO

Control Interno: **Autorizacion:** 6638
Tipo de Atención: Ambulatorio **Fecha de Ingreso** 21/09/2023 8:30:57 a. m.
Usuario LISETH LORENA MERCADO BERMUDEZ
Cama:
Centro de Atención: 01 CLINICA PALMA REAL
Medico: 14702975 RIOS QUINTERO ANDRES FELIPE
Especilaidad: 590 PSIQUIATRIA
Acudiente:
Observaciones: CONSULTA PSIQUIATRIA*****

Impreso: 2023-09-20

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 6638

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

HC: 31131005

Favor atender por nuestra cuenta a SALDARRIAGA DE NIETO YOLANDA identificado con el carne 16282035-B Madre-Padre de NIETO SALDARRIAGA JAIR EUGENIO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Extema Especializada	1	89775	89775

OBSERVACIONES

890284 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA
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

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: elvelez

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.131.005

SALDARRIAGA De NIETO
APELLIDOS

YOLANDA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-MAR-1936
PALMIRA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

17-DIC-1967 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3107900-00282887-F-0031131005-20110302 0025980678A 1 2921131596

CHRISTUS SINERGIA Salud

CONSTANCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PACIENTE

Nombre	YOLANDA SALDARRIAGA DE NIETO				
Identificacion	31131005	Entidad	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Direccion	CALLE 38 21 43			Telefono	3162865343
Correo	isabela70@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	21/09/2023 8:30:57 a. m.	Fecha Egreso	

OBSERVACIONES

CONSULTA PSIQUIATRIA*****

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 1113651481	Firma colaborador clinica C.C 1136660122

CHRISTUS SINERGIA
Clínica Palma Real

Nit 900699086

HISTORIA CLINICA

CONSULTA EXTERNA WEB

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	YOLANDA SALDARRIAGA DE NIETO			**Identificacion:** 31131005	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	29/marzo/1936	**Edad Actual:**	87 Años \ 5 Meses \ 23 Días	**Telefono** 3162865343	
Direccion:	CALLE 38 21 43				

DATOS DE AFILIACION

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

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 15** **(Fecha: 21/09/2023 09:17 a. m.)**

Responsable:		**Telefono Resp:**	
Direccion Resp:		**Nº Ingreso:** 1708858	**Fecha:** 21/09/2023 8:30:57 a. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

Signos Vitales: PAS PAD PAM FC FR TEMP
Requiere Cirugía:

Hallazgos

valoracion psiquiatria
yolanda saldarriaga
edad 87 años
o/p palmira
escolaridad- 5 primaria
ocupacion- ama de casa
vive con hijos
motivo solicitud consulta- sintomas afectivos y fallas en memoria.

se trata de una paciente con cuadro clinico aprox 7 meses consistente en sintomas de fallas mnesicas, desorientacion leve... afeccion leve en funcionalidad, presencia de sintomas afectivos fluctuantes entre la tristeza, ansiedad y alegria. ocasionalmente con fallas en la memoria a corto plazo, fallas en patron del sueño nocturno y ocasionalmente con desorientacion nocturna.
sintomas inician posterior a fallecimiento de familiar.

reporte paraclinicos junio 2023. TAC cerebral simple-- signos de atrofia generalizada moderada, cambios involutivos... pequeño hematoma de tejidos blandos en region parietal izquierda.
otros paraclinicos: tsh 1.534, t4l 1.01, uroanalisis no patologico, colesterol total 213, tag 42, glicemia 87, potasio 4.93, hdl 92, vldl 8, ldl 113, hb glicosilada 5.54%,

antecedentes:
*HTA-- tratamiento con verapamilo y enalapril, levotiroxina.

examen mental
o- paciente en 9 decada de la vida, edad cronologica, acorde a edad fisiologica, contacto visual presente, colaboradora, tranquila. psicomotor euquinetica. afecto- ansiosa. pensamiento coherente, por ocasiones relevante, intervalo pr conservado, produccion iv aumentada, volumen de voz adecuado. sensoropercepcion no alucinada. sensorio- despierta, disprosexica, memoria largo conservada, afeccion en memoria corto plazo, desorientada en persona, lugar y tiempo. jr comprometido

Comentarios

ap- paciente con presencia de signos clinicos de tx neurocognitivo leve vs tx neurocognitivo mayor estadio leve. paciente aun funcional en abvd. ocasionalmente con desorientacion, alteraciones leves del patron del sueño. paraclinicos con atrofia cerebral generalizado, considero por tanto pruebas neuropsicologicas 5 sesiones- recomendaciones, por ahora no psicofarmacos. control con resultado de paraclinicos.

plan:
*pruebas neuropsicologicas 5 sesiones-
*control con resultado de paraclinicos
*recomendaciones y signos de alarma
*haloperidol gotas 5 gotas cada 8 horas

DIAGNÓSTICOS DE FOLIO

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

Diagnostico F03X - DEMENCIA , NO ESPECIFICADA

Profesional	RIOS QUINTERO ANDRES FELIPE
Tarjeta Profesional	763883
Cedula	14702975
Especialidad	PSIQUIATRIA