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 CPRL1143430

Fecha Factura:	27/09/2023 14:54:00
Fecha Vencimiento:	27/10/2023
Fecha Inicio Periodo De Facturación:	27/09/2023 14:54:00
Fecha Final Periodo De Facturación:	27/10/2023 14:54:00

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 Total Nro Líneas: 1	1	WSD	307,800.00			307,800.00

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	307,800.00
DESCUENTOS	
TOTAL CON DESCUENTO	0.00
COP/MOD/REC/PAC/ANT	0.00
VALOR TOTAL	**307,800.00**

Valor en Letras: Trecientos Siete Mil Ochocientos 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: 58725fbf30df3c36ec377b11a794b558cd2bb21ece26a81815e226f8c9c65cd5a1fc3bfbdcbabd8c6752e5d9ae5eda2d
Tipo de operación: SS-CUFE-
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Fecha Validación DIAN: 2023-09-27 14:54:25-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Firma Digital:
GW5eM2rspDUgobPM+C2T8jvjkCfzz41OJeMoT/CgfNvDiEHwG7iSmb3Qv0T4urmvl3dAZIKAb78DQYyokD60j1JYRrcJSOwUk9byW75YbvbqmPtf3H/sOu/E28NCE44lRSMqrHnEDFQXa9B5U46mMcAgKV/yNV0LcvzQDSQv0isoBzYxSVM6HI/gz/bu8CWbWgDBtMoUpAp4PYCtLCQsn/5qhHjc4yHQ18z1zM8Yd4h3Q+M6V9rlCDbQSL4hQIWxPOcCNzWwHvRwbZ7PJtmqsdqClq9IKb46cuKIiEQcUuZoIvA0llDwIesVdy4cudTDKiX1HtngSBd00LobYaG23w==

CLINICA PALMA REAL S.A.S.

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

DETALLE DE VENTA CPRL1143430

27 sept. 2023 02:54 p. m.
Ingreso 1711261

Entidad	PJ2020	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Paciente**	MARIA ALEXANDRA OSPINA	
Plan	PJ2020-4	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2023 (FACTURACION)	**Documento**	66774866	
NIT	899999034		**Teléfono**	3178404290	**Tipo** Otro
Código IPS	765200939701		**Dirección**	CALL 23-12 36	
Facturador	LUSSEINY SEGURA USMA		**Edad**	49 Años / 5 Meses / 22 Días	
Centro	01 CLINICA PALMA REAL		**Fec Ingreso**	25 sept. 2023 02:31 p. m.	
Regimen	Otro		**Fec Egreso**	25 sept. 2023 02:40 p. m.	
			Autorizacion	9928	

CÓDIGO		NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS						
881201	25/09/23	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MASMédico : 900699086 - CHRISTUS SINERGIA CLINICA PALMA REAL S.A.S.	2	153.900		307.800

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$307.800
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$
VALOR ANTICIPO	$
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$
VALOR IVA	$
VALOR DESCUENTO	$
VALOR FRANQUICIA	$
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$307.800

TOTAL: TRESCIENTOS SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

LUSSEINY SEGURA USMA

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

25/09/2023 2:31:56 p. m.

INGRESO:1711261

Paciente: OSPINA MARIA ALEXANDRA **No. Historia:** 66774866
Identificacion: Cédula_Ciudadanía 66774866 **Fecha Nacimiento:** 12/04/1974
Empresa: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA 2023 (FACTURACION)
Edad: 49 Años / 5 Meses / 14 Días **Tels:** 3178404290 **Estrato:** REGIMEN ESPECIAL

DATOS DEL INGRESO

Control Interno: **Autorizacion:** 9928
Tipo de Atención: Ambulatorio **Fecha de Ingreso** 25/09/2023 2:31:20 p. m.
Usuario JULIANA ANDREA JARAMILLO
Cama:
Centro de Atención: 01 CLINICA PALMA REAL
Medico: 900699086 CHRISTUS SINERGIA CLINICA PALMA REAL S.A.S.
Especilaidad:
Acudiente:
Observaciones: ECO MAMA

CHRISTUS SINERGIA Salud

CONSTANCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PACIENTE

Nombre	MARIA ALEXANDRA OSPINA				
Identificacion	66774866	Entidad	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Direccion	CALL 23-12 36			Telefono	3178404290
Correo	alexaospina92@hotmail.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	25/09/2023 2:31:20 p. m.	Fecha Egreso	

OBSERVACIONES

ECO MAMA

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 66.774.866	Firma colaborador clinica C.C



FECHA DE NACIMIENTO 12-ABR-1974

PALMIRA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

31-MAR-1993 PALMIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3107900-0004321-F-0066774866-20080806 0001845145A 1 2920005923



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 66.774.866
OSPINA

APELLIDOS
MARIA ALEXANDRA

NOMBRES

FIRMA

Impreso: 2023-09-14

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 9928

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

HC: 66774866

Favor atender por nuestra cuenta a OSPINA - MARIA ALEXANDRA identificado con el carne 94310708-C Conyuge de MUNERA PORTILLA ADOLFO LEON Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	153900	153900

OBSERVACIONES

881201 - ECOGRAFIA DE MAMA - CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ

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. 66.774.866

creada por: afvelez

Nombre Paciente: MARIA ALEXANDRA - OSPINA **ID Paciente: CC 66774866**		**Fecha Nacimiento:** 1974-04-12 / 49 Años
Contrato: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Procedencia:** VIP Ambulatorio	**Comprobante No:** P298642P
Procedimientos: 881201 - ECOGRAFIA DE MAMA- CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS ; 881201 - ECOGRAFIA DE MAMA- CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		**Fecha Cita:** 2023-09-25

Aporta estudios previos de otra institución el último de 2021 dentro de límites normales. Paciente niega antecedentes quirúrgicos.

Con transductor lineal de alta resolución se realiza rastreo ecográfico en los cuatro cuadrantes de ambas mamas observándose:

MAMA DERECHA
El patrón ecográfico mamario no presenta alteraciones.
No se observan lesiones nodulares solidas ni quísticas de aspecto sospechoso.
Región retro-areolar sin alteraciones.
Región axilar libre.

MAMA IZQUIERDA
El patrón ecográfico mamario no presenta alteraciones.
No se observan lesiones nodulares solidas ni quísticas de aspecto sospechoso.
Región retro-areolar sin alteraciones.
Región axilar libre.

CONCLUSIÓN:
ECOGRAFÍA MAMARIA DENTRO DE LÍMITES NORMALES.
CLASIFICACIÓN BI-RADS 1.

SE SUGIERE MAMOGRÁFIA COMPLEMENTO

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 Roberto Gari Gomez
Médico Radiólogo
RM# 138048/04 2023-09-26 14:31:29.0
Transcrito por KATHERINE BENITEZ CEBALLOS - Fecha y hora de transcripción 2023-09-25 17:32:08.0

CLASIFICACIÓN COLEGIO AMERICANO DE RADIOLOGÍA (ACR BI- RADS):
0 - ESTUDIO INCOMPLETO: Se requiere exámenes complementarios
1 - NEGATIVO: Autoexamen mensual y seguimiento mamográfico rutinario en 1 a 2 años, o antes de existir indicación clínica
2 - HALLAZGO BENIGNO: Autoexamen mensual y seguimiento mamográfico rutinario en 1 a 2 años, o antes de existir indicación clínica
3 - HALLAZGO PROBABLEMENTE BENIGNO: Se recomienda seguimiento mamográfico a corto plazo (6 meses)
4 - HALLAZGO SOSPECHOSO: Se recomienda Biopsia (diagnóstico histológico)
5 - HALLAZGO MUY SUGERENTE DE MALIGNIDAD Biopsia (diagnóstico histológico)
6 - DIAGNOSTICO MALIGNO CONFIRMADO
ACR Breast Imaging, Reporting and Data System (BI-RADS): Breast imaging atlas. 2013. Fifth ed. Reston, VA, American College of Radiology.

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