MARCOS BARRAZA AMADOR

MARCOS BARRAZA AMADOR NIT 8685128
Actividad Económica Principal 8621
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta MC - 867

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764053953568 de 17/08/2023 - 17/02/2024 autoriza MC-501 a MC-1500

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	15/11/2023 15:34
Fecha de Vencimiento	15/12/2023 15:34
Fecha de Validación	15/11/2023 15:34
Forma de Pago	Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago	Transferencia Débito
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	MARCOS BARRAZA AMADOR
CC	8685128
Obligación	NO APLICA
Email	mabaam@hotmail.com
Teléfono	6063344090
Dirección	CL 25 9 24 OF 522 ED CLINICA LOS ROSALES SEC LAGO URIBE
Ciudad, Depart.	PEREIRA, RISARALDA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 8 CACIQUE CALARCÃÂ (NIVEL I)
NIT	901540882
Obligación	IVA
Email	FACTURACIONCENACARMENIA@GMAIL.COM
Teléfono	3194676734
Dirección	AV CENTENARIO 25 NORTE 00
Ciudad, Depart.	ARMENIA, QUINDIO (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	903043	PRUEBA DE ALIENTO PARA HELICOBACTER PILORY	1	EA	$245,117.00		$245,117.00	$245,117.00

1

Subtotal	$245,117.00
Total a Pagar	$245,117.00

CC 10296092 - ADRIAN JOSE CASTRO MOLANO
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: 5fa7663f424a78c219aadf3a0bb2a8e0eaacb07bf6b5ab7efdc61e11a1bda4b9a3189fea350718d8751b5ffef60bc2c3
Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

Fecha generación: 26/09/2023 17:35:45

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: AUT-2023-09-3191902 **FECHA SOLICITUD:** 9/26/23 4:47 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ADRIAN JOSE CASTRO MOLANO
DOCUMENTO: 10296092
MUNICIPIO: POPAYAN
DEPARTAMENTO: CAUCA
NOMBRE ENTIDAD: BATALLÓN DE ARTILLERÍA NO. 8 "SAN MATEO"
CODIGO ESM O UPGD: 660018302980
COBERTURA EN SALUD: No registra
ESTADO: Activo
GRADO: SLP
FUERZA: EJC
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: CRISTIAN ALFONSO ALDANA CASTRO
ORIGEN: Enfermedad general
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina General - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: MARCOS BARRAZA AMADOR
CODIGO ESM O UPGD: 6600100022
NÚMERO DE CONTRATO: 112-DISANEJEC/CENACARM-2023
DIRECCIÓN: CRA. 9 # 25-25 CONSULTORIO 523 524 525 526 CLÍNICA LOS
TELÉFONO: 3344090
DEPARTAMENTO: RISARALDA
MUNICIPIO: PEREIRA

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2023-09-3191902	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	903043	Otros Exámenes de Apoyo Diagnóstico - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA DE ACUERDO A ORDEN MÉDICA PRUEBA DE ALIENTO 13 C UREA PARA Helicobacter pilory
ORDEN MÉDICA CUMPLE CON LOS PARÁMETROS PARA SU AUTORIZACIÓN

Autorizado por MARÍA FERNANDA SALAZAR TOBÓN, Especialista en Auditoria en Salud - Ejército Nacional ESM BIVEN 23 "Vencedores"

OBSERVACIÓN SOLICITUD: PACIENTE CON SOPORTE DE RED EXTERNA MEDICO TRATANTE CRISTIAN ALDANA QUIEN SOLICITA PRUEBA DE ALIENTO 13 C UREA PARA Helicobacter pilory

FECHA DE VENCIMIENTO: 24/03/2024

AUTORIZADA POR:

MARIA FERNANDA SALAZAR TOBON
31435707

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 180 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 24/03/2024

10.296092

3233139572
Diana

Fecha y hora de generación: 06/09/2023 09:01:28

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2023-09-437874 **FECHA Y HORA DE SOLICITUD** 9/6/23 8:51 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ADRIAN JOSE CASTRO MOLANO
TIPO DE DOCUMENTO: CC
DIRECCIÓN: Carrera 22 15 140 N
CORREO ELECTRÓNICO: adriancastromolano82@gmail.com
MUNICIPIO: POPAYAN
REGIONAL: SUR OCCIDENTE
GRADO: SLP
ENTIDAD ADSCRITA: BATALLÓN DE ASPC NO. 6 "FRANCISCO ANTONIO ZEA"
ÁMBITO: Ambulatorio

FECHA DE NACIMIENTO: 05/09/1982
NÚMERO DE DOCUMENTO: 10296092
CELULAR O TELÉFONO: (3) 144 71 03
DEPARTAMENTO: CAUCA
CÓDIGO ESM O UPGD: 730018517580
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

SERVICIOS AUTORIZADOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	Laboratorio Clínico - SSFM	1

OBSERVACIÓN

PACIENTE CON RESUTLADO DE BIOPSIA MUCOSA GASTRICA 16/08/2023 GASTRITIS CRONICA SUPERFICAL, INFLAMACION AGUDA MODERADA, HELICOBACTER PILORY ++, SE EXPLICA RESULTADO SE ORDENA MANEJO AMBULATORIO SE ORDENA TEST DE ALIENTO CONTROL EN 1 MES DE FINALIZADO TRATAMIENTO INDICADO

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Impresión Diagnóstica	K210	ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS
Relacionado	J304	RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS

"PARA LECTURA DE PARACLINICOS"

HALLAZGO

PACIENTE CON TOS CRONICA ASISTE A LECTURA DE PARACLINICOS NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS

EXÁMENES FÍSICOS

Tórax:RSCS RITMICOS SIO SOPLOS, RSRS SIN AGREGADOS
Cabeza y cráneo:Normal, Cuello:Normal, Examen genitourinario:Normal, Examen mental:Normal, Examen neurológico:Normal, Examen otorrinolaringológico:Normal, Mamas:Normal, Nariz:Normal, Ojos:Normal, Orofaringe:Normal, Oídos:Normal, Piel y faneras:Normal, Tacto rectal:Normal, Extremidades:EXTREMIDADES EUTROFICAS, NO LIMITACIONES FUNCIONALES
Condiciones generales:ACEPTABLE ESTADO GENERAL Y AFEBRIL
Abdomen:ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

No Registra

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

PACIENTE CON RESUTLADO DE BIOPSIA MUCOSA GASTRICA 16/08/2023 GASTRITIS CRONICA SUPERFICAL, INFLAMACION AGUDA MODERADA, HELICOBACTER PILORY ++, SE EXPLICA RESULTADO SE ORDENA MANEJO AMBULATORIO SE EXPLICA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CON DIAGNOSTICO DE RINITIS SE FORMULA MANEJO AMBULATORIO SE EXPLICA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

DIAGNÓSTICOS

No Registra

Fecha y hora de generación: 06/09/2023 09:01:28

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE DEL QUE SOLICITA: CRISTIAN ALFONSO ALDANA CASTRO
TELÉFONO O CELULAR: 6067320200 CALL CENTER
SERVICIO SOLICITADO: Laboratorio Clínico - SSFM

CARGO O ACTIVIDAD: Asistencial
SERVICIO QUE SOLICITA: RIAS POR MEDICINA GENERAL - SSFM

Comentar Resaltar Dibujar Añadir t... Rellenar y... Más herra...

Powered by CamScanner

Fecha generación: 26/09/2023 17:35:45

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 10296092

CASTRO MOLANO
APELLIDOS

ADRIAN JOSE
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-SEP-1982
LA VEGA
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

10-NOV-2000 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1100100-36009633-M-0010296092-20010418 05542 01026A 02 100165682

MARCOS BARRAZA AMADOR

NIT: 8685128-2
CL 25 9 24 OF 522 ED CLINICA LOS ROSALES SEC LAGO URIBETEL: 6063344090
PEREIRA

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

PACIENTE: CC 10296092 - ADRIAN JOSE CASTRO MOLANO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 05-09-1982 - **EDAD:** 41 AÑOS

Fecha y Hora de Atención: 2023-11-08 - 11:02:31 **CAS:6229**
Cliente: ESM BATALLÓN DE ASPC NO. 8 CACIQUE CALARCÃ• (NIVEL I)
Profesional Tratante: MARCOS BARRAZA AMADOR

PRUEBA DE ALIENTO PARA HELICOBACTER PILORY

INDICACIÓN: VALORACIÓN POST-TRATAMIENTO DE ERRADICACIÓN CONTRA HELICOBACTER PYLORI. Ingresa paciente en ayunas sin consumo de antibióticos no de inhibidores de bomba de protones durante las últimas dos semanas.

EQUIPO: EQUIPO KIBION AB-HELIPROBE - BREATH - CARD

DESCRIPCIÓN: Paciente en ayunas deglute capsula HELITEST de urea marcada con carbonato 14. Se realiza lectura a los 15 minutos en el analizador cuantificador con reporte de : DOS = 2 = POSITIVO

IMPRESION DIAGNOSTICA: PRUEBA DE ALIENTO PARA DETECTAR HELICOBACTER PYLORI : POSITIVO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: K30X - DISPEPSIA

Marcos Barraza Amador
INTERNISTA - GASTROENTEROLOGO
NR: 12499-85
TEL: 323 813 9572

MARCOS BARRAZA AMADOR
GASTROENTEROLOGIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA
Nro Documento: 8685128
Nro. Registro:12499-85