CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S
NIT 900.236.850-2
CARRERA 48 # 46 A SUR - 107-ENVIGADO ANTIOQUIA-Colombia
Teléfono: 3221024 - Fax: 3221024
wwww.coa.com.co - Email: facturaelectronica@coa.com.co
Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a titulo valor según la ley 1231 de 2008, para dar cumplimiento al código de comercio

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.FI420886
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2023	08	10	20:30
FECHA VENCIMIENTO			
2023	09	09	

Autorización numeración: 18764034824697 del 2022-08-29 numeración del 382874 al 800000 fecha del 2022-08-29 al 2023-08-29 prefijo: FI
Tipo de operación: Estándar *-10
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta
CUFE: 759c4830829873914a9a529d64b157c198e9c8d75084407e9b95bfeec77e23bf54b95e9fe85d90c99532114458f9103c

CLIENTE: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 -MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELÉFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 10568-2
DOCUMENTO: 10568-2

PACIENTE: COA SERRANO INGRID
ID: CC 39423088
DIRECCIÓN: CLL 80 A NUM 66 43 GAITAN -CAREPA ANTIOQUIA -
TELÉFONO: 3116171277
PLAN: EMPRESAS
PÓLIZA: 39423088
AUTORIZACIÓN: 2023061870901

FECHA INGRESO: 2023-08-03 07:14:00
FECHA EGRESO: 2023-08-03 09:00:00
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)-MEDICAMENTOS Y MATERIALES-UND:NAR	1.00	135,150.00		135,150.00
2	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)-HONORARIOS MEDICOS CIRUGIA-UND:NAR	1.00	136,255.00		136,255.00
3	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)-DERECHOS DE SALA-UND:NAR	1.00	240,465.00		240,465.00
4	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO-UND:NAR	1.00	48,979.00		48,979.00

TOTAL LÍNEAS: 4

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	560,849.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	560,849.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	560,849.00

SON: QUINIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CENTAVOS

ELABORO | FIRMA Y SELLO EMISOR | FIRMA Y SELLO CLIENTE
CC No.

Fecha generación: 14/06/2023 10:24:56

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2023-06-1870901 **FECHA SOLICITUD:** 6/13/23 2:42 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: INGRID COA SERRANO
MUNICIPIO: TURBO
NOMBRE ENTIDAD: DISPENSARIO MEDICO MEDELLÍN
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SV
REGIONAL: NOROCCIDENTE

DOCUMENTO: 39423088
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
CODIGO ESM O UPGD: 050018509280
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: ELKIN EMILIO GOMEZ MONTOYA
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina General - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA SA
NÚMERO DE CONTRATO: No registra
DIRECCIÓN: CL 53 # 46 - 38 PI 8
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA

CODIGO ESM O UPGD: 0500110461
TELÉFONO: 6042800
MUNICIPIO: MEDELLIN

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2023-06-1870901	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	851102	Cirugía de la Mama y Tumores de Tejidos Blandos - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA ESTUDIO, POR RECONOCIMIENTO DEL GASTO
OBSERVACIÓN SOLICITUD: se carga orden, con fines de auditoria medica
FECHA DE VENCIMIENTO: 10/12/2023

AUTORIZADA POR:

CLAUDIA ALCIRA MENDOZA PERILLA
52249862

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 180 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 10/12/2023

Fecha generación: 14/06/2023 10:24:44

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2023-06-1870902 **FECHA SOLICITUD:** 6/13/23 2:42 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: INGRID COA SERRANO
MUNICIPIO: TURBO
NOMBRE ENTIDAD: DISPENSARIO MEDICO MEDELLÍN
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SV
REGIONAL: NOROCCIDENTE

DOCUMENTO: 39423088
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
CODIGO ESM O UPGD: 050018509280
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: ELKIN EMILIO GOMEZ MONTOYA
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina General - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA SA
NÚMERO DE CONTRATO: No registra
DIRECCIÓN: CL 53 # 46 - 38 PI 8
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA

CODIGO ESM O UPGD: 0500110461
TELÉFONO: 6042800
MUNICIPIO: MEDELLIN

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2023-06-1870902	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	881701	Cirugía de la Mama y Tumores de Tejidos Blandos - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA ESTUDIO, ORDEN MEDICA DEL 08/06/2023
POR RECONOCIMIENTO DEL GASTO
OBSERVACIÓN SOLICITUD: se carga orden, con fines de auditoria medica

FECHA DE VENCIMIENTO: 10/12/2023

AUTORIZADA POR:

CLAUDIA ALCIRA MENDOZA PERILLA
52249862

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 180 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 10/12/2023

Centro Oncológico de Antioquia

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 39423088**	
Paciente: **INGRID COA SERRANO**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **01/03/1981**	
Edad y género: **42 Años, F.Mujer**	
Identificador único: **10568-2**	Financiador: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 03/08/2023 07:54 - Ubicación: RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

Procedimientos - RADIOLOGIA

Consentimiento informado: Lo tiene

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 110/70, Presión arterial media(mmhg): 83
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 70 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Talla(cm): 170

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - D486 - TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LA MAMA (En Estudio, Previo, Posterior, Primario).

Anestesia: Si

Procedimientos después de la nota: 851102 - BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT).

Descripción del procedimiento: Previa asepsia y antisepsia bajo anestesia local y guía ecográfica se realizó biopsia con aguja 14 g de nódulo, localizado hacia la 9H de la mama derecha. BIRADS 4B

Se obtienen 5 cilindros los cuales son enviados a patología.



Firmado por: JULIANA ANDREA ECHEVERRI GOMEZ, RADIOLOGIA, Registro 5124311, CC 21527971, el 03/08/2023 07:55

PATOLOGIA No.23-COAPPTL4052

NOMBRE: **INGRID COA SERRANO**
DOCUMENTO: **CC.39423088**
EMPRESA: **CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.**
DOCTOR: **FUERZAS MILITARES**

REFERENCIA: **629043688**
FECHA INGRESO: **03.Ago.2023 16:04:24**
SEDE: **SYNLAB COA**
EDAD-SEXO: **42 Años - Femenino**

INFORME DE PATOLOGIA

DESCRIPCION MACROSCOPICA

En recipiente rotulado ´´mama derecha´´, se reciben 5 fragmentos filiformes de tejido de color crema, el mayor de 1 cm.
Se procesa todo, 1 bloque.

DESCRIPCION MICROSCOPICA

Se observan fragmentos de tejido con extensa fibrosis hialina, la cual contiene fibroblastos estrellados dispersis, capilares ectásicos y cúmulo de histiocitos espumosos con pequeños agregados de células inflamatorias mixtas.
No se reconoce componente ductal.
No se identifican granulomas ni microorganismos con la coloración de rutina.

COMENTARIO: los hallazgos descritos corresponden a tejido con cambios inflamatorios crónicos. Es indispensable la estricta correlación con datos clínicos y características radiológicas de la lesión.
Se sugiere complementar este estudio con el marcador de inmunohistoquímica CK COCTEL y con las coloraciones especiales PLATA METENAMINA y ZN MODIFICADO. Por favor autorizar.

DIAGNOSTICO

MAMA DERECHA, BIOPSIA:
INFLAMACIÓN CRÓNICA Y FIBROSIS HIALINA
NO SE RECONOCE COMPONENTE DUCTAL
NO SE IDENTIFICAN HALLAZGOS QUE SUGIERAN MALIGNIDAD.

Analizado por,



HELENA MARGARITA GONZALEZ OSPINO
PATOLOGA T.P:70-687-10
Copiado:ejcs

VIGILADO Supersalud