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.FI422214
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2023	08	25	11:17
FECHA VENCIMIENTO			
2023	09	24	

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: 42ab06e2946c596b9be31ee5dc0850efcaaae29403b0fc04e0f1f74e8875c93d47cefbe921445eb0ff831197052c6911

CLIENTE: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 -MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELÉFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 33637-1
DOCUMENTO: 33637-1

PACIENTE: GIRALDO VELASQUEZ OVIDIO DE JESUS
ID: CC 71023282
DIRECCIÓN: CRA 31 AA NO 83 7-MEDELLÍN ANTIOQUIA -
TELÉFONO: 3104972038
PLAN: EMPRESAS
PÓLIZA: 71023282
AUTORIZACIÓN: 2023072356132

FECHA INGRESO: 2023-08-24 13:07:00
FECHA EGRESO: 2023-08-25 09:49:00
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	053205	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO-HONORARIOS MEDICOS CIRUGIA-UND:NAR	1.00	247,669.00		247,669.00
2	053205	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO-MEDICAMENTOS Y MATERIALES-UND:NAR	1.00	313,650.00		313,650.00
3	053205	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO-HONORARIOS MEDICOS CIRUGIA-UND:NAR	1.00	330,225.00		330,225.00
4	053205	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO-DERECHOS DE SALA-UND:NAR	1.00	585,480.00		585,480.00

TOTAL LÍNEAS: 4

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	1,477,024.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	1,477,024.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	1,477,024.00

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL VEINTICUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FA-422214-01 Prog: cfafac Usuario: 1152447143 TIFFANY JOHANA ORTEGON TOBON 2023-08-25 11:17:20 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2023/08/25 11:18:03 a. m.

Fecha generación: 26/07/2023 07:16:36

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: AUT-2023-07-2356132 **FECHA SOLICITUD:** 7/24/23 5:06 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: OVIDIO DE JESUS GIRALDO VELASQUEZ
MUNICIPIO: MEDELLIN
NOMBRE ENTIDAD: DISPENSARIO MEDICO MEDELLÍN
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: NOROCCIDENTE

DOCUMENTO: 71023282
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
C169	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA SA
NÚMERO DE CONTRATO: 362-DMMED - 2023 (ONCOLOGIA- MEDELLÍN)
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-2023-07-2356132	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	053205	Clínica del Dolor y Cuidados Paliativos - SSFM	2	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA PROCEDIMIENTO DE ACUERDO A ORDEN MEDICA DEL 19/07/2023
OBSERVACIÓN SOLICITUD: se carga orden, con fines de auditoria medica
FECHA DE VENCIMIENTO: 20/01/2024

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: 20/01/2024

Centro Oncológico de Antioquia

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 71023282**	
Paciente: **OVIDIO DE JESUS GIRALDO VELASQUEZ**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **15/09/1973**	
Edad y género: **49 Años, M.Hombre**	
Identificador único: **33637-1**	Financiador: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 24/08/2023 14:10 - Ubicación: UNIDAD DE DOLOR PISO 7

Procedimientos - DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

Consentimiento informado: Lo tiene

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 120/80, Presión arterial media(mmhg): 93
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 80 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18
Saturación de oxígeno: 95%
Temperatura(°C): 37 Escala del dolor: 5 Estado de conciencia: Alerta
Peso(Kg): 64 Talla(cm): 166 Superficie corporal(m2): 1. 72 Índice de masa corporal(Kg/m2): 23. 22 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - C169 - TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA (Previo, Posterior, Primario).

Anestesia: No

Procedimientos después de la nota: 053205 - NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO.
053205 - NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO.

Descripción del procedimiento: NEUROLISIS DE NERVIOS ESPLACNICOS TORÁCICOS IZQUIERDOS GUIADO POR FLUOROSCOPIO

Se obtiene consentimiento informado de la paciente y canalización de vena periférica con jelco # 22 MSD.
Se explican riesgos y beneficios del procedimiento, entiende y acepta.
Decúbito prono. Monitoría estándar. Anestesia local infiltrativa con lidoacaína 1% SE (4mL total).
Se monitoriza continuamente durante el procedimiento.
Se prepara la piel en región de unión toracolumbar con solución antiséptica no iodada y se cubre con campo estéril fenestrado. Bajo fluoroscopia intermitente en proyección oblicua se ubica pedículo iz-quierdo de T11 y se avanza con aguja de Chiba de 15cms 22G hasta contactar su borde inferior.
Luego se desliza en sentido rostral hasta ubicarla en el aspecto anterolaterasl de T11 ipsilateral.
En control lateral se confirma localización de la punta de la aguja en tercio anterior. Se confirma con medio de contraste no iónico (2cc) que descarta migración vascular o espinal. Dosis anestésica con li-docaina 1%-bupivacaina 0. 25% 8cc. Dosis neurolítica con Alcohol absoluto 6 cc.

NEUROLISIS DE NERVIOS ESPLACNICOS TORÁCICOS DERECHOS GUIADO POR FLUOROSCOPIO

Se obtiene consentimiento informado de la paciente y canalización de vena periférica con jelco # 22 MSD.
Se explican riesgos y beneficios del procedimiento, entiende y acepta.
Decúbito prono. Monitoría estándar. Anestesia local infiltrativa con lidoacaína 1% SE (4mL total).
Se monitoriza continuamente durante el procedimiento.
Se prepara la piel en región de unión toracolumbar con solución antiséptica no iodada y se cubre con campo estéril fenestrado. Bajo fluoroscopia intermitente en proyección oblicua se ubica pedículo dere-cho de T11 y se avanza con aguja de Chiba de 15cms 22G hasta contactar su borde inferior.
Luego se desliza en sentido rostral hasta ubicarla en el aspecto anterolateral de T11 ipsilateral.
En control lateral se confirma localización de la punta de la aguja en tercio anterior. Se confirma con medio de contraste no iónico (2cc) que descarta migración vascular o espinal. Dosis anestésica con li-docaina 1%-bupivacaina 0. 25% 8cc. Dosis neurolítica con Alcohol absoluto 6 cc.

No complicaciones.
Se pasa a sala de recuperación, se observa por 20 minutos, con monitoria completa.
Se dan instrucciones sobre signos de alarma.
Seguimiento en 8 semanas.

Complicación: No

Se envía muestra: No

Observaciones: No complicaciones.
Se pasa a sala de recuperación, se observa por 20 minutos, con monitoria completa.
Se dan instrucciones sobre signos de alarma.
Seguimiento en 8 semanas.

Firmado electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 71023282**	
Paciente: **OVIDIO DE JESUS GIRALDO VELASQUEZ**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **15/09/1973**	
Edad y género: **49 Años, M.Hombre**	
Identificador único: **33637-1**	Financiador: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**

NOTAS MÉDICAS



Firmado por: ALEJANDRO GIRALDO AGUDELO, DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS, Registro 5011202, CC 71765094, el 24/08/2023 14:11

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS
24/08/2023 14:13
Consulta de control o de seguimiento por Especialista en Dolor y Cuidados Paliativos

Interconsulta
ALEJANDRO GIRALDO AGUDELO
Seguimiento en 3 semanas
No complicaciones.
Se pasa a sala de recuperación, se observa por 20 minutos, con monitoria completa.
Se dan instrucciones sobre signos de alarma.
Seguimiento en 8 semanas.