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.FI423502
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2023	09	05	15:15
FECHA VENCIMIENTO			
2023	10	05	

Autorización numeración: 18764054891613 del 2023-08-30 numeración del 422695 al 800000 fecha del 2023-08-30 al 2024-08-30 prefijo: FI
Tipo de operación: Estándar *-10
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE: 93ea2eb8d99cff8c1ef5b367e0776e6248838dd1937f725345ed63da1bb13e7a135af1b42cfb1081abf1404eb7fa023d

CLIENTE: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 -MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELÉFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 16127-1
DOCUMENTO: 03-211703-01

PACIENTE: MUÑOZ GIRALDO MONICA DIALILE
ID: CC 21424623
DIRECCIÓN: CLL 37 NUM 45 200 URB. LA VIDA ES BELLA APTO 204 TORRE 1 VIA MACHADO-BELLO ANTIOQUIA -
TELÉFONO: 3166618515
PLAN: EMPRESAS
PÓLIZA: 21424623
AUTORIZACIÓN: 2023092877973

FECHA INGRESO: 2023-09-04
FECHA EGRESO: 2023-09-04
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	881201	ECOGRAFIA DE MAMA° CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS-UND:NAR	1.00	62,400.00		62,400.00

TOTAL LÍNEAS: 1

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	62,400.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	62,400.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	62,400.00

SON: SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Fecha generación: 04/09/2023 08:28:52

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2023-09-2877973 **FECHA SOLICITUD:** 9/4/23 8:27 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: MONICA DIALILE MUÑOZ GIRALDO
DOCUMENTO: 21424623
MUNICIPIO: SANTA ROSA DE OSOS
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
NOMBRE ENTIDAD: DISPENSARIO MEDICO MEDELLÍN
CODIGO ESM O UPGD: 050018509280
COBERTURA EN SALUD: No registra
ESTADO: Activo
GRADO: CS
FUERZA: EJC
REGIONAL: NOROCCIDENTE

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

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

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
CODIGO ESM O UPGD: 0500110461
NÚMERO DE CONTRATO: 362-DMMED - 2023 (ONCOLOGIA- MEDELLIN)
DIRECCIÓN: CL 53 # 46 - 38 PI 8
TELÉFONO: 6042800
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
MUNICIPIO: MEDELLIN

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2023-09-2877973	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	881201	Imágenes Diagnósticas - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: CUPS de referencia
ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE CARGA ANEXO CON FINES DE AUDITORIA MEDICA

FECHA DE VENCIMIENTO: 02/03/2024

AUTORIZADA POR:

YULI ANDREA JARAMILLO ZAMUDIO
53154638

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 180 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 02/03/2024

Centro Oncológico Antioquia

ESTUDIO:	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
NOMBRE:	MONICA DIALILE MUÑOZ GIRALDO
DOCUMENTO:	CC 21424623
EDAD:	47 AÑOS
FECHA ESTUDIO:	2023-09-01
REMITE:	GENÉRICO MÉDICO GENERAL
SEDE:	CENTRO ONCOLÓGICO DE ANTIOQUIA S.A.
ENTIDAD:	DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN

INDICACIÓN: Antecedente de cuadrantectomía derecha, se compara con ecografía de agosto 2022.

HALLAZGOS:

Tejido mamario fibroglandular homogéneo (tipo B de la ACR).

Mama derecha:

Región axilar con ganglios ovalados de corteza delgada y morfología normal.

Calcificación burda a las 11H periareolar de 4 mm, benigna.

Hacia la 1H, adyacente a la cicatriz se identifica área de distorsión de la arquitectura, con presencia de clips quirúrgicos en su interior, estable y nódulo hipoecoico, no circunscrito de 10 x 9 mm.

Mama izquierda:

Región axilar con ganglios ovalados de corteza delgada y morfología normal.

A las 12H a 2cm del pezón, se identifica nódulo hipoecoico, ovalado, circunscrito, de 5 x 4 mm, con ausencia de vascularidad al Doppler, que no genera sombra ni refuerzo acústico posterior.

Piel delgada. Complejo areola pezón sin alteraciones.

No hay ectasia ductal retroareolar.

CONCLUSIÓN:

BIRADS 4.

Nódulo en mama izquierda que requiere control ecográfico en 6 meses.

Área de distorsión de la arquitectura en mama derecha, asociada a lesión nodular que puede estar en relación con cambios postquirúrgicos, sin embargo recomendamos biopsia trucut.



Informe firmado electrónicamente por:
JULIANA ECHEVERRI GOMEZ
MÉDICO RADIÓLOGO
No. registro: 05 1243-2011
Fecha y hora de firma: 01-09-2023 08:19