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.FI424075
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2023	09	11	14:44
FECHA VENCIMIENTO			
2023	10	11	

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: eb4892782ee93e21dba5da377d69f03710649a3c94fafbb80f738f73c022e89d22d7502d83a30eaa94d2b146452d3a72

CLIENTE: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 -MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELÉFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 16127-5
DOCUMENTO: 16127-5

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: 2023092913491

FECHA INGRESO: 2023-09-07 08:33:00
FECHA EGRESO: 2023-09-07 11:00:00
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	54,100.00		54,100.00

TOTAL LÍNEAS: 4

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	565,970.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	565,970.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	565,970.00

SON: QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FA-424075-01 Prog: cfafac Usuario: 1152447143 TIFFANY JOHANA ORTEGON TOBON 2023-09-11 14:44:31 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Fecha validación DIAN: 2023/09/11 2:44:55 p. m.

Fecha generación: 06/09/2023 10:19:05

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2023-09-2913491 **FECHA SOLICITUD:** 9/6/23 7:43 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: MONICA DIALILE MUÑOZ GIRALDO
MUNICIPIO: SANTA ROSA DE OSOS
NOMBRE ENTIDAD: DISPENSARIO MEDICO MEDELLÍN
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: CS
REGIONAL: NOROCCIDENTE

DOCUMENTO: 21424623
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
CODIGO ESM O UPGD: 050018509280
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACION 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: 362-DMMED - 2023 (ONCOLOGIA- MEDELLIN)
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-2023-09-2913491	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, ORDEN MEDICA DEL 04/09/2023
OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE CARGA ANEXO CON FINES DE AUDITORIA MEDICA
FECHA DE VENCIMIENTO: 04/03/2024

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: 04/03/2024

Fecha generación: 06/09/2023 10:19:25

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2023-09-2913494 **FECHA SOLICITUD:** 9/6/23 7:43 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: MONICA DIALILE MUÑOZ GIRALDO
MUNICIPIO: SANTA ROSA DE OSOS
NOMBRE ENTIDAD: DISPENSARIO MEDICO MEDELLÍN
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: CS
REGIONAL: NOROCCIDENTE

DOCUMENTO: 21424623
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: 362-DMMED - 2023 (ONCOLOGIA- MEDELLIN)
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-2023-09-2913494	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	898101	Laboratorio Patología - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN:

OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE CARGA ANEXO CON FINES DE AUDITORIA MEDICA

FECHA DE VENCIMIENTO: 04/03/2024

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: 04/03/2024

Fecha generación: 06/09/2023 10:19:35

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2023-09-2913493 **FECHA SOLICITUD:** 9/6/23 7:43 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: MONICA DIALILE MUÑOZ GIRALDO
MUNICIPIO: SANTA ROSA DE OSOS
NOMBRE ENTIDAD: DISPENSARIO MEDICO MEDELLÍN
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: CS
REGIONAL: NOROCCIDENTE

DOCUMENTO: 21424623
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: 362-DMMED - 2023 (ONCOLOGIA- MEDELLIN)
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-2023-09-2913493	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	881701	Imágenes Diagnósticas - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA ESTUDIO, ORDEN MEDICA DEL 04/09/2023

OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE CARGA ANEXO CON FINES DE AUDITORIA MEDICA

FECHA DE VENCIMIENTO: 04/03/2024

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: 04/03/2024

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 21424623**	
Paciente: **MONICA DIALILE MUÑOZ GIRALDO**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **20/03/1976**	
Edad y género: **47 Años, F.Mujer**	
Identificador único: **16127-5**	Financiador: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 07/09/2023

Grupo	Descripción
Heredofamiliares	Antecedentes familiares: Si Número de hermanos(as): 10 Vivos: 10 Diagnóstico: TUMOR MALIGNO DEL OVARIO - C56X. Origen diagnóstico: Primario. Parentesco: HERMANO(A). Edad del diagnóstico: 45 años. Falleció: No. Observaciones: actualmente 63 años sin enfermedad Diagnóstico: TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA - C61X. Origen diagnóstico: Primario. Parentesco: PADRE. Edad del diagnóstico: 75 años. Falleció: Si. Observaciones: F° 88 en julio/22 causa no oncologica.

Fecha: 07/09/2023 11:30 - Ubicación: RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

Procedimientos - RADIOLOGIA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

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): 163. 6

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 distorsion de la arquitectura, localizado hacia la 1H de la mama derecha. BIRADS 4

Se obtienen 5 cilindros los cuales son enviados a patología.



Firmado por: JULIANA ANDREA ECHEVERRI GOMEZ, RADIOLOGIA, Registro 5124311, CC 21527971, el 07/09/2023 11:39

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 07/09/2023

Grupo	Descripción
Heredofamiliares	Antecedentes familiares: Si Número de hermanos(as): 10 Vivos: 10 Diagnóstico: TUMOR MALIGNO DEL OVARIO - C56X. Origen diagnóstico: Primario. Parentesco: HERMANO(A). Edad del diagnóstico: 45 años. Falleció: No. Observaciones: actualmente 63 años sin enfermedad Diagnóstico: TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA - C61X. Origen diagnóstico: Primario. Parentesco: PADRE. Edad del diagnóstico: 75 años. Falleció: Si. Observaciones: F° 88 en julio/22 causa no oncologica.

Centro Oncológico Antioquia
Grupo quironsalud

RESULTADOS DE EXÁMENES

PATOLOGIA No.23-COAPPTL4778

NOMBRE:	**Sra.MONICA DIALILE MUÑOZ GIRALDO**	**REFERENCIA:**	**629048396**
DOCUMENTO:	**CC.21424623**	**FECHA INGRESO:**	**07.Sep.2023 15:23:36**
EMPRESA:	**CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.**	**SEDE:**	**SYNLAB COA**
DOCTOR:	**FUERZAS MILITARES**	**EDAD-SEXO:**	**47 Años - Femenino**

INFORME DE PATOLOGIA

DESCRIPCION MACROSCOPICA

En recipiente rotulado ´´mama derecha´´, se reciben 3 fragmentos irregulares de tejido de color blanco y amarillo, el mayor de 0.7 cm.
Se procesa todo, 1 bloque.

DESCRIPCION MICROSCOPICA

Se observa tejido mamario con estroma fibroso ocupado por unidades ducto-lobulillares con acinos tapizados por una doble capa de células de núcleos cúbicos, rodeados hacia la periferia por evidente capa de células mioepiteliales, algunos de éstos presentan luces ligeramente dilatadas con depósitos de material proteináceo, otras de aspecto proliferado por hiperplasia ductal usual.
No se observan microcalcificaciones.
Con las coloraciones de rutina no se reconocen hallazgos morfológicos que sugieran atipia ni malignidad.

DIAGNOSTICO

MAMA DERECHA, BIOPSIA.
TEJIDO MAMARIO CON FIBROSIS ESTROMAL, CAMBIOS FIBROADENOMATOIDES E HIPERPLASIA DUCTAL USUAL
NO SE RECONOCEN MICROCALCIFICACIONES
NO SE OBSERVAN HALLAZGOS QUE SUGIERAN ATIPIA NI MALIGNIDAD.

Analizado por,

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

VIGILADO Supersalud