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.FI424585
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2023	09	18	08:19
FECHA VENCIMIENTO			
2023	10	18	

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: 3dd72a6d8a5f145f5b0dc13b541f4c47b2247f7a13b424ee790c920ff6b9b210ee0f7ad56013ab7cee48994426d11f5f

CLIENTE: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 -MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELÉFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 36720-1
DOCUMENTO: 08-27243-01

PACIENTE: LEZCANO VILLA JAIRO DE JESUS
ID: CC 8275916
DIRECCIÓN: Medellin-MEDELLÍN ANTIOQUIA -
TELÉFONO: 3106055265
PLAN: EMPRESAS
PÓLIZA: 8275916
AUTORIZACIÓN: 2023-09-3015261

FECHA INGRESO: 2023-09-15
FECHA EGRESO: 2023-09-15
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	992509	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD-HONORARIOS QUIMIOTERAPIA-UND:NAR	1.00	210,000.00		210,000.00
2	20032905-1 L02AE02	ACETATO DE LEUPROLIDE 45 MG POLVO LIOFILIZADO (ELIGARD - TOLMAR)-UND:NAR	1.00	2,200,770.00	0.00	2,200,770.00

Iva: 0.00% 0.00
TOTAL LÍNEAS: 2

OBSERVACIONES:QT DEL 15 DE SEPTTIEMBRE

SUBTOTAL	2,410,770.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	2,410,770.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	2,410,770.00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FA-424585-01 Prog: cayfac Usuario: 4167404 LUIS HERNAN ANGEL PARRA 2023-09-18 08:19:00 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2023/09/18 8:19:34 a. m.

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.FI424585
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2023	09	18	08:19
FECHA VENCIMIENTO			
2023	10	18	

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: 3dd72a6d8a5f145f5b0dc13b541f4c47b2247f7a13b424ee790c920ff6b9b210ee0f7ad56013ab7cee48994426d11f5f

CLIENTE: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 -MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELÉFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 36720-1
DOCUMENTO: 08-27243-01

PACIENTE: LEZCANO VILLA JAIRO DE JESUS
ID: CC 8275916
DIRECCIÓN: Medellin-MEDELLÍN ANTIOQUIA -
TELÉFONO: 3106055265
PLAN: EMPRESAS
PÓLIZA: 8275916
AUTORIZACIÓN: 2023-09-3015261

FECHA INGRESO: 2023-09-15
FECHA EGRESO: 2023-09-15
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	992509	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD-HONORARIOS QUIMIOTERAPIA-UND:NAR	1.00	210,000.00		210,000.00
2	20032905-1 L02AE02	ACETATO DE LEUPROLIDE 45 MG POLVO LIOFILIZADO (ELIGARD - TOLMAR)-UND:NAR	1.00	2,200,770.00	0.00	2,200,770.00

Iva: 0.00% 0.00
TOTAL LÍNEAS: 2

OBSERVACIONES:QT DEL 15 DE SEPTTIEMBRE

SUBTOTAL	2,410,770.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	2,410,770.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	2,410,770.00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FA-424585-01 Prog: cayfac Usuario: 4167404 LUIS HERNAN ANGEL PARRA 2023-09-18 08:19:00 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2023/09/18 8:19:34 a. m.

Fecha generación: 13/09/2023 11:22:49

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2023-09-3015261 **FECHA SOLICITUD:** 9/13/23 11:21 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: JAIRO DE JESUS LEZCANO VILLA
MUNICIPIO: MEDELLIN
NOMBRE ENTIDAD: DISPENSARIO MEDICO MEDELLÍN
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLR
REGIONAL: NOROCCIDENTE

DOCUMENTO: 8275916
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
C61X	TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA	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-2023-09-3015261	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD	992509	Oncología Clínica - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: ORDEN MEDICA CON FECHA DEL 12.09.2023 SE AUTORIZA SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE A. DE LEUPROLIDE 45 MG SC, DOSIS UNICA.

OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE CARGA ANEXO CON FINES DE AUDITORIA MEDICA

FECHA DE VENCIMIENTO: 11/03/2024

AUTORIZADA POR:

ROSA ELENA PEDROZA FONTALVO
57462595

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 180 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 11/03/2024

- COPIA - Fecha de la Copia: 15/09/2023 16:50

Centro Oncológico de Antioquia

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: LEZCANO VILLA, JAIRO DE JESUS, Identificado(a) con CC-8275916			
Edad y Género: 78 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/REGIMEN ESPECIAL		**Nombre de la Entidad:** DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN	
Servicio/Ubicación: RADIOTERAPIA/RADIOTERAPIA PISO 1		**Habitación:**	**Identificador Único:** 36720-1

Diagnóstico: C61X: TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA
-Peso:74Kg - **Talla:**160cm - **Superficie Corporal:**1.81m2

MEDICAMENTOS

Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posologia	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
08/09/2023 08:15	ACETATO DE LEUPROLIDE 45MG AMP	Enfermedad oncológica / Paciente de 78 años, con antecedentes de HTA, diagnosticado en mayo de 2023 de adenocarcinoma de próstata riesgo intermedio por PSA 19.9ng/ml GS 3+4=7 T2cN0M0, opciones de tratamiento entre cirugía Vs radioterapia + hormonoterapia por 6 meses, se inclina por esta última opción, a realizar con técnica de IMRT dosis planificada 78Gy a 2Gy/fr + dosis única de A. Leuprolide 45mg sc.	45 MILIGRAMO, Subcutanea, Cada 180 dias, por 180 días	1 AMPOLLAS

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: DAVID ANTONIO MOSQUERA CASTRO, ONCOLOGIA RADIOTERAPICA, CC: 98627376, Reg: 5040901

Firmado Electrónicamente

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 8275916**	
Paciente: **JAIRO DE JESUS LEZCANO VILLA**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **25/02/1945**	
Edad y género: **78 Años, M.Hombre**	
Identificador único: **36720**	Financiador: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 08/09/2023 07:53 - Ambulatoria - Ubicación: RADIOTERAPIA PISO 1

Nota Radioterapia / Nota Medicina Nuclear - Tratante - ONCOLOGIA RADIOTERAPICA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: No aplica

ANAMNESIS
Motivo de consulta: Paciente de 78 años, reside en Sopetrán (A), soltero, no hijos.
Acompañante: Nevardo Monsalve (amigo).

MC: Cáncer de próstata para vlaoración.
Enfermedad actual: MC y EA: Refiere que en 2010 le salió elevado el PSA(valor desconocido), biopsia desconocida??.
En tamizaje para cáncer de próstata encuentran PSA de 19. 29ng/ml (4/10/22), asintomático a nivel urinario, complementan con los siguientes estudios:

--Biopsia próstata (18/5/23, U de A M23-03530) L. derecho con adenocarcinoma GS 3+4=7, grupo 2, compromiso 5/5 fragmentos, muestra entre 5 y 10% . IVL e IPN negativa. L. Izquierdo con adenocarcinoma GS 3+4=7, grupo 2, 1/5 fragmentos, compromiso del 1-5%.

-RNM abdomen y pelvis contrastada (9/7/23 emmsa) Próstata aumentad de tamaño de 47x48x49mm, com peso aproximado de 63cc. Lesión tumoral prostática en el ápex en la región medio glandular derecha, con posible extensión extracapsular. No adenopatías epélvicas. Pequeños quistes hepátisoc simples. (no traen imágenes).

-GMO (12/7/23 emmsa) Negativa para metástasis óseas.

Comportamiento PSA:
-19. 29ng/ml (4/10/22)
-7. 98ng/ml (23/6/23) postbiopsia.

Evaluado por urooncología quien determina "Paciente de 78 años con diagnostico de adenocarcinoma de prostata Gleason 3+4, cT2N0M0, PSA inicial 7. 98, riesgos intermedio, sintomas urinarios leves, candidato a tratamiento con intencion curativa, explico al paciente las opciones de tratamiento incluyendo cirugia radical vs radioterapia mas hormonoterapia, explico reisgos y posibles complicaciones de cada modalidad de tratamiento, el paciente elige la opcion de radioterapia, doy orden de cita por radioterapia".

Refiere sentirse bien, nicturia 3v, chorro urinario normal, no goteo postmiccional, niega pujo y tenesmo vesical, hematuria no.
Niega estreñimiento.
Disfunción erectil.

A. Personales:
No alérgico a medicamentos.
HTA
Medicamentos: amlodipino, valsartán, HCTZ.
Cirugías: faquectomía bilateral, glaucoma OI.
Tóxicos: alcohol cada 8 días.

REVISIÓN POR SISTEMAS
Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 140/76, Presión arterial media(mmhg): 97
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 78 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 16
Peso(Kg): 74 Talla(cm): 160 Superficie corporal(m2): 1. 81 Índice de masa corporal(Kg/m2): 28. 9 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

Examen Físico:
Aspecto general
Aspecto general : Buen estado general, consciente y orientado, conjuntivas rosadas, no adenopatías, ecog 0.
.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - C61X - TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA, Origen: Primario, Fecha de diagnóstico:

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

23/05/2023, Edad al diagnóstico: 78 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Consentimiento informado: Si requiere No lo tiene

Análisis del caso: Paciente de 78 años, con antecedentes de HTA, diagnosticado en mayo de 2023 de adenocarcinoma de próstata riesgo intermedio por PSA 19. 9ng/ml GS 3+4=7 T2cN0M0, opciones de tratamiento entre cirugía Vs radioterapia + hormonoterapia por 6 meses, se inclina por esta última opción, a realizar con técnica de IMRT dosis planificada 78Gy a 2Gy/fr + dosis única de A. Leuprolide 45mg sc.
Plan de manejo: Orden de tratamiento con técnica de IMRT, cups 922444, tomografía de pelvis simple + tratamiento.
Se explica diagnóstico, pronóstico, intención del tratamiento con radiaciones ionizantes, posibles efectos secundarios (epitelitis, fibrosis, fístulas, estrechez uretral, tumor inducido por la radiación, disfunción erectil, cistitis, proctitis, cansancio, falla terapéutica, infección, muerte), entiende, acepta y firma consentimiento informado.
No ingerir alcohol durante el tratamiento.
Educación al paciente.

Se ordena dosis única de hormonoterapia con análogo central de A. Leuprolide 45mg sc, posibles efectos secundarios como sofocos, osteoporosis, cansancio, entiende y acepta.

Se le solicita traer imánges de RNM de abdomen y pelvis realizadas en emmsa para planeación de tratamiento de radioterapia.



Firmado por: DAVID ANTONIO MOSQUERA CASTRO, ONCOLOGIA RADIOTERAPICA, Registro 5040901, CC 98627376, el 08/09/2023 08:13

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS
08/09/2023 08:15
ACETATO DE LEUPROLIDE 45MG AMP

45 MILIGRAMO, Subcutanea, Cada 180 dias, por 180 días
Paciente de 78 años, con antecedentes de HTA, diagnosticado en mayo de 2023 de adenocarcinoma de próstata riesgo intermedio por PSA 19.9ng/ml GS 3+4=7 T2cN0M0, opciones de tratamiento entre cirugía Vs radioterapia + hormonoterapia por 6 meses, se inclina por esta última opción, a realizar con técnica de IMRT dosis planificada 78Gy a 2Gy/fr + dosis única de A. Leuprolide 45mg sc.
Enfermedad oncológica

Ambulatoria/Externa - PROCEDIMIENTOS NO QCOS
08/09/2023 08:15
TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL TEC RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULAR

Paciente de 78 años, con antecedentes de HTA, diagnosticado en mayo de 2023 de adenocarcinoma de próstata riesgo intermedio por PSA 19.9ng/ml GS 3+4=7 T2cN0M0, opciones de tratamiento entre cirugía Vs radioterapia + hormonoterapia por 6 meses, se inclina por esta última opción, a realizar con técnica de IMRT dosis planificada 78Gy a 2Gy/fr + dosis única de A. Leuprolide 45mg sc.

Centro Oncológico de Antioquia

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 8275916**	
Paciente: **JAIRO DE JESUS LEZCANO VILLA**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **25/02/1945**	
Edad y género: **78 Años, M.Hombre**	
Identificador único: **36720**	Financiador: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**

Nota Aclaratoria:
La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 15/09/2023 10:33 - Ambulatoria - Ubicación: QUIMIOTERAPIA PISO 7

Aplicación de quimioterapia - AUXILIAR DE ENFERMERIA

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: No aplica

INFORMACIÓN PREVIA
Signos y síntomas: No reporta

Fecha autorización: Desconocida - Número de autorización: Desconocido
Observaciones: FECHA DE FORMULA : 08. 09. 2023

Paciente en buenas condiciones generales asiste al servicio de quimioterapia caminando por sus propios medios para iniciar tratamiento de quimioterapia protocolo ACETATO DE LEUPROLIDE 45 MG CICLO: 1

SE UBICA EN CUBICULO 22

Talla(cm): 160

EFECTOS SECUNDARIOS Y COMPLICACIONES
Toxicidades previas: No reporta.

APLICACIÓN
Ciclo: 1
Estado de ciclo: Finalizado, ciclo completo según medicamentos programados
Día (sesión): 1

Código	Actividad ordenada	Dosis	Unidad	Vía	Frecuencia	Duración	Fecha/Hora Administración	Observaciones
	ACETATO DE LEUPROLIDE 45 MG	45	MILIGRAMO	Subcutanea			15/09/2023 00:00	

Nota de administración : Se realiza asepsia y antisepsia en región periumbilical de hemiabdomen derecho. Se procede a la administración de medicamento ACETATO DE LEUPROLIDE 45 MG de forma subcutánea. Termina procedimiento sin complicación, dejando apósito compresivo.

PLAN DE MANEJO
Egresó: Si Estado del paciente al egreso: Vivo

Plan de manejo: No se presentan complicaciones. Sale paciente caminando por sus propios medios.
Se indica al paciente pasar por el puesto de enfermeria para asignar cita con medico tratante.

Firmado por: LUISA FERNANDA BEDOYA CARVAJAL, AUXILIAR DE ENFERMERIA, Registro 1020472351, CC 1020472351, el 15/09/2023 10:40

X Jairo de J Lezcano V.
CC. 8275916

Firmado electrónicamente