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.FI423237
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2023	09	01	15:12
FECHA VENCIMIENTO			
2023	10	01	

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: f3d7aeccdb80f183c6b48985cf0bcc5a1ef0b0a2d3e935fd408742585e7d9b1f72429fcf37a4e35e7b26a10e0d37b789

CLIENTE: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 -MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELÉFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 31897-1
DOCUMENTO: 09-7466-01

PACIENTE: ZAPATA DE OSPINA VIRGELINA DEL SOCORRO
ID: CC 21964105
DIRECCIÓN: RIONEGRO-RIONEGRO ANTIOQUIA -
TELÉFONO: 3113072031
PLAN: EMPRESAS
PÓLIZA: 21964105
AUTORIZACIÓN: 2023051493566

FECHA INGRESO: 2023-09-01
FECHA EGRESO: 2023-09-01
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	879601	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES [PET-TC]-UND:NAR	1.00	5,312,000.00		5,312,000.00
2	20093297-2 V08AA01	GASTROGRAFINA 37 G X 100 ML-UND:NAR	0.10	90,320.00	0.00	9,032.00

Iva: 0.00% 0.00
TOTAL LÍNEAS: 2

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	5,321,032.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	5,321,032.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	5,321,032.00

SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL TREINTA Y DOS PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Fecha generación: 24/08/2023 14:09:16

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD:SSERV-2023-08-1493566 **FECHA SOLICITUD:** 8/24/23 2:09 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: VIRGELINA DEL SOCORRO ZAPATA DE OSPINA
MUNICIPIO: RIONEGRO
NOMBRE ENTIDAD: DISPENSARIO MEDICO MEDELLÍN
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLR
REGIONAL: NOROCCIDENTE

DOCUMENTO: 21964105
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
C435	MELANOMA MALIGNO DEL TRONCO	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-2023-08-2755704	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES [PET-TC]	879601	Imágenes Diagnósticas - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: Paciente de 71 años, con melanoma cutaneo en torax posterior IZQUIERDO, melanoma nodular, confirmado histolgicamente en diciembre 2022. Estadio clinico cT2NxMx (nodulo indeterminado en lobulo superior derecho de 4mm) llevada el 4 de agosto 2023 a cirugia de reseccion local amplia con margenes de 2cm laterales reseccion de lesion subcutanea en transito cefalico al tumor primario+ recontruccion con colgajo loca de avance, si bien la cirugia estaba programada con ganglios centinela, a la marcacion con tc99 la Gammagrafía de ganglio centinela de melanoma en torso alto paravertebral izquierdo, con identificación de dos focos de captación de intensidad moderada inmediatamente por encima del punto superior de inyección del mismo lado de la lesión y un segundo foco a una altura similar pero cruzando la línea media hacia la región paravertebral DERECHA. No se observaron focos de actividad en axilas ni en la base del cuello patologia reporta melanoma metastásico foco mayor de 0. 5 mm (1/2)
--R / --Revalorada por el D
OBSERVACIÓN SOLICITUD: se carga orden, con fines de auditoria medica

7466

423237

FECHA DE VENCIMIENTO: 20/02/2024

AUT-2023-08-2755705	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	883101	Imágenes Diagnósticas - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: contrastada mnelanoma cutaneo en estadificacion

OBSERVACIÓN SOLICITUD: se carga orden, con fines de auditoria medica

FECHA DE VENCIMIENTO: 20/02/2024

ESTUDIO:	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES PET-CT
NOMBRE:	VIRGELINA DEL SOCORRO ZAPATA DE OSPINA
DOCUMENTO:	CC 21964105
EDAD:	71 AÑOS
FECHA ESTUDIO:	2023-09-01
REMITE:	GENÉRICO MÉDICO GENERAL
SEDE:	CENTRO ONCOLÓGICO DE ANTIOQUIA S.A.
ENTIDAD:	DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN

TÉCNICA: Estudio de PET corporal tras la inyección intravenosa de 8,47 mCi de 18F-FDG. TC con técnica de irradiación modulada. Método de cuantificación mediante obtención de SUVmáx tras análisis volumétrico (VOI). Glicemia pre-inyección: 138 mg/dl.

Dosis efectiva máxima recibida con la dosis administrada de 18F-FDG + CT: 37,23 mSv.

MEDIO DE CONTRASTE ORAL: 10 cc de Gastrografina diluida en 1Lt de agua administrada desde el momento de la inyección hasta la adquisición de las imágenes.

INDICACIÓN: Estadificación.

DATOS CLÍNICOS: Paciente de 71 años, con Dx melanoma cutáneo en tórax posterior IZQUIERDO, melanoma nodular, confirmado histológicamente en diciembre 2022. El 4 de agosto 2023 a cirugia de reseccion local amplia con margenes de 2 cm laterales reseccion de lesion subcutánea en tránsito cefálico al tumor primario. GC identifica dos focos de captación de intensidad moderada inmediatamente por encima del punto superior de inyección del mismo lado de la lesión y un segundo foco a una altura similar pero cruzando la línea media hacia la región paravertebral derecha. No se observaron focos de actividad en axilas ni en la base del cuello. Patología reporta melanoma metastásico foco mayor de 0.5 mm. Finalmente si se trataba de tejidos ganglionar cervical posterior, el cual fue resecado con técnica de ganglio centinela, cosechando dos ganglios linfaticos cervicales posterior y uno de ello positivo a malignidad de melanoma finalmente etapifica como pT4asnN1M0.

COMPARACIÓN: Estudios previos disponibles en el archivo institucional.

HALLAZGOS PET-CT:

- Cambios postquirúrgicos a nivel del tejido celular subcutáneo graso en los planos dérmicos de la región nucal baja izquierda y la región dorsal paraescapular medial ipsilateral, evidenciando colgajo graso de reconstrucción con actividad metabólica leve-difusa de su periferia así como a nivel del sitio de excisión superior al colgajo. No hay evidencia de áreas sospechosas de recaída tumoral local hipermetabólica.
- No se visualizan adenopatías hipermetabólicas de las cadenas cervicales, fosas supraclaviculares o en el mediastino.
- Tampoco se determinan lesiones sospechosas de compromiso metastásico en tránsito o a distancia.

La 18F-FDG se acumula fisiológicamente en cerebro, anillo de Waldeyer, miocardio y presenta eliminación por vía urinaria.

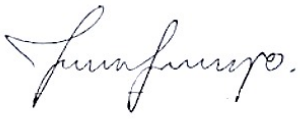
HALLAZGOS TOMOGRÁFICOS:

ESTUDIO:	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES PET-CT
NOMBRE:	VIRGELINA DEL SOCORRO ZAPATA DE OSPINA
DOCUMENTO:	CC 21964105
EDAD:	71 AÑOS
FECHA ESTUDIO:	2023-09-01
REMITE:	GENÉRICO MÉDICO GENERAL
SEDE:	CENTRO ONCOLÓGICO DE ANTIOQUIA S.A.
ENTIDAD:	DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN

Parénquima cerebral sin lesiones ocupantes de espacio. Celdillas mastoideas, órbitas, globos oculares y senos paranasales sin masas. Glándulas salivares y tiroides sin lesiones. Corazón y grandes vasos de tamaño normal. No hay derrame pericárdico. Tráquea y esófago sin lesiones endoluminales. Parénquima pulmonar sin evidencia de masas o áreas de consolidación del espacio aéreo. Bandas pleuroparenquimatosas en el lóbulo medio y la língula. No hay derrame pleural. Hígado, vesícula biliar, vía biliar, páncreas, bazo, glándulas suprarrenales y riñones sin masas. No hay hidronefrosis. Ateromatosis aortoilíaca aneurismáticas. Diverticular del marco cólico izquierdo sin cambios inflamatorios asociados. No hay patrón obstructivo de tracto gastrointestinal. Histerectomía. Cúpula vaginal sin lesiones. Vejiga sin masas. No hay adenopatías pélvicas o inguinales. Estructuras óseas sin lesiones expansivas o destructivas.

CONCLUSIÓN:

- Estudio sin evidencia de áreas con incremento anormal del metabolismo que sugieran viabilidad tumoral de moderado-alto grado metabólico. Se encuentra en respuesta metabólica completa en la actualidad.
- Cambios postquirúrgicos descritos a nivel del tejido celular subcutáneo graso de los planos dérmicos de la región nucal baja izquierda y la región dorsal paraescapular medial ipsilateral sin signos de recidiva tumoral local hipermetabólica.
- No hay evidencia enfermedad ganglionar, metástasis en tránsito o metástasis a distancia.**?**



Informe firmado electrónicamente por:
JOSE LOPERA RESTREPO
MÉDICO NUCLEAR
No. registro: 2064-92
Fecha y hora de firma: 04-09-2023 08:22



Informe validado electrónicamente por:
ERICK ENRIQUE BLANCO DAZA
MÉDICO RADIÓLOGO
No. registro: 5-1679-13
Fecha y hora de firma: 04-09-2023 08:47