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.FI424361
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2023	09	14	08:22
FECHA VENCIMIENTO			
2023	10	14	

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: c4f06eed2ce276ecdcb955e7f1f4364e0f6d3db1ac47782b58cd96d251603187bb9d427a81e8f1a1c01f1335dbba1b15

CLIENTE: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 -MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELÉFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 23606-1
DOCUMENTO: 09-7623-01

PACIENTE: PARALES RAMIREZ MARIA ISABEL
ID: CC 68293043
DIRECCIÓN: CAR 45 #87-27 PISO 3 BARRIO MANRIQUE LAS ESMERALDAS-MEDELLÍN ANTIOQUIA -
TELÉFONO: 3218945920
PLAN: EMPRESAS
PÓLIZA: 68293043
AUTORIZACIÓN: 2023072355969

FECHA INGRESO: 2023-09-13
FECHA EGRESO: 2023-09-13
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.

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FA-424361-01 Prog: cayfac Usuario: 1007501209 LEYDI BIBIANA DURANGO LOPEZ 2023-09-14 08:22:43 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2023/09/14 8:23:20 a. m.

Fecha generación: 30/08/2023 08:31:28

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2023-07-2355969 **FECHA SOLICITUD:** 7/24/23 4:57 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: MARIA ISABEL PARALES RAMIREZ
DOCUMENTO: 68293043
MUNICIPIO: MEDELLIN
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
NOMBRE ENTIDAD: DISPENSARIO MEDICO MEDELLÍN
CODIGO ESM O UPGD: 050018509280
COBERTURA EN SALUD: No registra
ESTADO: Activo
GRADO: SLP
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
C760	TUMOR MALIGNO DE LA CABEZA, CARA Y CUELLO	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-2023-07-2355969	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES [PET-TC]	879601	Imágenes Diagnósticas - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA ESTUDIO, ORDEN MEDICA DEL 19/07/2023

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

FECHA DE VENCIMIENTO: 20/01/2024

7623

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

4243 61

ESTUDIO:	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES PET-CT
NOMBRE:	MARIA ISABEL PARALES RAMIREZ
DOCUMENTO:	CC 68293043
EDAD:	48 AÑOS
FECHA ESTUDIO:	2023-09-13
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 6,4 mCi de 18F-FDG. TC con técnica de irradiación modulada. Método de cuantificación mediante obtención de SUVmáx tras análisis volumétrico (VOI). Glicemia pre-inyección: 92 mg/dl.

Dosis efectiva máxima recibida con la dosis administrada de 18F-FDG + CT: 25,6 MSv.

DATOS CLÍNICOS: Paciente con antecedente de carcinoma escamocelular de antromaxilar derecho manejada con maxilectomía radical, rinotomía, resección de tumor de base de cráneo, linfadenectomía y reconstrucción con colgajo libre microvascular. Recibió tratamiento adyuvante con radioterapia y quimioterapia. Adenopatía supraclavicular derecha de reciente aparición. Caracterización.

COMPARACIÓN: Estudios previos disponibles en el archivo institucional.

HALLAZGOS PET-CT:

- Sin variación los cambios postquirúrgicos en la hemicara derecha que incluyen hemimaxilectomía superior, resección del seno maxilar derecho y de los cornetes superior, medio e inferior derechos así como resección parcial del septo cartilaginoso nasal, evidenciando reconstrucción con colgajo graso viable. Pesiste foco hipermetabólico a nivel de la fosa pterigopalatina derecha, el cual se extiende hacia el margen inferior del foramen redondo, demostrándose exceso de tejidos blandos a nivel de la fosa pterigopalatina evidenciado en la resonancia magnética concomitante de marzo de 2023. Esta zona alcanza un SUVmáx en la actualidad de 4.03 (antes SUVmáx de 3,78). No hay extensión del hipermetabolismo hacia la base del cráneo.
- Preocupa la aparición de adenopatía de la cola parotídea con el corte 0.7 cm y SUVmáx 3.14. Adicionalmente existe exceso de tejidos blandos con incremento en el volumen al rededor de la cola de la parótida con incremento asociado en la actividad metabólica alcanzando un SUVmáx de 3.64.
- De igual manera aparece incremento difuso en la actividad metabólica de la dermis y el tejido graso del margen superior de la herida quirúrgica de vaciamiento cervical adyacente a la cola parotídea, observando hipermetabolismo focal lineal moderado con un SUVmáx de 3.4
- Adenopatía de la fosa supraclavicular derecha de reciente aparición con eje corto de 1 cm y SUVmáx de 5.63.
- La glándula tiroides persiste con incremento difuso en su actividad metabólica, hallazgo relacionado con tiroiditis en evolución con asimetría de predominio a nivel del lóbulo tiroideo derecho, alcanzando un SUVmáx global de 5.75.
- No se observan lesiones focales hipermetabólicas 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:	MARIA ISABEL PARALES RAMIREZ
DOCUMENTO:	CC 68293043
EDAD:	48 AÑOS
FECHA ESTUDIO:	2023-09-13
REMITE:	GENÉRICO MÉDICO GENERAL
SEDE:	CENTRO ONCOLÓGICO DE ANTIOQUIA S.A.
ENTIDAD:	DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN

Parénquima cerebral sin lesión ocupante de espacio. Celdillas mastoideas, órbitas y globos oculares sin masas. Cambios postquirúrgicos en el piso de la órbita derecha con reconstrucción con malla metálica. Regiones axilares y mediastino sin masas o adenopatías. Corazón y grandes vasos de tamaño normal. No hay derrame pericárdico. Tráquea y esófago sin lesiones endoluminales. Parénquima pulmonar sin masas o áreas de consolidación del espacio aéreo. No hay derrame pleural. Hígado, vesícula biliar, vía biliar, páncreas, bazo, glándulas suprarrenales y riñones sin masas. No hay hidronefrosis. Retroperitoneo sin adenopatías. Útero con cambios de hipertrofia y miomatosis difusa. Anexos sin lesiones. Vejiga sin lesiones endoluminales. No hay líquido libre. Tampoco se observan adenopatías pélvicas o inguinales. Estructuras óseas sin evidencia de lesiones expansivas o destructivas.

CONCLUSIÓN:

- Adenopatía supraclavicular derecha hipermetabólica en relación con compromiso metastásico de reciente aparición.
- Preocupa la aparición de adenopatía en la cola parotídea derecha con aparición de exceso de tejidos blandos asociado a este hallazgo e hipermetabolismo focal moderado. Se recomienda biopsia guiada por ultrasonido para confirmar progresión.
- Incremento difuso en la actividad metabólica de la dermis y el tejido graso del margen superior de la herida quirúrgica ha segmento cervical derecho adyacente a la cola de la parótida. También se recomienda descartar compromiso dérmico.
- Persiste sin cambios foco hipermetabólico de la fosa pterigopalatina derecha con extensión hacia el foramen redondo ipsilateral, hallazgo sugestivo de residuo tumoral.



Informe firmado electrónicamente por:
ERICK ENRIQUE BLANCO DAZA
MÉDICO RADIÓLOGO
No. registro: 5-1679-13
Fecha y hora de firma: 13-09-2023 15:09



Informe validado electrónicamente por:
CAMILO JOSE HOYOS MARTINEZ
MÉDICO NUCLEAR
No. registro: 83902
Fecha y hora de firma: 13-09-2023 17:20