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.FI424409
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2023	09	14	10:19
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: 0dd406903e69c29b1ca017ac1d5e03c190c7cb1c0fd56b426ce5aa4495367b9281120b30cafc07c1b3b35324771b245c

CLIENTE: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 -MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELÉFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 15312-1
DOCUMENTO: 03-214588-01

PACIENTE: TAPIAS JARAMILLO AURA ROSA
ID: CC 21809896
DIRECCIÓN: VEREDA CHAPARRAL -GUARNE ANTIOQUIA -
TELÉFONO: 3113538995
PLAN: EMPRESAS
PÓLIZA: 21809896
AUTORIZACIÓN: 1721218

FECHA INGRESO: 2023-09-12
FECHA EGRESO: 2023-09-12
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA-UND:NAR	1.00	64,600.00		64,600.00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	64,600.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	64,600.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	64,600.00

SON: SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FA-424409-01 Prog: cayfac Usuario: 1101442478 VICKY JIMENEZ ALVARADO 2023-09-14 10:19:09 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2023/09/14 10:19:25 a. m.

Fecha generación: 13/06/2023 16:15:48

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2023-06-1721218 **FECHA SOLICITUD:** 6/1/23 10:43 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: AURA ROSA TAPIAS JARAMILLO
MUNICIPIO: GUARNE
NOMBRE ENTIDAD: DISPENSARIO MEDICO MEDELLÍN
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: NOROCCIDENTE

DOCUMENTO: 21809896
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
C945	MIELOFIBROSIS AGUDA	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA SA
NÚMERO DE CONTRATO: No registra
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-2023-06-1721218	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	890351	Hematología - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA CONSULTA DE CONTROL, EN TRES MESES, ORDEN MEDICA DEL 25/05/2023

OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE CARGA ANEXO CON FINES DE AUDITORIA MEDICA

FECHA DE VENCIMIENTO: 28/11/2023

03-214588

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: 28/11/2023

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 21809896**	
Paciente: **AURA ROSA TAPIAS JARAMILLO**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **07/06/1956**	
Edad y género: **67 Años, F.Mujer**	
Identificador único: **15312**	Financiador: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 12/09/2023 07:37 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA PISO 7

Consulta / Ingreso Médico - Apoyo - HEMATOLOGIA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

ANAMNESIS
Motivo de Consulta y Enfermedad Actual: HEMATOLOGIA :

1. DM en tto : empaglifozina, linagliptina, insulina glagina y glulisiina, asa, acetaminofen

2. COvid en octubre de 2020

3. HTA

4. mielofibrosis trasnformada de Trombocitosis esencial. recuentos de mas de 1 millon
Celularidad del 70 %. la poblacion de megacariocitos presenta marcado incremento con mas de 25 formas por espacio intertrabecular los cuales presentan nucleos hipersegmntados sin cmabios displasico, de distribucion difsa sin formacion de conglomerados
PCR BCR ABL : 20. 12. 2021 NO DETECTADO
JAK 2 : PENDIENTE REALIZACION : no autorizado
Tto : hidroxiurea 1000 intolerancia a hidroxiurea
ruxolitinib

MEJORIA DE LA TOS

REVISIÓN POR SISTEMAS
Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 120/60, Presión arterial media(mmhg): 80
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 80 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20
Saturación de oxígeno: 98%
Temperatura(°C): 36 Escala del dolor: No evaluable
Peso(Kg): 10 Talla(cm): 148 Índice de masa corporal(Kg/m2): 4. 56 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9] Superficie corporal(m2): 0. 64.

Examen Físico:
Aspecto general
Aspecto general : Normal.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - C945 - MIELOFIBROSIS AGUDA, Origen: Primario, Fecha de diagnóstico: 05/12/2022, Edad al diagnóstico: 66 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis y Plan de Manejo: 4860 hg13. plaquetas 761. 0000
19-08-2023 tsh 11. 26 hg a 1 c 5. 9 %,
02-06-2023 fevi 58 % ventroiculod erehco de tamaño normal,. insuficiencia mitral leve
23-05-2023 gb 4830 hg 13. 9 plaq 774. 000
31-03-2023 ldh 270 dimero 0. 27 retoicuolocitos 1. 21 % hg a1 c 5. 9 % gb 4850 l plaquetas 774. 000 neutoriflos 2500
01-12-2022 BT 0. 37 AST 11 ALT 11 HG 13. 3 HTO 39. 4 PLAQUETAS 827. 000
20. 09: 0, 72 as10 alt 14, gb 3340 hg 13, 5 hto 37 plaquetas 286000
14. 08. 2022 _ hg 14 plaquetas 638000 ac láctico 1, 8, creat 0, 63 bun 12
18-07/2022: glicemia 97 ct 160 bt 0. 44 gb 442 nhg 14 hto 41 vcm 108 plaquetas 928. 000
16-03-2022 bt 0. 53 ast 2 gb 5850 hg 13. 9mhto 40. 2 plaquetas 1. 021. 000
14. 01. 2021 : Bilirrubina total : 0, 41, bilirrubina drecta 0, 15 bilirubina indirecta 0, 26 ldh 266, globulos blancos 4100, hg 14, 6 hto 43, 5 n 2590 linf 117 plaquetas 936000
07. 01. 2021 :Biopsia de medula osea : celularidad del 70 %, represnetacion de las 3 lineas, hematopoyeticos, de predominio granulocitico sin desviacion a la izquierda. la poblacion de megacariocitos presenta marcado incremento con mas de 25 formas por espacio intertrabecular los cuales presentan nucleos hipersegmntados sin cmabios displasico, de distribucion difsa sin formacion de conglomerados Concluisoon : hierocelular con hallazgos que apoya la sospecha de NMPC tipo trombocitosis esencial.

Firmado electrónicamente

NOTAS MÉDICAS

citometria de flujo : poblaciones linfoides de fenotipo de fenotipo normal y policlonales.
poblaciones mieloides de predominio granulocitico sin aumento anomalo de blastos de fenotipo y curva de maduracuin normal

mielograma : s eobservan 5 formas megacariociticas las cuales presnetan mayor tamaño y nucleo hiperlobado. conclusion : predominio granulocitici tardio, linfocitos maduros, mo se aobservan blastos en la muestra, Evidencia de dismegacariopoyesis en la escasa poblacion megacarocitica observada,

02. 11. 2021 : hga1c 8, 32, ct 202 tag 185 gb 5300 hg 14, 1 hto 44, 8 plaquetas 1. 532. 000 neutrofilos 3600 linf 1400
21-01-2023: tac de torax : de alta reoslucion sin hallazgos patologicos

Paciente con trombocitosis severa de mas de 1, 500, 000 confirmando con estudio de medula osea trastorno mieloporliferativo crónico tipo trombocitosis esencial bcr abl negativo, pendiente Jak 2.
Se inicia manejo con hidroxiurea logrando disminuir el recuento, pero aun en 900000 se amenta dosis a 1500 mg dia, ahora con 286000 pero con pruRito y coloración negra en uñas.
Se cambia a ruxolitib 15 mg cada 12 horas, pero hace 2 meses no ingiere porque no habian citas, entonces decidio volver a hidroxiurea ahora con 700. 000 plaquetas, con la dosis actual sigue con hidroxiurea a 500 mg cada 8 horas

Plan :
Asa 100 mg
hidroxiurea 1500 mg dia
carbamazepina 200 mg noche
cita en 3 meses.



Firmado por: DIANA MARGARITA OTERO DE LA HOZ, HEMATOLOGIA, Registro 5159009, CC 32838065, el 12/09/2023 07:57

-- --

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS
12/09/2023 07:58
Consulta de control o de seguimiento por Especialista en Hematologia

Interconsulta
se cita en 3 meses

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS
12/09/2023 07:59
HIDROXIUREA 500MG CAPSULA

500 MILIGRAMO, Oral, Cada 8 horas, por 100 dias
tomar 3 al dia poor 100 dias

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS
12/09/2023 07:59
ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG TABLETA

100 MILIGRAMO, Oral, Cada 24 horas, por 90 días

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS
12/09/2023 07:59
CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA

200 MILIGRAMO, Oral, Cada 24 horas, por 90 días

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLÍNICO
12/09/2023 08:00
Hemograma IV Automatizado

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 21809896**	
Paciente: **AURA ROSA TAPIAS JARAMILLO**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **07/06/1956**	
Edad y género: **67 Años, F.Mujer**	
Identificador único: **15312**	Financiador: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**

NOTAS MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLÍNICO
12/09/2023 08:00
Bilirrubinas Total y Directa

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLÍNICO
12/09/2023 08:00
Transaminasa Glutámico-Pirúvica [Alanino Amino Transferasa]

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLÍNICO
12/09/2023 08:00
Transaminasa Glutámico Oxalacética [Aspartato Amino Transferasa]

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLÍNICO
12/09/2023 08:00
Creatinina en Suero