FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.FI425349
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

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

FECHA GENERACIÓN			
2023	09	26	13:32
FECHA VENCIMIENTO			
2023	10	26	

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: f1c5f9d38e7a2e4dd3baf52fd544c51b336523c83992a556547a19433e0d1cdd886f76a5e16916e1357428e8826c195b

CLIENTE: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 -MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELÉFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 13699-1
DOCUMENTO: 03-217089-01

PACIENTE: AVENDAÑO SANCHEZ DIANA MARGARITA
ID: CC 43834531
DIRECCIÓN: cll 74 # 52-69-ITAGUI ANTIOQUIA -
TELÉFONO: 3104987980
PLAN: EMPRESAS
PÓLIZA: 43834531
AUTORIZACIÓN: 2023041040529

FECHA INGRESO: 2023-09-19
FECHA EGRESO: 2023-09-19
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y C UIDADOS PALIATIVOS-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.

Fecha generación: 12/04/2023 11:50:31

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: AUT-2023-04-1040529 **FECHA SOLICITUD:** 4/12/23 9:32 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: DIANA MARGARITA AVENDAÑO SANCHEZ
MUNICIPIO: TURBO
NOMBRE ENTIDAD: DISPENSARIO MEDICO MEDELLÍN
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: NOROCCIDENTE

DOCUMENTO: 43834531
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
C829	LINFOMA NO HODGKIN FOLICULAR, SIN OTRA ESPECIFICACION	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-2023-04-1040529	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	890343	Clínica del Dolor y Cuidados Paliativos - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: se autoriza consulta de control, por reconocimiento del gasto
OBSERVACIÓN SOLICITUD: se carga orden, con fines de auditoria medica
FECHA DE VENCIMIENTO: 09/10/2023

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: 09/10/2023

03-217089

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 43834531**	
Paciente: **DIANA MARGARITA AVENDAÑO SANCHEZ**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **19/12/1976**	
Edad y género: **46 Años, F.Mujer**	
Identificador único: **13699**	Financiador: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 19/09/2023 10:04 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA PISO 7

Nota Dolor y Cuidados Paliativos - Apoyo - DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

Condiciones del paciente: Paciente Crónico
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: No aplica

VALORACIÓN DE LA ENFERMEDAD
El motivo de consulta es: FEMENINA, 46 AÑOS, CASADA, 2 HIJOS, 15 Y 12 AÑOS
RESIDENTE EN EN STA MARIA, VIVE CON ESPOSO Y DOS HIJOS
AMA DE CASA
ASISTE SOLA

DX:
1. LINFOMA NO HODGKIN EXTRA NODAL MARGINAL PRIMARIO GÁSTRICO
FECHA DEL DIAGNÓSTICO: JULIO DE 2017

**TRATAMIENTO : RADIOTERAPIA LOCALIZADA : 3060 CGY HASTA 20-12-20217
**REVALORACIÓN FINAL : REMISIÓN COMPLETA DESDE HACE 5 AÑOS
2. HIPOTIRODISIMO : LEVOTIROXINA 50 UG
3. FIBROMIALGIA
4. PSORIASIS VULGAR : EN MANEJO CON DERMATOLOGÍA : CREMA CALCIPOTRIOL + BETAMETASONA -PENDIENTE VAL POR DERMATOLOGIA ONCO
** EV POR REUMATOLOGIA HSVF EN MARZO 2021 TRAE HC QUE REPORTA: PTE CON POSIBLE ARTROPATIA PSORIATICA SIN COMPROMISO AXIAL POR IMAGEN, SIN CONTROL CUTANEO, INDICA METROTEXATE Y ACIDO FOLICO, EL CUAL NUNCA INICIO POR EPS NO AUTORIZO

//SUBJETIVO: PACIENTE ASISTE SOLA. REFIERE QUE TRAS INICIO DE PARCHE DE LIDOCAINA LOGRA MEJOR CONTROL DE DOLOR EN ÁREA DE TOMA DE BIOPSIA CERVICAL. TOLERÓ ADECUADAMENTE LA PREGABALINA. NO HA SIDO VALORADA AÚN POR REUMATOLOGÍA, LE DIERON ORDEN PARA HOSPITAL ALMA MATER Y AÚN NO SE LA HAN ASIGNADO. DEPOSICIÓN DIARIA. HA TENIDO DOLOR EN DEDOS DE LOS PIES. NIEGA OTROS. ESTUVO REALIZANDO ACTIVIDAD FISICA 2 SEMANAS.

MEDICAMENTOS ACTUALES
PARCHES LIDOCAINA
PREGABALINA 75 AM Y 150 MG PM
BISACODILO 5 MG NOCHE

PREVIOS:
IMIPRAMINA 25 PM

OTROS:
LEVOTIROXINA
La enfermedad actual es: PACIENTE ALERTA, ORIENTADA GLOBALMENTE, AFEBRIL, SIN FASCIES DE DOLOR NI SIGNOS DE DIFUCLTAD RESPIRATORIA
INGRESA DEAMBULANDO DE MANERA INDEPENDIENTE, MARCHA SIN ALTERACIONES
DOLOR A LA PALPACIÓN DE REGIÓN SUPRACLAVICULAR DERECHO, CON HIPERALGESIA LEVE, NO MASAS NI ADENOPATIAS.
RSCSRS SIN SOPLOS, MV EN ACP SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO, NO DOLOR, NO MASAS.
EXTREMIDADES SIN EDEMAS, CON DOLOR A LA PALPACIÓN DE METATARSOFALANGES DE ULTIMOS DOS DEDOS DE PIES
LESIONES PSORIASICAS EN CODOS.
WPI: 9/12

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 118/74, Presión arterial media(mmhg): 88
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 18
Escala del dolor: 5
Peso(Kg): 60 Talla(cm): 160 Índice de masa corporal(Kg/m2): 23. 43 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9] Superficie corporal(m2): 1. 63.

RESULTADOS PARACLÍNICOS

NOTAS MÉDICAS

Sin resultados nuevos.

VALORACIÓN ESPIRITUAL

VALORACIÓN DE LA SITUACIÓN DE LOS ÚLTIMOS DÍAS
Percepción de muerte inminente: No ¿El manejo del paciente es con intención paliativa?: No

Diagnósticos activos después de la nota L409 - PSORIASIS, NO ESPECIFICADA, Fecha de diagnostico: 30/05/2023, Edad al diagnóstico: 46 Años, Diagnóstico principal - C857 - OTROS TIPOS ESPECIFICADOS DE LINFOMA NO HODGKIN, Origen: Primario, Fecha de diagnostico: 05/10/2021, Edad al diagnóstico: 44 Años.

CONCLUSIONES Y PLAN DE MANEJO

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE CON LINFOMA NO HODGKIN EXTRA NODAL MARGINAL PRIMARIO GÁSTRICO EN RC1 DESDE HACE 5 AÑOS, EN EL MOMENTO CON DOLOR POLIARTICULAR, WPI BAJO, SOSPECHA DE ARTRITIS PSORIASICA, AÚN PENDIENTEN DE VALORACOIÓN POR REUMATOLOGIA A PESAR QUE SE DIO ORDEN DESDE ABRIL/2023 PRIORITARIA. FUE ASIGNADA PARA ALMA MÁTER, PERO NO HA HABIDO ASIGNACIÓN DE LA MISMA. TIENE DOLOR NEUROPÁTICO EN ÁREA DE BIOPSIA SUPRACLAVICULAR CON MEJORÍA CON PREGABALINA Y PARCHES DE LIDOCAINA, DEJO ACETAMINOFEN/cAFEINA A NECESIDAD, BISACODILO, DOY INDICACIONES DE DIETA Y ACTIVIDAD FISICA.
Ingresa al programa de cuidados paliativos: No
Momento de evaluación: Al diagnósticoSintomas se deben a: Enfermedad No Oncológica.

Firmado por: MARIA PAULA RONDON LIZARAZO, DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS, Registro 1716764-2011, CC 1032361413, el 19/09/2023 10:20

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS
19/09/2023 10:20
Consulta de control o de seguimiento por Especialista en Dolor y Cuidados Paliativos

Interconsulta
3 MESES

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS
19/09/2023 10:21
PREGABALINA 75 MG CAPSULA

75 MILIGRAMO, Oral, Cada 24 horas, por 90 días
TOMAR EN LA MAÑANA
TOMAR EN LA MAÑANA

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS
19/09/2023 10:21
PREGABALINA 150 MG CAPSULA

150 MILIGRAMO, Oral, Cada 24 horas, por 90 días
TOMAR EN LA NOCHE
TOMAR EN LA NOCHE

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS
19/09/2023 10:21
BISACODILO 5 MG TABLETA

5 MILIGRAMO, Oral, Cada 24 horas, por 90 días
TOMAR TODAS LAS NOCHES, MEDICAMENTO PARA DAR DEL CUERPO
TOMAR TODAS LAS NOCHES, MEDICAMENTO PARA DAR DEL CUERPO

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS
19/09/2023 10:21
LIDOCAINA 5% PARCHE TRANSDERMICO

1 UNIDAD, Dermica, Cada 24 horas, por 90 días
APLICAR SOBRE AREA ENTRE FOSA SUPRACLAVICULAR DER Y HOMBRO DER, DEJAR APLICADO DURANTE 12 HRS Y DESCANSAR 12 HRS
APLICAR SOBRE AREA ENTRE FOSA SUPRACLAVICULAR DER Y HOMBRO DER, DEJAR APLICADO DURANTE 12 HRS Y DESCANSAR 12 HRS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 43834531**	
Paciente: **DIANA MARGARITA AVENDAÑO SANCHEZ**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **19/12/1976**	
Edad y género: **46 Años, F.Mujer**	
Identificador único: **13699**	Financiador: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**

NOTAS MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS
19/09/2023 10:21
ACETAMINOFEN+CAFEINA 500/65MG TABLETA

1 TABLETAS, Oral, Cada 8 horas, por 90 días

Nota aclaratoria

Fecha: 19/09/2023 10:20

CONTROL EN 3 MESES

Firmado por: MARIA PAULA RONDON LIZARAZO, DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS, Registro 1716764-2011, CC 1032361413