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.FI425364
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2023	09	26	14:42
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: 0f7a1135f5b3cdb162ca7a9d288d690a41390b9ac6ab6e1ccc01b2f1e3d8ca4211ca32cb436591eeb3b90de8f1daca9c

CLIENTE: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 -MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELÉFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 31897-1
DOCUMENTO: 03-217113-01

PACIENTE: ZAPATA DE OSPINA VIRGELINA DEL SOCORRO
ID: CC 21964105
DIRECCIÓN: RIONEGRO-RIONEGRO ANTIOQUIA -
TELÉFONO: 3113072031
PLAN: EMPRESAS
PÓLIZA: 21964105
AUTORIZACIÓN: 2023082654462

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	890333	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX-UND:NAR	1.00	72,100.00		72,100.00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	72,100.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	72,100.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	72,100.00

SON: SETENTA Y DOS MIL CIEN PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FA-425364-01 Prog: cayfac Usuario: 1040570779 LUCAS DAVID PEREZ 2023-09-26 14:42:27 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2023/09/26 2:42:43 p. m.

Fecha generación: 16/08/2023 11:11:32

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2023-08-2654462 **FECHA SOLICITUD:** 8/16/23 11:09 AM

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

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
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-2023-08-2654462	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	890337	Oncología Clínica - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA CONSULTA DE CONTROL, ORDEN MEDICA DEL 15/08/2023

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

FECHA DE VENCIMIENTO: 12/02/2024

08-217113

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: 12/02/2024

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 21964105**	
Paciente: **VIRGELINA DEL SOCORRO ZAPATA DE OSPINA**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **30/01/1952**	
Edad y género: **71 Años, F.Mujer**	
Identificador único: **31897**	Financiador: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 19/09/2023 10:22 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA PISO 7

Consulta / Ingreso Médico - Apoyo - CIRUGIA DEL TORAX

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: No aplica

ANAMNESIS
Motivo de Consulta y Enfermedad Actual: ONSULTA DE CIRUGIA ONCOLOGICA DE TEJDOS BLANDOS

FEMENINO
71 AÑOS

DIAGNOSTICO:
1. MELANOMA NODULAR MALIGNO DE DORSO IZQUIERDO ALTO AL MENOS pT4snN3M0. EC IIIA
2. POP DE RESEIOCN LOCAL AMPLIA CON MARGENES DE 2CM LATERALES RESECCION DE LESION SUBCUTANEA EN TRANSITO CEFALICO AL TUMOR PRIMARIO. + RECONTRUCCION CON COLGAJO LOCA DE AVANCE 04. 08. 2023
3. INMUNOTERPAIA CON PELBROLIZUZMAB

HALLAZGOS QUIRURGICOS 04. 08. 2023:
1. LEISON PIGMENTADA DE 1CM EN DORSO ALTO Y OTRA LESION ADYACENTE A DOS CM ESTA, TAMBIEN DE 1CM DE DIEMETRO ELEVADA HIPERPIGMENTADA. RESECADO CON RESECCION LOCAL AMPLIA CON MARGEN DE DOS CM CIRCUNFENRECCIALES A LAS DOS LESIONES
2. UN NODULO SUBCUTANEO EN DIRECCION CEFALIZA AL TUMOR PRIMARIO IDENTIFICADO POR GAMASONDA CON 2000 CUENTAS INVIVO Y 1900 CUENTAS EXVIVO
3. A LA LINFOGAMAGRAFIA POR MEDICINA NUCLEAR. NO SE IDENTIFICO MIGRACION DEL MEDIO RADIACTIVO A CADENAS LINFATICAS AXILARES O CERVICALES
4. A LA EVALUACION CON GAMA SONDA NO SE ENCONTRO ELEVADION DE CUENTAS POR GAMASONDA EN CADENAS GANGLIONARES DE AXILA Y CERVIVCALES

- REVISION POR SISTEMAS:
asintomatico

- EXAMEN FISICO:
BUEN ESTADO GENERLA
ECOG 0
MURMULLO VESICULAR NORMAL SIN SOBRE AGREGADOS
TORAX SIMETRICO
EN DORSO HERDIA EN CONSOLIDACION
CUELLO SIN ADENOMEGALIAS
AXILAS SIN ADENOEMGLAIAS

-El 7 de sep 2023 discutida en staff de oncologia:
Luego de evaluar la historia clínica y las imágenes se concluye que la paciente es candidata a tratamiento adyuvante con inmunoterapia. Se solicita estudio molecular. (BRAF) Se formul tratamiento con pembrolizumab IV cada 3 semanas por 1 añom, firma de consemyimiento informado.

- REPORTE DE PATOLOGIA DE RESECCION LOCAL AMPLIA MAS GANGLIO CENTINELA 01. 08. 2023. CONSECUTIVO: 23-COAPPTL4112: 1. DORSO ALTO IZQUIERDO - RESECCIÓN LOCAL AMPLIA: - MELANOMA INVASOR - MORFOLOGÍA - FASE DE CRECIMIENTO VERTICAL. - BRESLOW 4. 2 MM - ÍNDICE MITÓTICO: 1 MITOSIS POR MM2 - ULCERACIÓN: AUSENTE - INFILTRADO LINFOCÍTICO TUMORAL TIL: AUSENTE. REGRESIÓN: NO SE OBSERVA - MICROSATELITOSIS: NO SE OBSERVA - INVASIÓN LINFOVASCULAR: NO SE OBSERVA - NEUROTROPISMO: NO SE OBSERVA. - OTROS HALLAZGOS: NO IDENTIFICADOS. - MÁRGENES LIBRES (TODOS) 2. LESIÓN EN TRÁNSITO SUBCUTÁNEA VS GANGLIO CENTINELA CERVICAL POSTERIOR IZQUIERDO HIPERMETABÓLICO CON ENVIVO 2000 CUENTAS Y EXVIVO 1800 - RESECCIÓN LOCAL AMPLIA: - DOS GANGLIOS LINFÁTICOS, UNO DE ELLOS CON MELANOMA METASTÁSICO FOCO MAYOR DE 0. 5 MM (1/2)

- REPORTE DE PATOLOGIA :LAB CITOPAT. NO. 035363. 13/1272022: PIEL REGIO0N DORSAL. MELANOMA NODULAR. INDICE BRESLOW 2. 2 MM. ULCERACION PRESENTE. NODULO SATELITE MICROSCOPICO NO IDENTIFICADO. TASA MITOTICA 10 MIT/MM2. MICROSATELITES NO IDENTIFICADOS. NEUROINVASION: NO IDENTIFICADA. REGRESION TUMORAL: NO IDENTIFICADO. MARGEN PROFUNDO. 3 MM. MARGENES LATERALES: 1. 2 MM Y 1. 4 MM (MIUESTRA SIN ORIENTACION.

- TOMOGRAFIA DE TORAX ABDPOMEN Y PELVIS EL 30/3/2023: NODULO INDETERMINADO EN LOBULO SUPERIOR DERECHO DE 4MM INDETERMINADO

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 21964105**	
Paciente: **VIRGELINA DEL SOCORRO ZAPATA DE OSPINA**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **30/01/1952**	
Edad y género: **71 Años, F.Mujer**	
Identificador único: **31897**	Financiador: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**

NOTAS MÉDICAS

PARA SEGUIMIENTO TOMOGRAFICO EN 6 MESES

REVISIÓN POR SISTEMAS
Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 100/60, Presión arterial media(mmhg): 73
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 89 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19
Saturación de oxígeno: 90% (FIO2) Fracción inspirada de oxígeno(%): 21
Temperatura(°C): 36. 0 Escala del dolor: 0 Estado de conciencia: Alerta
Peso(Kg): 56 Talla(cm): 149 Índice de masa corporal(Kg/m2): 25. 22 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9] Superficie corporal(m2): 1. 52
Perímetro abdominal(cm): 56.

Examen Físico:
Aspecto general
Aspecto general : Normal.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - C435 - MELANOMA MALIGNO DEL TRONCO, Origen: Primario, Fecha de diagnóstico: 20/12/2022, Edad al diagnóstico: 70 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE ADULTO MAYOR CON MELANOMA NODULAR MALIGNO DE DORSO IZQUIERDO ALTO AL MENOS cT2NxMx. LLEVADO A CIRUGIA DE RESEIOCN LOCAL AMPLIA CON MARGENES DE 2CM LATERALES RESECCION DE LESION SUBCUTANEA EN TRANSITO CEFALICO AL TUMOR PRIMARIO. + RECONTRUCCION CON COLGAJO LOCA DE AVANCE EL 04. 08. 2023 SI BINE LA CIRUGIA ESTABA PROGRAMADA CON GANGLIOS CENTINELA. A LA MARCACION CON TC99 EL MEDIO NO MIGRO A CUELLO NI AXILA EN LA LINFOGRAMAGRAFIA ASI COMO TAMPOCO EN LA EXPLORAICON CON GAMASONDA. PERO SI SE HALLO LEISON EN TRANSITO SUBCUTNAEA HIPERMETABOLICO.

HALLAZGOS QUIRURGICOS DEL 04. 08. 2023:
1. LEISON PIGMENTADA DE 1CM EN DORSO ALTO Y OTRA LESION ADYACENTE A DOS CM ESTA, TAMBIEN DE 1CM DE DIEMETRO ELEVADA HIPERPIGMENTADA. RESECADO CON RESECCION LOCAL AMPLIA CON MARGEN DE DOS CM CIRCUNFENRECCIALES A LAS DOS LESIONES
2. UN NODULO SUBCUTANEO EN DIRECCION CEFALIZA AL TUMOR PRIMARIO IDENTIFICADO POR GAMASONDA CON 2000 CUENTAS INVIVO Y 1900 CUENTAS EXVIVO
3. A LA LINFOGAMAGRAFIA POR MEDICINA NUCLEAR. NO SE IDENTIFICO MIGRACION DEL MEDIO RADIACTIVO A CADENAS LINFATICAS AXILARES O CERVICALES
4. A LA EVALUACION CON GAMA SONDA NO SE ENCONTRO ELEVADION DE CUENTAS POR GAMASONDA EN CADENAS GANGLIONARES DE AXILA Y CERVIVCALES

- REPORTE DE PATOLOGIA DE RESECCION LOCAL AMPLIA MAS GANGLIO CENTINELA 01. 08. 2023. CONSECUTIVO: 23-COAPPTL4112: 1. DORSO ALTO IZQUIERDO - RESECCIÓN LOCAL AMPLIA: - MELANOMA INVASOR - MORFOLOGÍA - FASE DE CRECIMIENTO VERTICAL. - BRESLOW 4. 2 MM - ÍNDICE MITÓTICO: 1 MITOSIS POR MM2 - ULCERACIÓN: AUSENTE - INFILTRADO LINFOCÍTICO TUMORAL TIL: AUSENTE. REGRESIÓN: NO SE OBSERVA - MICROSATELITOSIS: NO SE OBSERVA - INVASIÓN LINFOVASCULAR: NO SE OBSERVA - NEUROTROPISMO: NO SE OBSERVA. - OTROS HALLAZGOS: NO IDENTIFICADOS. - MÁRGENES LIBRES (TODOS) 2. LESIÓN EN TRÁNSITO SUBCUTÁNEA VS GANGLIO CENTINELA CERVICAL POSTERIOR IZQUIERDO HIPERMETABÓLICO CON ENVIVO 2000 CUENTAS Y EXVIVO 1800 - RESECCIÓN LOCAL AMPLIA: - DOS GANGLIOS LINFÁTICOS, UNO DE ELLOS CON MELANOMA METASTÁSICO FOCO MAYOR DE 0. 5 MM (1/2)

- CON LO ANTERIOR FINALMENTE SE CONSIDERA QUE LO CONSIDERADO COMO GANLGIO CENTINELA VS LESION EN TRANSITO SUBCUTANEA, FINALMENTE SI SE TRATABA DE TEJIDOS GANGLIONAR CERVICAL POSTERIOR. EL CUAL FUE RESECADO CON TECNICA DE GNAGLIO CENTINELA. COSECHANDO DOS GANGLIOS LINFATICOS CERVICALES POSTERIOR Y UNO DE ELLO POSITIVO A MALIGNIDAD DE MELANOMA FINALMENTE ETAPIFICA COMO pT4asnN1M0. EC IIIA.
ES CANDIDATO A INMUNOTERAPIA

El 7 de sep 2023 discutida en staff Luego de evaluar la historia clínica y las imágenes se concluye que la paciente es candidata a tratamiento adyuvante con inmunoterapia. Se solicita estudio molecular. (BRAF)
Se formul tratamiento con pembrolizumab IV cada 3 semanas por 1 añom, firma de consemyimiento informado.

plan:
1. cita de coontrol conmigo de cirugia oncologica de tejidos blandos en 4 meses
2. conitua con oncologia con pembrolizumab.

NOTAS MÉDICAS



Firmado por: LUIS ALBERTO CHINCHILLA TRIGOS, CIRUGIA DEL TORAX - CIRUGIA ONCOLOGICA, Registro 180048106, CC 71383142, el 19/09/2023 10:26

-- --

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS
19/09/2023 10:26
Consulta de control o de seguimiento por Especialista en Cirugia Oncologica

Interconsulta
plan:
1. cita de coontrol conmigo de cirugia oncologica de tejidos blandos en 4 meses
2. conitua con oncologia con pembrolizumab
plan:
1. cita de coontrol conmigo de cirugia oncologica de tejidos blandos en 4 meses
2. conitua con oncologia con pembrolizumab