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.FI425368
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2023	09	26	14:48
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: 453d7cba9522be17c4c3894cb75fb709f95f7a0bdebc529c276463af9dfa6e57c75f700d066c7d19568c04d1c6989500

CLIENTE: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 -MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELÉFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 13594-1
DOCUMENTO: 03-218920-01

PACIENTE: ESCOBAR PUERTA GLADYS PATRICIA
ID: CC 32295140
DIRECCIÓN: CL 45 E 14 D 05 -MEDELLÍN ANTIOQUIA -
TELÉFONO: 3146303737
PLAN: EMPRESAS
PÓLIZA: 32295140
AUTORIZACIÓN: 2023082597939

FECHA INGRESO: 2023-09-25
FECHA EGRESO: 2023-09-25
TIP USUARIO: REGIMEN ESPECIAL
Forma de Pago: Crédito

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% IMP	VALOR TOTAL
1	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGI A-UND:NAR	1.00	59,300.00		59,300.00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	59,300.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	59,300.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	59,300.00

SON: CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FA-425368-01 Prog: cayfac Usuario: 1040570779 LUCAS DAVID PEREZ 2023-09-26 14:48:15 s

Fecha generación: 11/08/2023 15:42:45

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: SSERV-2023-08-1407288 **FECHA SOLICITUD:** 8/11/23 3:42 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: GLADYS PATRICIA ESCOBAR PUERTA
MUNICIPIO: MEDELLIN
NOMBRE ENTIDAD: DISPENSARIO MEDICO MEDELLÍN
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SP
REGIONAL: NOROCCIDENTE

DOCUMENTO: 32295140
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
C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	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-2023-08-2597939	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	890378	Oncología Clínica - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA CONSULTA DE CONTROL, ORDEN MEIDCA DEL 09/08/2023

OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE CARGA ANEXO CON FINES DE AUDITORIA MEDICA

FECHA DE VENCIMIENTO: 07/02/2024

AUTORIZADA POR:

CLAUDIA ALCIRA MENDOZA PERILLA
52249862

03-218920

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 32295140**	
Paciente: **GLADYS PATRICIA ESCOBAR PUERTA**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **03/08/1966**	
Edad y género: **57 Años, F.Mujer**	
Identificador único: **13594**	Financiador: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 25/09/2023 13:19 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA PISO 7

Consulta / Ingreso Médico - Tratante - ONCOLOGIA MEDICA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: No aplica

ANAMNESIS
Motivo de Consulta y Enfermedad Actual: Gladys Patricia Escobar Puerta
Edad 57 años
Casada, 2 hijos, ama de casa
Vive en Medellin
Acompañante: Raul Castellanos (esposo)

Paciente con diagnostico de ca mama izq CDI E IIIA (cT2cN2M0G2) triple negativo, Ki 67 : 20%, dx 29 julio 2021.
se le tomo bx en HGM de nodulo en mama izquierda con patologia del 29 julio 2021 Dr Restrepo: Carcinoma ductal infiltrante GH2
Luego se le realizo bx de ganglio axilar izquierda con patologia 23 de sep 2021: poblacion linfoide mixta.
Recibio QT neoadyuvante con FEC x 4 + Paclitaxel semanal x 12 finalizandolo el 12/04/22 (Dra Castaño)
Se le practico cuadrantectomia izq + vac axilar el 16/06/22 (Dr Rodriguez). Pat: respuesta patologica completa en mama. vac axilar: 3/18, metastasis 0. 4 cm. pTNM(y): pT0, N1a.
Recibio RT en sept/22.
Recibio QT adyuvante con Capecitabina (CREATEX trial) entre 1/12/22 al 31/05/23 (inicio a los 6 meses de la cirugia).
Actualmente en buen estado general, dolor lumbar frecuente no incapacitante, no neuropatia periferica asociada a tratamientos previos, apetito conservado, no cambios en el habito intestinal. Valorada por odontologo quien encuentra resto radicular del 35 y remiten con maxilofacial.

PARACLINICOS
4 junio 2021 mamografia: en CSE izq nodulo espiculado de 14x16 mm, en axila ganglio de 5x6 mm. birads 5.
21 julio 2021 GMO negativo metastasis.
18 de agosto 2021 Tac de torax abdomen y pelvis c: enfisema bilateral, en axila izq ganglio de 18 mm, hgiado sin lesiones focales.
17 de sep 2021 ecocardiograma FEVI 64% sl 23%
12 de marzo 2022 ECOMAMARIA: Birads 2
4 de abril 2022 TAC ABDOMEN Y PELVIS C: No hay signos de enfermedad metastasica.
12 de julio 2022 CR 0. 63 FA 99. 7 AST 19 ALT 19 HB 13. 9 HTO 41. 3 P 212 PCR 12 GGT 20. 3 ALBUMINA 4. 5 DD 0. 27
30 de agosto 2022 Eco abdominal normal.
19 de oct 2022 hb 13, 7 pqts 279000 leucos 4120 neutros 70% linfos 22% monos 7%
25/10/22 PET CT Cambios postquirúrgicos de cuadrantectomía superoexterna y radioterapia en la mama izquierda. Existe engrosamiento dérmico actínico con incremento leve y difuso de la actividad metabólica ganglionar de tipo cicatricial. La axila izquierda presenta distorsión postquirúrgica cicatricial con exceso de tejidos blandos cicatricial que carece de actividad metabólica relacionada la actualidad. Niveles ganglionares mamarios II y III sin lesiones. Cadenas mamarias internas y mediastino sin masas o adenopatías, CONCLUSIÓN: Cambios postquirúrgicos de cuadrantectomía superoexterna y radioterapia en la mama izquierda con actividad metabólica leve y difusa de tipo cicatricial, sin evidencia de lesiones tumorales metabólicamente virales. Se trata una respuesta metabólica completa al tratamiento.
15/11/22 ESTUDIO MOLECULAR FICMAC: PDL1 POSITIVO 11%
22/11/22 eco de tiroides: quiste en lobulo tiroideo derecho.
29/11/23: Hb 14 hto 42 GB 5. 1 Neut 64% R Plaq 279 creatinina 0. 60 BT 0. 41 BD 0. 15 BI 0. 26 TGO 17 TGP 16
Mamografia (30/03/23) birads 2 cambios postquirurgicos de caudrantectomia izq. calcificaciones puntiformes bilaterales benignas.
Ecografia mamaria (30/03/23 coa) cambios de cuadrantectomia izq, no adenopatias axilares. quistes simples menores 6 mm. birads 2.
23/03/23: Hb 12 Hto 36 GB 5. 3 Neut 67% R Plaq 315
19/05/23: creatinina 0. 75 BT 0. 79 BD 0. 17 BI 0. 62
3/08/23: creatinina 0. 67 Hb 14. 7 Hto 41 GB 5. 3 Neut 62% R Plaq 263
TAC Torax (1/08/23 emmsa - Dr Escobar) no adenopatias en regiones axilares. asimetria en el tamaño glandula tiroidea en donde hay aumento lobulo tiroideo derecho y marcada disminucion del izq. no adenopatias en mediastino. en parenquima pulmonar lesion micronodular en LID, hacia la porcion perihiliar indeterminado sin cambios. banda pleuroparenquimatosa en el segmento posterobasal del LID.
TAC abdomen y pelvis (1/08/23 emmsa) higado sin lesiones focales. en las estructuras oseas esclerosis del cuerpo vertebral L1 y pequeño foco esclerotico en cuerpo vertebral L2, hacia el contorno lateral izq sobres su porcion caudal, hallazgos no visualizados en estudio del 2021, se recomiendas estudios complementarios.
Gamagrafia osea (24/08/23 emmsa - Dr Arevalo) hipercaptacion intensa del cuerpo de L1 y menor intensidad L4 sugestivas de origen metastasico.
Densitometria (22/08/23 emmsa) osteopenia, perdida masa osea 12% columna lumbar y 8% cadera izq
RNM dorsal y lumbosacra (18/08/23 emmsa - Dr Llamas) cambios difusos por osteocondrosis columna dorsal. compromiso metastasico cuerpo vertebral L1, pequeño islote cuerpo vertebral L2 y captacion periferica S1 por compromiso metastasico. disminucion de la altura discos intervertebrales lumbares por osteocondrosis. En L4-L5 protrusion discal central que contacta el saco tecal. no se observan masas de tejidos blandos, infiltracion del espacio

NOTAS MÉDICAS

epidural o compromiso de cordon medular.
8/09/23: calcio 9. 4Mg 2. 3 TSH 2. 67 Vit D25 hidroxi 20 ng/ml creatinina 0. 60

REVISIÓN POR SISTEMAS
Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 119/80, Presión arterial media(mmhg): 93
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 89 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18
Escala del dolor: No aplica
Peso(Kg): 47 Talla(cm): 157 Índice de masa corporal(Kg/m2): 19. 06 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9] Superficie corporal(m2): 1. 43.

Examen Físico:
Aspecto general
Aspecto general : Normal
Tórax
Mamas : cicatriz CSE mama izq con cambios por radiodermitis sin evidencia de recaida tumoral. no adenopatias axilares. mama derecha sin nodulos.
Cabeza
Cuello : cuello sin adenopatias ni masas.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - C509 - TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA, Origen: Primario, Fecha de diagnóstico: 04/10/2021, Edad al diagnóstico: 55 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis y Plan de Manejo: Paciente 57 años con diagnostico de ca mama izq CDI E IIIA (cT2cN2M0G2) triple negativo, Ki 67 20%, dx 29 julio 2021. Recibio QT neoadyuvante seguida de cuadrantectomia izq + vac axilar en junio/22 con enfermedad residual en ganglios axilares. Recibio RT adyuvante en sept/22 y Capecitabina adyuvante finalizandola en mayo/23. Actualmente con hallazgos imagenologicos que confirman el compromiso metastasico oseo en columna lumbar. Se presentara el caso en junta medica para definir tratamiento local vs sistemico. Pendiente tratamientos odontologicos invasivos. Control posterior a junta medica.



Firmado por: CLAUDIA CLARET VARGAS LOSADA, ONCOLOGIA MEDICA, Registro 37192, CC 36173767, el 25/09/2023 13:44

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS
25/09/2023 13:45
Consulta de control o de seguimiento por Especialista en Oncologia

Interconsulta
cita posterior a junta medica
ca mama

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS
25/09/2023 13:47
Participación en Junta Médica por Medicina Especializada

Interconsulta
Paciente 57 años con diagnostico de ca mama izq CDI E IIIA (cT2cN2M0G2) triple negativo, Ki 67 20%, dx 29 julio 2021. Recibio QT neoadyuvante seguida de cuadrantectomia izq + vac axilar en junio/22 con enfermedad residual en ganglios axilares. Recibio RT adyuvante en sept/22 y Capecitabina adyuvante finalizandola en mayo/23. Actualmente con hallazgos imagenologicos que confirman el compromiso metastasico oseo en columna lumbar. Se presentara el caso en junta medica para revision de imagenes y definir tratamiento local vs sistemico.
ca mama

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 32295140**	
Paciente: **GLADYS PATRICIA ESCOBAR PUERTA**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **03/08/1966**	
Edad y género: **57 Años, F.Mujer**	
Identificador único: **13594**	Financiador: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**

NOTAS MÉDICAS

25/09/2023 13:49
VITAMINA D3 5000UI CAPSULA

5000 UI, Oral, Cada 24 horas, por 180 días
tomar 1 capsula diaria sin interrupciones