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.FI425370
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2023	09	26	14:52
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: 26237e8637ea5bf51394c076300118817e1b95d8261ea95da2b0785d75a205a4a1f89718ec0883b44649d0418a2df6f4

CLIENTE: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 -MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELÉFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 13635-1
DOCUMENTO: 03-218911-01

PACIENTE: MEDINA RUIZ AURELIO DE JESUS
ID: CC 663562
DIRECCIÓN: calle 110 nro 70-142-MEDELLÍN ANTIOQUIA -
TELÉFONO: 5886917
PLAN: EMPRESAS
PÓLIZA: 663562
AUTORIZACIÓN: 2023093088253

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	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS-UND:NAR	1.00	49,000.00		49,000.00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	49,000.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	49,000.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	49,000.00

SON: CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FA-425370-01 Prog: cayfac Usuario: 1040570779 LUCAS DAVID PEREZ 2023-09-26 14:52:15 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2023/09/26 2:53:00 p. m.

Fecha generación: 19/09/2023 10:46:28

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD:SSERV-2023-09-1683109 **FECHA SOLICITUD:** 9/19/23 10:45 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: AURELIO DE JESUS MEDINA RUIZ
MUNICIPIO: MEDELLIN
NOMBRE ENTIDAD: DISPENSARIO MEDICO MEDELLÍN
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLR
REGIONAL: NOROCCIDENTE

DOCUMENTO: 663562
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
CODIGO ESM O UPGD: 050018509280
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: ELKIN EMILIO GOMEZ MONTOYA
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Hematología - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
C61X	TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA	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-2023-09-3088253	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	890302	Oncología Clínica - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA HEMATOLOGIA ONCOLOGICA ,

OBSERVACIÓN SOLICITUD: . .

FECHA DE VENCIMIENTO: 17/03/2024

03-218911

AUTORIZADA POR:

ELKIN EMILIO GOMEZ MONTOYA
71701340

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 663562**	
Paciente: **AURELIO DE JESUS MEDINA RUIZ**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **11/09/1933**	
Edad y género: **90 Años, M.Hombre**	
Identificador único: **13635**	Financiador: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**

NOTAS MÉDICAS

Fecha: 25/09/2023 13:46 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA PISO 7

Consulta / Ingreso Médico - Tratante - HEMATO ONCOLOGIA

ANAMNESIS
Motivo de Consulta y Enfermedad Actual: PACIENTE CONOCIDO POR EL SERVICIO DE ONCOLOGIA EN CLINICA ASTORGA DR MORAN, DX CA DE PROSTATA ENFERMEDAD LOCALMENTE AVANZADA. PSA INICIAL EN 27, 73 ESTADIO IIIA, T2c N0 M0 GP1. EN TTO CON LEUPROLIDE 45 MG CADA 6 MESES

BIOPSIA DEL 9 DE NOV DE 2017 IPS INIVERSITARIA ADENOCARCINOMA DE PROSTATA GLEASON 3 + 3 BILATERAL, ILV E IPN NEGATIVAS.

GMO DEL 5 DE ENERO DE 2018 NEGATIVA.

1 DE FEB DE 2018 TAC DE ABDOMEN: PROSTATA DE 55 X 42 X 40 MM, CRECIMIENTO MODERADO SIN LESIONES INTRAABDOMINALES TUMORALES.

PSA DEL 12 DE MARZO DE 2018 32. 5

PSA DEL 25 DE JUNIO DE 2018 18, 2

PSA 22 DE OCT DE 2018 8, 87

PSA 5 NOV DE 2019 0. 5

INICIO LEUPRPLIDE 45 MG CADA 6 MESES EN NOV DE 2018 X 2 Y SUSPENCION. POSTERIOR REINTRODUCCION EN ABRIL DE 2020

PSA 13 DE FEB DE 2020 2, 38

1 DE MAYO DE 2020 GMO NEGATIVA.

8 DE MAYO DE 2020 PSA 5, 46

8 DE MAYO DE 2020 RNM DE PELVIS: EN REGION APICAL DEL LOBULO IZQUIERDO, ZONA PERIFERICA POSTEROBASAL NODULO DE 11 MM CON RESTRICCION A LA DIFUSION.

PSA 30 DE NOV DE 2020 1, 5

14 DE ABRIL DE 2021 RNM CEREBRAL SIN LESIONES SECUNDARIAS.

PSA 2 DE JUNIO DE 2021 EN 0. 89

ULTIMA DOSIS DE LEUPROLIDE EN ABRIL DE 2022.

ECOCARDIOGRAMA DEL 21 DE ABRIL DE 2021 FUNCION SISTOLICA BIVENTRICULAR NORMAL, FEVI DEL 64%

21 DE ENERO 2022 PSA 0. 6

1 DE AGOSTO 2022 PSA 0. 57 CREAT 0. 99 LEUCOS 10560 HB 13, 9 NEUTROS 5830 LINFOS 3250 MONOS 1170 PQTS 244000

07/02/23:PSA:0. 15; HB:13; LEUCOS:10000; N:54; L:32; M:10; PLAQ:220000

15/05/23:TSH:1. 32, CR:0. 99

01/08/23:PSA:0. 13, TESTOSTERONA:0. 07, CR:0. 93, LEUCOS:9390, N:52, L:32, M:11, HB:13. 8, PQTS:121000

VALORACIONES:

UROLOGIA_: EL DR CESPEDES EL 01/11/22; PLANTEA POSIBLIDAD DE DEJAR TRATAMIENTO INTERMITENTE, DECIDIO SUSPENDER LEUPROLIDE. ultima dosis de leuprolide 18/10/2022

AP: HTA, PARKINSON, DISLIPIDEMIA, INCONTINENCIA URINARIA, TRASTORNO DEL RITMO CON BRADICARDIA NOCTURNA.

Centro Oncológico de Antioquia

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 663562**	
Paciente: **AURELIO DE JESUS MEDINA RUIZ**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **11/09/1933**	
Edad y género: **90 Años, M.Hombre**	
Identificador único: **13635**	Financiador: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**

NOTAS MÉDICAS

REVISIÓN POR SISTEMAS
Sistema neurológico: Normal
Sistema cardiovascular: Normal
Tórax y sistema respiratorio: Normal

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 120/80, Presión arterial media(mmhg): 93
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 88
Saturación de oxígeno: 98%
Temperatura(°C): 35 Escala del dolor: No aplica
Peso(Kg): 76 Talla(cm): 160 Índice de masa corporal(Kg/m2): 29. 68 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9] Superficie corporal(m2): 1. 84.

Examen Físico:
Aspecto general
Aspecto general : Normal.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - C61X - TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA, Origen: Primario, Fecha de diagnóstico: 09/11/2017, Edad al diagnóstico: 84 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis y Plan de Manejo: PACIENTE CON DX CA DE PROSTATA ENFERMEDAD LOCALMENTE AVANZADA. PSA INICIAL EN 27, 73 ESTADIO IIIA, T2c N0 M0 GP1. EN TTO CON LEUPROLIDE 45 MG CADA 6 MESES (ULTIMA APLICACION EN ABRIL 2022), CONTINUA TTO, SS PARACLINICOS, CITO EN 6 MESES.
SS CONTROL POR UROLOGIA ONCOLOGICA. UROLOGIA PLANTEO POSIBLIDAD DE DEJAR TRATAMIENTO INTERMITENTE. SUSPENDIO LEUPROLIDE, ULTIMA APLICACION EN 10/22.

POR PARTE DE ONCOLOGIA, SE DEJA CITA ABIERTA Y CONTINUA MANEJO POR UROLOGIA.

JEDuque A.

Firmado por: JORGE EDUARDO DUQUE ARBELÁEZ, HEMATO ONCOLOGIA, Registro 8177795, CC 10282430, el 25/09/2023 13:46

ÓRDENES MÉDICAS
Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS
25/09/2023 13:46
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA ONCOLOGICA

Interconsulta
CITA ABIERTA