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.FI425837
CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA S.A.S

FECHA GENERACIÓN			
2023	09	29	13:42
FECHA VENCIMIENTO			
2023	10	29	

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: f221190f8f3675ccc5597d04ec4205a3c46b157405aa112731dc23652b3dd7e452c506d26dab8883ec7173b1bdf2fa68

CLIENTE: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN
NIT/ID: 901541037-1
DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 -MEDELLÍN ANTIOQUIA
TELÉFONO: 3695020
CONSECUTIVO INTERNO: 18500-1
DOCUMENTO: 03-219918-01

PACIENTE: QUINTANA SUAREZ CRICELIO ALBERTO
ID: CC 8424369
DIRECCIÓN: CRA 19 NUM 59 C 60 INT 117-TURBO ANTIOQUIA -
TELÉFONO: 3216208605
PLAN: EMPRESAS
PÓLIZA: 8424369
AUTORIZACIÓN: 2023061794535

FECHA INGRESO: 2023-09-28
FECHA EGRESO: 2023-09-28
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	64,200.00		64,200.00
		TOTAL LÍNEAS: 1				

OBSERVACIONES:

SUBTOTAL	64,200.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
IMP. CONSUMO	0.00
TOTAL FACTURADO	64,200.00
ANTICIPO	0.00
TOTAL A PAGAR	64,200.00

SON: SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Convenio: SANIDADDISP DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN Id Interno: FA-425837-01 Prog: cayfac Usuario: 1040570779 LUCAS DAVID PEREZ 2023-09-29 13:42:59 s
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0 Fecha validación DIAN: 2023/09/29 1:43:16 p. m.

Fecha generación: 07/06/2023 07:02:5

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD:SSERV-2023-06-975952 **FECHA SOLICITUD:** 6/7/23 7:02 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: CRICELIO ALBERTO QUINTANA SUAREZ
MUNICIPIO: SAN PEDRO DE URABA
NOMBRE ENTIDAD: CENTRO ONCOLOGICO DE ANTIOQUIA SA
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: NOROCCIDENTE

DOCUMENTO: 8424369
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
CODIGO ESM O UPGD: 0500110461
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: REYNALDO RAFAEL FERREIRA RESTREPO
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina General - 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: 387-DMMED-2022 (MEDELLIN, ANTIOQUIA) - ONCOLOGIA
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 VALORACIÓ
AUT-2023-06-1794535	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA SUBESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	890394-2	Urología - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: paciente con cuadro de adenocarcinoma en seguimiento se autoriza cita

OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE CARGA ORDEN CON FINES DE AUDITORÍA MÉDICA, CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA SUBESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA
FECHA DE VENCIMIENTO: 04/12/2023

AUTORIZADA POR:

PAOLA YULIETH OÑATE CAEZ
49716793

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 8424369**	
Paciente: **CRICELIO ALBERTO QUINTANA SUAREZ**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **21/12/1949**	
Edad y género: **73 Años, M.Hombre**	
Identificador único: **18500**	Financiador: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**

NOTAS MÉDICAS

Antecedentes actualizados en el sistema, para la fecha 28/09/2023

Grupo	Descripción
Alérgicos	Ibuprofeno
Farmacológicos	Medicamento: AMLODIPINO 5 MG TABLETA. Dosis: 5. Unidad: MILIGRAMO. Vía: Oral. Frecuencia: Cada 12 horas. Datos clínicos: Hta.
Vacunación Covid	#2 dosis de Sinovac

Fecha: 28/09/2023 18:32 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA PISO 7

Consulta / Ingreso Médico - Tratante - UROLOGIA ONCOLOGICA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: No aplica

ANAMNESIS
Motivo de Consulta y Enfermedad Actual:

Motivo de Consulta y Enfermedad Actual: Urologia oncologica

Criselio Alberto Quintana Suarez
73 años
Natural de Monteria
Telefono 3215789692
Agricultor
Acompañante Maria Luz Elenea Giraldo (Amiga)

Dx
Adenocarcinoma de prostata Gleason 3+3
Tratamiento Prostatectomia radical

Antecedentes
Patologicos: Sinusitis
Medicamentos: No refiere
Cirugias: No refiere
Alergicos: Ibuprofeno
Toxicos: No tabaquismo, no licor
Familiares: No refiere

Estudios

22/12/2022 Biopsia de prostata #3852 Lado izquierdo adenocarcinoma acinar Gleason 3+3, compromiso del 6-10%

Cinetica del PSA
08/03/2022: 5. 43
02/09/2022: 0. 00, creatinina serica 1. 07
06/03/2023: 0. 00
07/09/2023: 0. 00, creatinina serica 1. 16

21/02/2022 GMO Negativa para metastasis

11/03/2022 Tac de torax y abdomen contrastado: No hay signos de enfermedad metastasica en torax o abdomen

26/05/2022 Patologia quirurgica: Adenocarcinoma acinar Gleason 4+4, pT2N0M0R0

EF
Buenas condiciones generales
Afebril, FC 70, Peso 68, Talla 172
Abd Blando, depresible, no distendido, sin masas ni megalias
GU Pene sano, testes normales
TR Prostata de aproximadamente 40 - 50 gramos, ambos lobulos indurados, no hay compromiso de los recesos laterales

NOTAS MÉDICAS

Ext Sin edemas

Conducta: Paciente de 73 años con diagnsotico nuevo de adenocarcinoma de prostata Gleason 3+3, PSA inicial 5. 43, cT2N0M0, riesgo alto por el estadio T, candidato a tratamiento con intencion curativa, explico al paciente y a su acompañante el diagnostico y las opciones de tratamiento con intencion curativa, se realizo cirugia el 15/05/2022, patologia Gleason 4+4, pT2N0M0R0, buen control bioquimico, formula de mirabegron mas oxibutinina por 6 meses y cita urologia oncologica en 6 meses

REVISIÓN POR SISTEMAS
Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 120/70, Presión arterial media(mmhg): 86
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 70 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 16
Escala del dolor: 1
Peso(Kg): 70 Talla(cm): 172 Índice de masa corporal(Kg/m2): 23. 66 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9] Superficie corporal(m2): 1. 83.

Examen Físico:
Aspecto general
Aspecto general : Normal.

Diagnósticos activos después de la nota C61X - TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA, Origen: Primario, Fecha de diagnóstico: 22/12/2021, Edad al diagnóstico: 72 Años, Diagnóstico principal - N310 - VEJIGA NEUROPATICA NO INHIBIDA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE, Fecha de diagnóstico: 28/09/2023, Edad al diagnóstico: 73 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis y Plan de Manejo: .



Firmado por: CARLOS ARTURO CESPEDES ORREGO, UROLOGIA ONCOLOGICA, Registro 0510292008, CC 8160627, el 28/09/2023 18:33

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS
28/09/2023 18:34
OXIBUTININA 10 MG COMPRIMIDO

10 MILIGRAMO, Oral, Cada 24 horas, por 180 días

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS
28/09/2023 18:35
MIRABEGRON 50MG TABLETA

1 TABLETAS, Oral, Cada 24 horas, por 180 días

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLÍNICO
28/09/2023 18:35
Antígeno Específico de Próstata [PSA]

En 6 meses

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS
28/09/2023 18:36
NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA

100 MILIGRAMO, Oral, Cada 24 horas, por 30 días

Ambulatoria/Externa - INTERCONSULTAS
28/09/2023 18:36
Consulta de control o de seguimiento por Especialista en Urologia

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: **CC 8424369**	
Paciente: **CRICELIO ALBERTO QUINTANA SUAREZ**	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): **21/12/1949**	
Edad y género: **73 Años, M.Hombre**	
Identificador único: **18500**	Financiador: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN**

NOTAS MÉDICAS

Interconsulta
En 6 meses

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 29/09/2023 13:41:02