CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES SAS

NIT 800.184.080-0
CÓDIGO SGSSS 520010029201
Carrera 42 - 18A 56 5o Piso - 731 1532 - 731 4357

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA.

No. 1COP 19292
Fecha de Expedición: 02/09/2024 7:25:02 AM
Fecha de Vencimiento: 02/10/2024
Fecha de Generación: 02/09/2024 7:25:00 AM

ENTIDAD: DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT: 901541188 - 5 **CONTRATO:** BATALLON - DISPENSARIO MEDICO (IPIALES) - 198 **PÓLIZA:**
DIRECCIÓN: CARRERA 7 NO. 52 - 48 DISAN **TELÉFONOS:** 4261434

PACIENTE:	REVELO CHAVEZ ANTONIO MARIA	**TIPO DE IDENTIFICACIÓN:**	CC
EDAD:	89 Años	**IDENTIFICACIÓN:**	2274514
TIPO DE USUARIO:	Especiales o de excepción cotizante	**NIVEL:**	N/A
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:	12	**MIPRES:**	
COBERTURA O PLAN DE BENEFICIOS:	13	**ID ENTREGA MIPRES:**	
DIRECCIÓN:	CUASPUD	**PROCEDENCIA:**	IPIALES
FECHA FACTURA:	02/09/2024 7:25:00 AM	**FECHA INICIO FACTURACIÓN:**	2024-09-02
AUTORIZACIÓN:	2769259	**FECHA FINAL FACTURACIÓN:**	2024-09-02
DIAGNÓSTICO:		**PROFESIONAL:**	EXAMEN DIAGNOSTICO A CERO

CÓDIGO	UND. MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	%IVA	VR TOTAL
951902	94	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	2	123,100.00	0.00	0.00	246,200.00

TOTAL ÍTEMS: 1
PLAZO: 30 Días
CUOTA MODERADORA: 0.00
FORMA DE PAGO: A CREDITO
CUOTA DE RECUPERACIÓN: 0.00
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido
PAGOS COMPARTIDOS: 0.00
TOTAL GRAVADO:
TOTAL IVA

SUBTOTAL GENERAL:	246,200.00
TOTAL DESCUENTO:	0.00
COPAGO:	0.00
TOTAL:	246,200.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

Paciente y/o acudiente 59828287

Elaboró: Dayana Guadalupe Rosales Beltran

RES DIAN No. 18764066059248 DE 2024-02-23 HASTA 2025-02-23 No 1COP 1 A 1COP 100000

ESTA FACTURA SE ASIMILA COMO UNA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 C.C).
NO SOMOS CONTRIBUYENTES NI RESPONSABLES DE IVA. IMPRESO POR CLÍNICA OFT. PAREDES S.A.S. NIT. 800.184.080-0
FABRICANTE DEL SOFTWARE CRYSTAL IT SERVICE SAS NIT 901632449-3

5c7147ec271ee1ea675b9970257e34ad97d659256e5c678e33415962a91cfd9b56d2de499ceb7c334edfc039a554e1a6

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT. 860.028.580-2 Software factura

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES SAS

NIT 800.184.080-0
CÓDIGO SGSSS 520010029201
Carrera 42 - 18A 56 5o Piso - 731 1532 - 731 4357

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA.

No. 1COP 19292
Fecha de Expedición: 02/09/2024 7:25:02 AM
Fecha de Vencimiento: 02/10/2024
Fecha de Generación: 02/09/2024 7:25:00 AM

ENTIDAD: DISPENSARIO MEDICO DE CALI
NIT: 901541188 - 5 **CONTRATO:** BATALLON - DISPENSARIO MEDICO (IPIALES) - 198 **PÓLIZA:**
DIRECCIÓN: CARRERA 7 NO. 52 - 48 DISAN **TELÉFONOS:** 4261434

PACIENTE:	REVELO CHAVEZ ANTONIO MARIA	**TIPO DE IDENTIFICACIÓN:**	CC
EDAD:	89 Años	**IDENTIFICACIÓN:**	2274514
TIPO DE USUARIO:	Especiales o de excepción cotizante	**NIVEL:**	N/A
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:	12	**MIPRES:**	
COBERTURA O PLAN DE BENEFICIOS:	13	**ID ENTREGA MIPRES:**	
DIRECCIÓN:	CUASPUD	**PROCEDENCIA:**	IPIALES
FECHA FACTURA:	02/09/2024 7:25:00 AM	**FECHA INICIO FACTURACIÓN:**	2024-09-02
AUTORIZACIÓN:	2769259	**FECHA FINAL FACTURACIÓN:**	2024-09-02
DIAGNÓSTICO:		**PROFESIONAL:**	EXAMEN DIAGNOSTICO A CERO

CÓDIGO	UND. MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	%IVA	VR TOTAL
951902	94	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	2	123,100.00	0.00	0.00	246,200.00

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT. 860.028.580-2 Software: fact-el

TOTAL ÍTEMS: 1
PLAZO: 30 Días
CUOTA MODERADORA: 0.00 **CUOTA DE RECUPERACIÓN:** 0.00 **PAGOS COMPARTIDOS:** 0.00 **COPAGO:** 0.00
FORMA DE PAGO: A CREDITO **MEDIO DE PAGO:** Instrumento no definido **TOTAL GRAVADO:** **TOTAL IVA** **TOTAL:** 246,200.00

SUBTOTAL GENERAL:	246,200.00
TOTAL DESCUENTO:	0.00

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

Paciente y/o acudiente 5982892

Elaboró: Dayana Guadalupe Rosales Beltran

RES DIAN No. 18764066059248 DE 2024-02-23 HASTA 2025-02-23 No 1COP 1 A 1COP 100000

ESTA FACTURA SE ASIMILA COMO UNA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 C.C).
NO SOMOS CONTRIBUYENTES NI RESPONSABLES DE IVA. IMPRESO POR CLÍNICA OFT. PAREDES S.A.S. NIT. 800.184.080-0
FABRICANTE DEL SOFTWARE CRYSTAL IT SERVICE SAS NIT 901632449-3

5c7147ec271ee1ea675b9970257e34ad97d659256e5c678e33415962a91cfd9b56d2de499ceb7c334edfc039a554e1a6

Fecha generación: 05/08/2024 17:13:15

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD:SSERV-2024-08-1491085 **FECHA SOLICITUD:** 8/5/24 5:13 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ANTONIO MARIA REVELO CHAVES
MUNICIPIO: CUASPUD
NOMBRE ENTIDAD: GRUPO DE CABALLERÍA MECANIZADO NO. 3 "GR. JOSÉ
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SP
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 2274514
DEPARTAMENTO: NARIÑO
CODIGO ESM O UPGD: 523568300880
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / TRANSCRIPTOR: ANGELA YESENIA LOPEZ QUENGUA
ESPECIALIDAD QUE REMITE: RIAS por Medicina General (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
H353	DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES SAS
NÚMERO DE CONTRATO: 198 DIGSA/DMCAL-2024
DIRECCIÓN: KR 42 # 18A - 56 OFICINA 505 Pasto - Nariño
DEPARTAMENTO: NARIÑO

CODIGO ESM O UPGD: 5200100292-01
TELÉFONO: 3002053112
MUNICIPIO: PASTO

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2024-08-2769259	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	951902	Oftalmologia (CE) - SSFM	2	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA SEGÚN HISTORIA CLÍNICA, ORDEN MÉDICA Y CRITERIO MÉDICO, SUJETO A AUDITORIA MÉDICA - AUTORIZA: AUDITOR EJÉRCITO –GMCAB. - QUE REQUIERE CONTINUAR SU MANEJO PARA IMPACTAR EN SU SALUD Y DISMINUIR SU MORBIMORTALIDAD – CON ORDEN Y V°B° DE DIRECCION DE GMCAB ST. LOSADA SOTTO JHOJAN STEVEN //- DE ACUERDO A PERTINENCIA Y PREVIA VALIDACIÓN DE DERECHOS DE USUARIO
OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE REALIZA GESTION ORDEN MEDICA DE FECHA 25/07/2024 CUPS 951902 TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR MACULA AMOBOS OJOS - SOLICITADO POR DR --MAYRA MILLENY VERGEL HERNANDEZ - CON ESPECIALIDAD EN --Oftalmologia PACIENTE ADSCRITO A GRUPO DE CABALLERÍA MECANIZADO NO. 3 "GR. JOSÉ MARÍA CABAL" – EJC
FECHA DE VENCIMIENTO: 05/08/2025

AUT-2024-08-2769260	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	951203	Oftalmologia (CE) - SSFM	2	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA SEGÚN HISTORIA CLÍNICA, ORDEN MÉDICA Y CRITERIO MÉDICO, SUJETO A AUDITORIA MÉDICA - AUTORIZA: AUDITOR EJÉRCITO –GMCAB. - QUE REQUIERE CONTINUAR SU MANEJO PARA IMPACTAR EN SU SALUD Y DISMINUIR SU MORBIMORTALIDAD – CON ORDEN Y V°B° DE DIRECCION DE GMCAB ST. LOSADA SOTTO JHOJAN STEVEN //- DE ACUERDO A PERTINENCIA Y PREVIA VALIDACIÓN DE DERECHOS DE USUARIO
OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE REALIZA GESTION ORDEN MEDICA DE FECHA 25/07/2024 CUPS 951203 ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO CCT NERVIO OPTICO AMBOS OJOS - SOLICITADO POR DR --MAYRA MILLENY VERGEL HERNANDEZ - CON ESPECIALIDAD EN --Oftalmologia PACIENTE ADSCRITO A GRUPO DE CABALLERÍA MECANIZADO NO. 3 "GR. JOSÉ MARÍA CABAL" – EJC
FECHA DE VENCIMIENTO: 05/08/2025

AUT-2024-08-2769261	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	890202	Oftalmologia (CE) - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA SEGÚN HISTORIA CLÍNICA, ORDEN MÉDICA Y CRITERIO MÉDICO, SUJETO A AUDITORIA MÉDICA - AUTORIZA: AUDITOR EJÉRCITO –GMCAB. - QUE REQUIERE CONTINUAR SU MANEJO PARA IMPACTAR EN SU SALUD Y DISMINUIR SU MORBIMORTALIDAD – CON ORDEN Y V°B° DE DIRECCION DE GMCAB ST. LOSADA SOTTO JHOJAN STEVEN //- DE ACUERDO A PERTINENCIA Y PREVIA VALIDACIÓN DE DERECHOS DE USUARIO
OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE REALIZA GESTION ORDEN MEDICA DE FECHA 25/07/2024 CUPS 890202 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS EN RETINA - SOLICITADO POR DR --MAYRA MILLENY VERGEL HERNANDEZ - CON ESPECIALIDAD EN --Oftalmologia PACIENTE ADSCRITO A GRUPO DE CABALLERÍA MECANIZADO NO. 3 "GR. JOSÉ MARÍA CABAL" – EJC
FECHA DE VENCIMIENTO: 05/08/2025

59828247

Fecha generación: 05/08/2024 17:13:16

AUT-2024-08-2769262	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	890207	Optometria (CE) - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA SEGÚN HISTORIA CLÍNICA, ORDEN MÉDICA Y CRITERIO MÉDICO, SUJETO A AUDITORIA MÉDICA - AUTORIZA: AUDITOR EJÉRCITO –GMCAB. - QUE REQUIERE CONTINUAR SU MANEJO PARA IMPACTAR EN SU SALUD Y DISMINUIR SU MORBIMORTALIDAD – CON ORDEN Y V°B° DE DIRECCION DE GMCAB ST. LOSADA SOTTO JHOJAN STEVEN //- DE ACUERDO A PERTINENCIA Y PREVIA VALIDACIÓN DE DERECHOS DE USUARIO
OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE REALIZA GESTION ORDEN MEDICA DE FECHA 25/07/2024 CUPS 890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA - SOLICITADO POR DR --MAYRA MILLENY VERGEL HERNANDEZ - CON ESPECIALIDAD EN --Oftalmologia PACIENTE ADSCRITO A GRUPO DE CABALLERÍA MECANIZADO NO. 3 "GR. JOSÉ MARÍA CABAL" – EJC
FECHA DE VENCIMIENTO: 05/08/2025

AUTORIZADA POR:

CATERINE ESTHER DERAZO LOPEZ
1085897168

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES

CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES S.A.S

NIT: 800184080 - Código Habilitación: 520010029201

CARRERA 40A # 19B - 15, AV. PANAMERICANA, PASTO - NARIÑO PASTO - NARIÑO

3009126583

CONSULTAS/EXAMEN/PROCEDIMIENTO No. 40505 Fecha 2024-07-25

PACIENTE:	ANTONIO MARIA REVELO CHAVEZ			**DOC. ID:**	CC2274514	**FECHA NAC:**	19/07/1936
EDAD:	88 años 0 meses 6 días			**SEXO:**	Masculino	**CIUDAD:**	IPIALES
BARRIO:				**DIRECCIÓN:**	CUASPUD		
TELÉFONO:	3108402910 - 3183456167 - 3128374880			**OCUPACIÓN:**	No se tiene Información		
TIPO AFIL:	BENEFICIARIO	**RÉGIMEN:**	ESPECIAL	**PROFESIONAL:**	MAYRA MILLENY VERJEL HERNANDEZ		
EPS:	DISPENSARIO MEDICO DE CALI						
PLAN CONTR:	BATALLON - DISPENSARIO MEDICO (IPIALES) - 198 DIGSA/DMCAL-2024						
ACUDIENTE:	DOLLY REVELO			**PARENTESCO:**		**TELÉF. ACUD:**	3108402910
DIAGNÓSTICO:	H353 - DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO, Sitio: Bilateral						

PROCEDIMIENTOS

CÓDIGO	NOMBRE	SITIO	CANTIDAD	INDICACIÓN	CIE10 REL	FECHA/HORA
951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR BILATERAL	Bilateral	2	MACULA AMBOS OJOS	H353	25/07/2024 12:34
951203	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	Bilateral	2	OCT NERVIO OPTICO AMBOS OJOS	H353	25/07/2024 12:35
890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS RETINA	NoAplica	1	RETINA	H353	25/07/2024 12:36
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	NoAplica	1		H353	25/07/2024 12:36
890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	NoAplica	1	CON RESULTADOS EN 3 MESES	H353	25/07/2024 12:36

MAYRA MILLENY VERJEL HERNANDEZ
OFTALMOLOGO
Registro No.: 54 434

REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
CARNET DE SERVICIOS DE SALUD

NoC.C.2274514 EJC

SP
REVELO CHAVES ANTONIO MARIA

Unidad de Atención: 3008-GRUPO DE CAB. MEC. 03 CABAL
Usuario: (01)
Expedición: 01/09/2001 Vence: INDEFINIDO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
2.274.514
NUMERO

REVELO CHAVES
APELLIDOS

ANTONIO MARIA
NOMBRES

FIRMA



OBSERVACIONES

ESTE CARNET ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE CONTIENE HISTORIA CLINICA DEL USUARIO, QUIEN ES RESPONSABLE DEL BUEN USO.

Documento válido para uso Servicios Salud F.F. M.M. Según lo establece ley 352/97.
Debe presentar Documento de Identidad.
En caso de perdida por favor informar a la respectiva Dirección de Sanidad Militar en el termino de 48 horas.
Si este carnet es encontrado por favor informar a los teléfonos:
2 222616, 3 465527 y 2 556613 de BOGOTA.
Tel: Atención al Usuario Línea: 9800 - 19955

A 135172



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-1935
CUASPUD
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

06-ABR-1961 CUNDAY
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENDON LOPEZ

A-2303400-53128551-M-0002274514-20050520 0501506140N 02 159740583

Patient: REVELO CHAVEZ, ANTONIO MARIA
Physician:
Operator:
Disease:

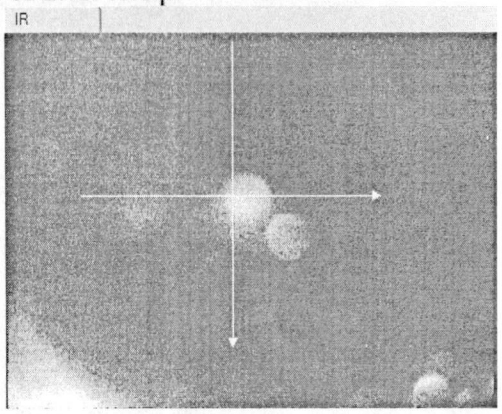
Clinica Oftalmologica Paredes
Carrera 42 #18A-56 Piso 5 (+572)7419272
Gender: Male
ID: 2274514

Exam Date: 02/09/2024
DOB(age): 19/07/1936 (88)
Ethnicity: Hispanic
Algorithm Ver: A2018,1,1,85

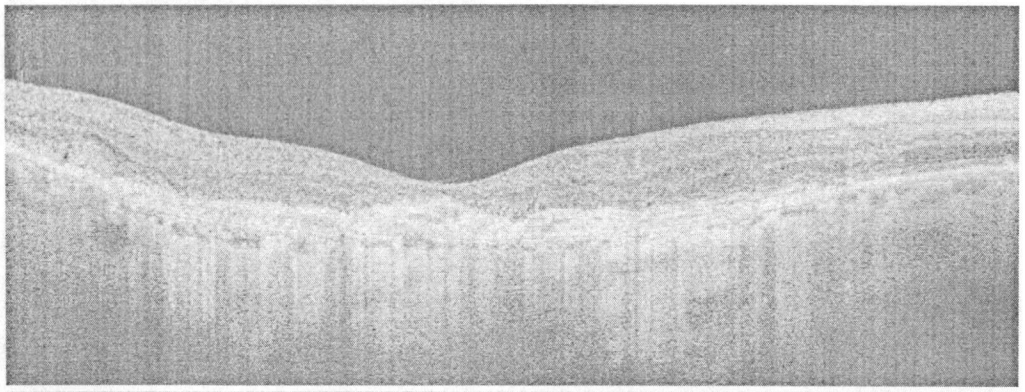
Retina Map

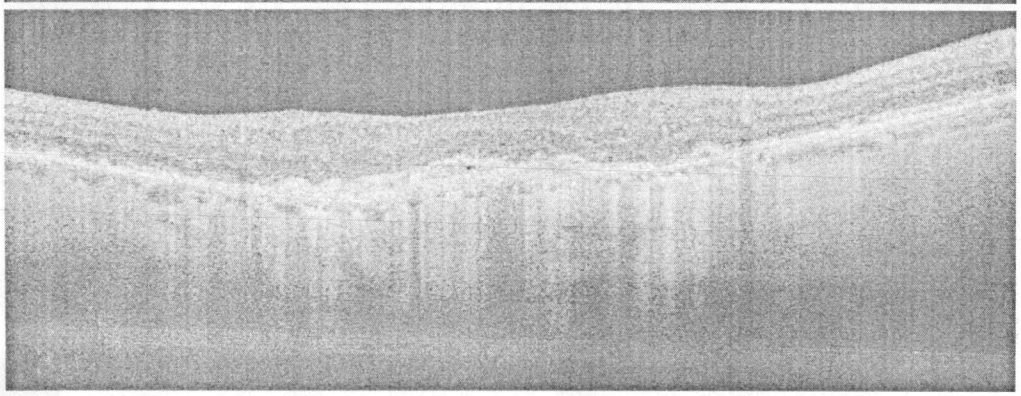
Signal Strength Index 69

Right / OD



Show Boundary Curves





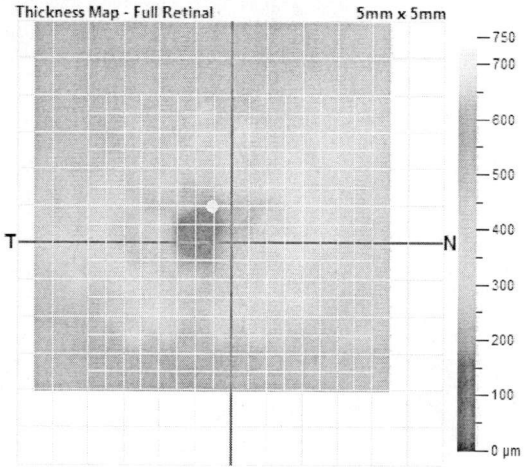
Thickness
- Full Retinal
- Inner Retinal
- Outer Retinal

Threshold 0

Volume 6.05 mm³

Save

Auto Zoom



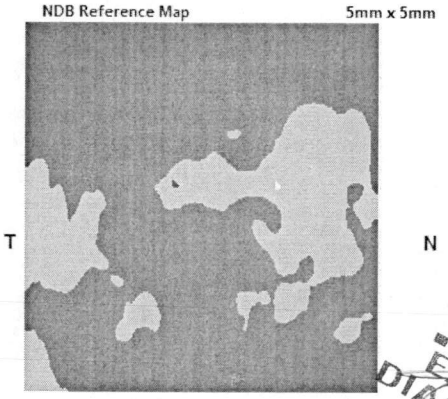
Thickness: 221 µm
(-0.40, 0.38) mm

Show HR Frames Show Lines

Section	Thick (µm)	Vol(mm³)
Fovea	198	0.155
ParaFovea	262	1.645
S. Hemisphere	267	0.840
I. Hemisphere	256	0.805
Tempo	247	0.388
Superior	257	0.403
Nasal	301	0.473
Inferior	242	0.380
Perifovea	243	3.053
S. Hemisphere	239	1.503
I. Hemisphere	247	1.550
Tempo	245	0.770
Superior	218	0.685
Nasal	284	0.891
Inferior	225	0.708

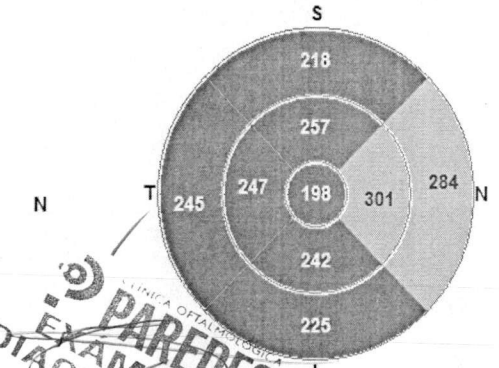
Vol within: 0.155(1mm) 1.800(3mm) 4.853(5mm)

Map Option
- NDB Reference
- RPE Elevation



p > 95%
p > 5%
p > 1%
p < 1%

Map Diameters
Fovea: 1.00 mm
Parafovea: 3.00 mm
Perifovea: 5.00 mm



PAREDES EXAMENES DIAGNOSTICOS

Report Date: Monday 02/09/2024 07:36:31 Software Version: 2018,1,1,85

Comment:

Signature:

Defining the OCT Revolution

OPTOVUE

Patient: REVELO CHAVEZ, ANTONIO MARIA
Physician:
Operator:
Disease:

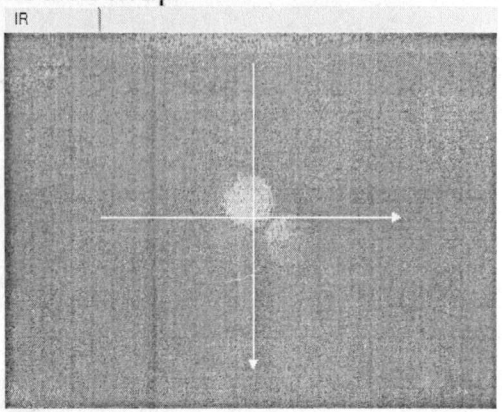
Clinica Oftalmologica Paredes
Carrera 42 #18A-56 Piso 5 (+572)7419272
Gender: Male
ID: 2274514

Exam Date: 02/09/2024
DOB(age): 19/07/1936 (88)
Ethnicity: Hispanic
Algorithm Ver: A2018,1,1,85

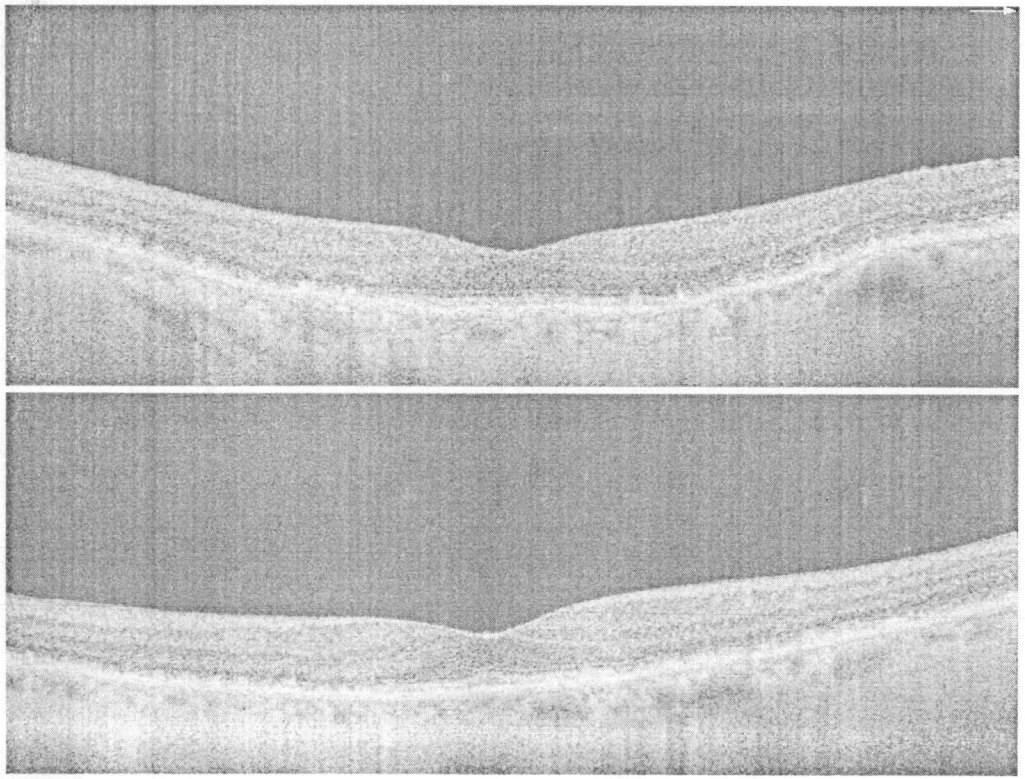
Retina Map

Left / OS

Signal Strength Index 61



Show Boundary Curves



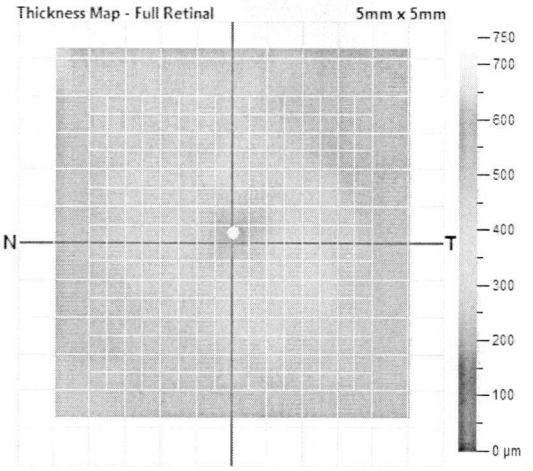
Thickness
- Full Retinal
- Inner Retinal
- Outer Retinal

Threshold 0

Volume 5.72 mm³

Save

Auto Zoom



Thickness: 190 µm
(0.00, 0.00) mm

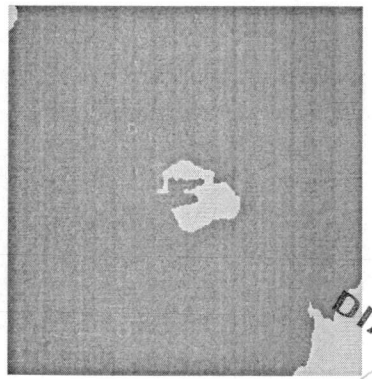
Show HR Frames Show Lines

Section	Thick (µm)	Vol(mm³)
Fovea	214	0.168
ParaFovea	248	1.557
S. Hemisphere	244	0.766
I. Hemisphere	252	0.791
Tempo	256	0.402
Superior	241	0.379
Nasal	244	0.384
Inferior	250	0.393
Perifovea	224	2.818
S. Hemisphere	221	1.392
I. Hemisphere	227	1.427
Tempo	227	0.713
Superior	222	0.699
Nasal	224	0.704
Inferior	224	0.703

Vol within: 0.168(1mm) 1.725(3mm) 4.544(5mm)

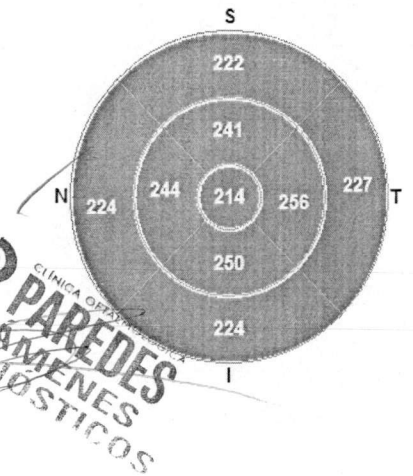
Map Option
- NDB Reference
- RPE Elevation

NDB Reference Map 5mm x 5mm



p > 95%
p > 5%
p > 1%
p < 1%

Map Diameters
Fovea: 1.00 mm
Parafovea: 3.00 mm
Perifovea: 5.00 mm



CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES
EXÁMENES DIAGNÓSTICOS

Report Date: Monday 02/09/2024 07:37:24
Software Version: 2018,1,1,85
Comment:
Signature:

Defining the OCT Revolution

OPTOVUE