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. 1SRV 425113
Fecha de Expedición: 20/09/2024 4:47:02 PM
Fecha de Vencimiento: 20/10/2024
Fecha de Generación: 20/09/2024 4:46:14 PM

ENTIDAD: DISPENSARIO MEDICO CALI

NIT: 901541188 - 5 **CONTRATO:** 198 DIGSA/DMCAL-2024 **PÓLIZA:** NA
DIRECCIÓN: CRA 10 NO 27 - 50 RESIDENCIAS TEQUENDAMA NORTE **TELÉFONOS:** 3166029319

PACIENTE:	BURBANO CAICEDO TERESA DE JESUS	**TIPO DE IDENTIFICACIÓN:**	CEDULA DE CIUDADANIA
EDAD:	77 ANIOS	**IDENTIFICACIÓN:**	27104230
TIPO DE USUARIO:	COTIZANTE	**NIVEL:**	NIVEL I
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:	12	**MIPRES:**	NA
COBERTURA O PLAN DE BENEFICIOS:	01	**ID ENTREGA MIPRES:**	NA
DIRECCIÓN:		**PROCEDENCIA:**	IPIALES
FECHA FACTURA:	20/09/2024 4:46:14 PM	**FECHA INICIO FACTURACIÓN:**	2024-09-16
AUTORIZACIÓN:	2872367	**FECHA FINAL FACTURACIÓN:**	2024-09-16
DIAGNÓSTICO:	H251 - CATARATA SENIL NUCLEAR	**PROFESIONAL:**	MAURICIO ESTEBAN NARVAEZ

CÓDIGO	UND. MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	%IVA	VR TOTAL
137003	BX	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	1	675,200.00	0.00	0.00	675,200.00
		FORMA: Unico, VIA: Misma					
		ESPECIALISTAS DE CLINICAS QUIRURGICAS O GINECOOBSTETRA					675,200.00
130003	BX	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	1	1,586,500.0	0.00	0.00	1,586,500.00
		FORMA: Unico, VIA: Misma					
		ESPECIALISTAS DE CLINICAS QUIRURGICAS O GINECOOBSTETRA					1,586,500.00

TOTAL ÍTEMS: 2
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: 2,261,700.00 **TOTAL IVA** 0.00

SUBTOTAL GENERAL:	2,261,700.00
TOTAL DESCUENTO:	
COPAGO:	0.00
TOTAL:	2,261,700.00

SON: Dos Millones Doscientos Sesenta Y un mil Setecientos pesos m/cte.

PACIENTE FIRMA ORDEN
Paciente y/o acudiente

Elaboró: ANGIE MARISOL DOMÍNGUEZ TORO

RES DIAN No. 18764063973317 Vigencia 2024-01-19 a 2025-01-20 AUTORIZ DEL 1SRV 414295 AL 500000

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

ef348f606d74a11ad3dd9450ed739e378bb18e304e5e88aa2201f249810bb544044edf7239da18f7f0d2278929c46089

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

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. 1SRV 425113
Fecha de Expedición: 20/09/2024 4:47:02 PM
Fecha de Vencimiento: 20/10/2024
Fecha de Generación: 20/09/2024 4:46:14 PM

ENTIDAD: DISPENSARIO MEDICO CALI

NIT: 901541188 - 5 **CONTRATO:** 198 DIGSA/DMCAL-2024 **PÓLIZA:** NA
DIRECCIÓN: CRA 10 NO 27 - 50 RESIDENCIAS TEQUENDAMA NORTE C **TELÉFONOS:** 3166029319

PACIENTE:	BURBANO CAICEDO TERESA DE JESUS	**TIPO DE IDENTIFICACIÓN:**	CEDULA DE CIUDADANIA
EDAD:	77 ANIOS	**IDENTIFICACIÓN:**	27104230
TIPO DE USUARIO:	COTIZANTE	**NIVEL:**	NIVEL I
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:	12	**MIPRES:**	NA
COBERTURA O PLAN DE BENEFICIOS:	01	**ID ENTREGA MIPRES:**	NA
DIRECCIÓN:		**PROCEDENCIA:**	IPIALES
FECHA FACTURA:	20/09/2024 4:46:14 PM	**FECHA INICIO FACTURACIÓN:**	2024-09-16
AUTORIZACIÓN:	2872367	**FECHA FINAL FACTURACIÓN:**	2024-09-16
DIAGNÓSTICO:	H251 - CATARATA SENIL NUCLEAR	**PROFESIONAL:**	MAURICIO ESTEBAN NARVAEZ

CÓDIGO	UND. MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	%IVA	VR TOTAL
137003	BX	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	1	675,200.00	0.00	0.00	675,200.00
		FORMA: Unico, VIA: Misma					
		ESPECIALISTAS DE CLINICAS QUIRURGICAS O GINECOOBSTETRA					675,200.00
130003	BX	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	1	1,586,500.0	0.00	0.00	1,586,500.00
		FORMA: Unico, VIA: Misma					
		ESPECIALISTAS DE CLINICAS QUIRURGICAS O GINECOOBSTETRA					1,586,500.00

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

TOTAL ÍTEMS: 2
PLAZO: 30 Días
CUOTA MODERADORA: 0.00 **CUOTA DE RECUPERACIÓN:** 0.00 **PAGOS COMPARTIDOS:** 0.00
FORMA DE PAGO: A CREDITO **MEDIO DE PAGO:** Instrumento no definido **TOTAL GRAVADO:** 2,261,700.00 **TOTAL IVA** 0.00

SUBTOTAL GENERAL:	2,261,700.00
TOTAL DESCUENTO:	
COPAGO:	0.00
TOTAL:	2,261,700.00

SON: Dos Millones Doscientos Sesenta Y un mil Setecientos pesos m/cte.

PACIENTE FIRMA ORDEN
Paciente y/o acudiente

Elaboró: ANGIE MARISOL DOMÍNGUEZ TORO

RES DIAN No. 18764063973317 Vigencia 2024-01-19 a 2025-01-20 AUTORIZ DEL 1SRV 414295 AL 500000

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

ef348f606d74a11ad3dd9450ed739e378bb18e304e5e88aa2201f249810bb544044edf7239da18f7f0d2278929c46089

Fecha generación: 20/08/2024 07:39:45

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: AUT-2024-08-2872366 **FECHA SOLICITUD:** 8/13/24 2:15 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: TERESA DE JESUS BURBANO CAICEDO
DOCUMENTO: 27104230
MUNICIPIO: IPIALES
DEPARTAMENTO: NARIÑO
NOMBRE ENTIDAD: GRUPO DE CABALLERIA MECANIZADO NO. 3 "GR. JOSÉ
CODIGO ESM O UPGD: 523568300880
COBERTURA EN SALUD: No registra
ESTADO: Provisional
GRADO: CT
FUERZA: EJC
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / TRANSCRIPTOR: DIANA SOFIA GOMEZ IBARRA
ORIGEN: Enfermedad general
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina General - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
Z961	PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES SAS
CODIGO ESM O UPGD: 5200100292-01
NÚMERO DE CONTRATO: .198 DIGSA/DMCAL-2024
DIRECCIÓN: KR 42 # 18A - 56 OFICINA 505 Pasto - Nariño
TELÉFONO: 3002053112
DEPARTAMENTO: NARIÑO
MUNICIPIO: PASTO

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2024-08-2872366	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	137003	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 DIRECCIÓN 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 . 07/29/2024 CUPS 137003 INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES SOLICITADO POR DR. MAURICIO ESTEBAN CON ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGO PACIENTE ADSCRITO A GRUPO DE CABALLERÍA MECANIZADO NO. 3 "GR. JOSÉ MARÍA CABAL" – EJC
FECHA DE VENCIMIENTO: 13/08/2025

AUTORIZADA POR:

CATERINE ESTHER DERAZO LOPEZ
1085897168

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 365 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 13/08/2025

Teresa Burbano C

Fecha generación: 20/08/2024 07:39:20

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2024-08-2872367 **FECHA SOLICITUD:** 8/13/24 2:15 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: TERESA DE JESUS BURBANO CAICEDO
DOCUMENTO: 27104230
MUNICIPIO: IPIALES
DEPARTAMENTO: NARIÑO
NOMBRE ENTIDAD: GRUPO DE CABALLERÍA MECANIZADO NO. 3 "GR. JOSÉ
CODIGO ESM O UPGD: 523568300880
COBERTURA EN SALUD: No registra
ESTADO: Provisional
GRADO: CT
FUERZA: EJC
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / TRANSCRIPTOR: DIANA SOFIA GOMEZ IBARRA
ORIGEN: Enfermedad general
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina General - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
Z961	PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES SAS
CODIGO ESM O UPGD: 5200100292-01
NÚMERO DE CONTRATO: .198 DIGSA/DMCAL-2024
DIRECCIÓN: KR 42 # 18A - 56 OFICINA 505 Pasto - Nariño
TELÉFONO: 3002053112
DEPARTAMENTO: NARIÑO
MUNICIPIO: PASTO

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2024-08-2872367	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	130003	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 DIRECCIÓN 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 . 07/29/2024 CUPS 130003 EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (LENTE PARA CATARATA CON FACAEMULSIFICACION - CADA LENTE) SOLICITADO POR DR. MAURICIO ESTEBAN CON ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGO PACIENTE ADSCRITO A GRUPO DE CABALLERÍA MECANIZADO NO. 3 "GR. JOSÉ MARÍA CABAL" – EJC
FECHA DE VENCIMIENTO: 13/08/2025

AUTORIZADA POR:

CATERINE ESTHER DERAZO LOPEZ
1085897168

NÚMERO DE PRORROGAS: 0

Esta autorización tiene una vigencia de 365 dias a partir de la fecha de expedicion. Vence: 13/08/2025

Teresa Burbano C

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. 41373 Fecha 2024-07-29

PACIENTE:	TERESA DE JESUS BURBANO CAICEDO		**DOC. ID:**	CC27104230	**FECHA NAC:**	09/05/1940
EDAD:	84 años 2 meses 20 días		**SEXO:**	Femenino	**CIUDAD:**	IPIALES
BARRIO:			**DIRECCIÓN:**			
TELÉFONO:	3508581929 - 3128714490		**OCUPACIÓN:**	Desempleado		
TIPO AFIL:	BENEFICIARIO	**RÉGIMEN:** ESPECIAL	**PROFESIONAL:**	MAURICIO ESTEBAN NARVAEZ PENAFIEL		
EPS:	DISPENSARIO MEDICO DE CALI					
PLAN CONTR:	BATALLON - DISPENSARIO MEDICO (PASTO) - 197 DIGSA/DMCAL-2024					
ACUDIENTE:			**PARENTESCO:**	CABEZA DE FAMILIA	**TELÉF. ACUD:**	
DIAGNÓSTICO:	Z961 - PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES (PSEUDOFAQUIA), Sitio: Izquierdo					

PROCEDIMIENTOS

CÓDIGO	NOMBRE	SITIO	CANTIDAD	INDICACIÓN	CIE10 REL	FECHA/HORA
137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	Derecho	1		H251	29/07/2024 15:41
130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	Derecho	1		H251	29/07/2024 15:41
186	LENTE PARA CATARATA CON FACOEMULSIFICACION - CADA LENTE	Derecho	1		H251	29/07/2024 15:41



MAURICIO ESTEBAN NARVAEZ PENAFIEL
OFTALMOLOGO
Registro No.: 1332/2008


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 27.104.230
BURBANO CAICEDO
APELLIDOS
TERESA DE JESUS
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 22-JUL-1947
CC CHILES
CUMBAL (NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.45
ESTATURA
AB+
G.S. RH
F
SEXO
27-MAY-1975 ALDANA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2306700-00158840-F-0027104230-20090609
0012292756A 1
7060008479

CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES SAS

NIT 800184080-0
CR 40 A 19 B 15 AV PANAMERICANA
TELEFONOS 7419272

NOMBRE:	BURBANO CAICEDO TERESA DE JESUS	**MEDICO TRATANTE:**	MAURICIO ESTEBAN NARVAEZ PEÑAFIEL
IDENTIFICACION:	27104230	**ENTIDAD:**	DISPENSARIO MEDICO CALI
TIPO DE IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	**REGIMEN:**	CONTRIBUTIVO
FECHA DE NACIMIENTO:	1947-07-22 (77 AÑOS)	**CONTRATO:**	198 DIGSA/DMCAL-2024-198
SEXO:	FEMENINO	**TIPO DE USUARIO:**	COTIZANTE
TELEFONO:	3508581929	**NIVEL DE USUARIO:**	NIVEL I
DIRECCION:		**OCUPACION:**	9998-NO APLICA
FECHA DE REGISTRO:	2024-09-16 09:29:42	**ACUDIENTE:**	SILVIA LUCERO
		TEL. ACUDIENTE:	2
		PARENTESCO:	AMIGA

POS-OPERATORIO

Fecha:	2024-09-16	**Horal:**	8:50	**HoraF:**	9:40
Instrumentador:	Juliana Narvaez	**Tipo de Anestesia:**	Local	**Medico Anestesista:**	Wilmer Chacon

Diagnostico

Diganostico Pre operatorio	**H251**	CATARATA SENIL NUCLEAR	**Confirmado nuevo**
Diagnostico Pos operatorio	**Z540**	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	

Causa Externa: Enfermedad general **Finalidad Consulta:** No aplica

CUPS Intervenciòn Quirurgica I

137003 - INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES, OJO DERECHO
130003 - EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO, OJO DERECHO
186 - LENTE PARA CATARATA CON FACOEMULSIFICACION - CADA LENTE, OJO DERECHO

Descripción de la intervención quirúrgica y hallazgos operatorios- Intervencion quirurgica I

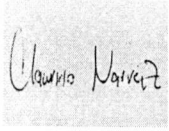
SE REVISA HISTORIA CLÍNICA EN SISTEMA, DATOS DEL PACIENTE, PROCEDIMIENTO A REALIZAR BIOMETRÍA SE ELIGE LENTE CNA0TX +22.50 OJO DERECHO

APLICACION DE PROFILAXIS YODOPOVIDONA AL 5% OFTALMICA.

SOBRE OJO DERECHO
1. ASEPSIA Y ANTISEPSIA.
2. COLOCACIÓN DE BLEFAROSTATO.
3. YODOPOVIDONA.
4. ANESTESIA SUBTENONIANA
5. INCISIÓN CORNEA CLARA 2.7 MM.
6. 2 PUENTES LATERALES
7. CAPSULORREXIS
8. HIDRODISECCIÓN
9. FACOEMULSIFICACIÓN
10. IRRIGACION-ASPIRACIÓN DE MASA
11. IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE EN SACO
12. CIERRE HERMÉTICO
13. ANTIBIÓTICO TÓPICO
14. PARCHE
15. PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

(La firma digital es única de la persona que la usa y está bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES SAS)

MAURICIO ESTEBAN NARVAEZ PEÑAFIEL



OFTALMÓLOGO
REGISTRO MEDICO 1332/2008