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 425284
Fecha de Expedición: 28/09/2024 8:52:12 AM
Fecha de Vencimiento: 28/10/2024
Fecha de Generación: 28/09/2024 8:51:33 AM

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:	RAMIREZ PRADA ENRIQUE	**TIPO DE IDENTIFICACIÓN:**	CEDULA DE CIUDADANIA
EDAD:	39 ANIOS	**IDENTIFICACIÓN:**	1119210079
TIPO DE USUARIO:	COTIZANTE	**NIVEL:**	NIVEL I
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:	12	**MIPRES:**	NA
COBERTURA O PLAN DE BENEFICIOS:	01	**ID ENTREGA MIPRES:**	NA
DIRECCIÓN:	IPIALES	**PROCEDENCIA:**	IPIALES
FECHA FACTURA:	28/09/2024 8:51:33 AM	**FECHA INICIO FACTURACIÓN:**	2024-09-17
AUTORIZACIÓN:	2757526	**FECHA FINAL FACTURACIÓN:**	2024-09-17
DIAGNÓSTICO:	H110 - PTERIGION	**PROFESIONAL:**	MAURICIO ESTEBAN NARVAEZ

CÓDIGO	UND. MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	%IVA	VR TOTAL
104003	BX	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	1	616,300.00	0.00	0.00	616,300.00
		FORMA: Unico, VIA: Misma					
		ESPECIALISTAS DE CLINICAS QUIRURGICAS O GINECOOBSTETRA					616,300.00
103104	BX	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	1	263,500.00	0.00	0.00	263,500.00
		FORMA: Unico, VIA: Misma					
		ESPECIALISTAS DE CLINICAS QUIRURGICAS O GINECOOBSTETRA					263,500.00

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

TOTAL ÍTEMS: 2
PLAZO: 30 Días
SUBTOTAL GENERAL: 879,800.00
TOTAL DESCUENTO:
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:** 879,800.00 **TOTAL IVA** 0.00 **TOTAL:** 879,800.00

SON: Ochocientos Setenta y nueve mil Ochocientos 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

aa4bc1eaa452703e1e08bdabc65e9e79f21c3e1353c623608d36609a4696d09f981adce54e9c3d3b5ade00885db09b9b

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 425284
Fecha de Expedición: 28/09/2024 8:52:12 AM
Fecha de Vencimiento: 28/10/2024
Fecha de Generación: 28/09/2024 8:51:33 AM

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:	RAMIREZ PRADA ENRIQUE	**TIPO DE IDENTIFICACIÓN:**	CEDULA DE CIUDADANIA
EDAD:	39 ANIOS	**IDENTIFICACIÓN:**	1119210079
TIPO DE USUARIO:	COTIZANTE	**NIVEL:**	NIVEL I
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:	12	**MIPRES:**	NA
COBERTURA O PLAN DE BENEFICIOS:	01	**ID ENTREGA MIPRES:**	NA
DIRECCIÓN:	IPIALES	**PROCEDENCIA:**	IPIALES
FECHA FACTURA:	28/09/2024 8:51:33 AM	**FECHA INICIO FACTURACIÓN:**	2024-09-17
AUTORIZACIÓN:	2757526	**FECHA FINAL FACTURACIÓN:**	2024-09-17
DIAGNÓSTICO:	H110 - PTERIGION	**PROFESIONAL:**	MAURICIO ESTEBAN NARVAEZ

CÓDIGO	UND. MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	%IVA	VR TOTAL
104003	BX	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	1	616,300.00	0.00	0.00	616,300.00
		FORMA: Unico, VIA: Misma					
		ESPECIALISTAS DE CLINICAS QUIRURGICAS O GINECOOBSTETRA					616,300.00
103104	BX	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	1	263,500.00	0.00	0.00	263,500.00
		FORMA: Unico, VIA: Misma					
		ESPECIALISTAS DE CLINICAS QUIRURGICAS O GINECOOBSTETRA					263,500.00

Proveedor Tecnológico dispapeles S.A.S. NIT: 860 028 580-2 Software fact-elit*

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: 879,800.00
TOTAL IVA 0.00

SUBTOTAL GENERAL:	879,800.00
TOTAL DESCUENTO:	
COPAGO:	0.00
TOTAL:	879,800.00

SON: Ochocientos Setenta y nueve mil Ochocientos pesos m/cte.

PACIENTE FIRMA ORDEN
PACIENTE Y/O FAMILIAR

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

aa4bc1eaa452703e1e08bdabc65e9e79f21c3e1353c623608d36609a4696d09f981adce54e9c3d3b5ade00885db09b9b

Fecha generación: 03/08/2024 16:58:37

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN: AUT-2024-08-2749319 **FECHA SOLICITUD:** 8/3/24 4:58 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ENRIQUE RAMIREZ PRADA
DOCUMENTO: 1119210079
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: Activo
GRADO: SS
FUERZA: EJC
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / TRANSCRIPTOR: CATERINE ESTHER DERAZO LOPEZ
ORIGEN: Enfermedad general
ESPECIALIDAD QUE REMITE: RIAS por Medicina General (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
H110	PTERIGION	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-2024-08-2749319	RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	103104	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 31 JULIO 2024 CUPS 103104 (1) RESECCIÓN DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO *** OJO IZQUIERDO****- SOLICITADO POR DRA MAYRA MILLENY VERJEL HERNANDEZ ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA RM 54434 CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES SAS //PACIENTE ADSCRITO A GRUPO DE CABALLERÍA MECANIZADO NO. 3 "GR. JOSÉ MARÍA CABAL" – EJC
FECHA DE VENCIMIENTO: 03/08/2025

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: 03/08/2025

Marcela Portilla
Esposa

Fecha generación: 05/08/2024 10:25:52

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD:SSERV-2024-08-1486077 **FECHA SOLICITUD:** 8/5/24 10:25 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ENRIQUE RAMIREZ PRADA
MUNICIPIO: IPIALES
NOMBRE ENTIDAD: GRUPO DE CABALLERÍA MECANIZADO NO. 3 "GR. JOSÉ
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SS
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 1119210079
DEPARTAMENTO: NARIÑO
CODIGO ESM O UPGD: 523568300880
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / TRANSCRIPTOR: FRANCIA MARYLIN NASPUCIL OSORIO **ORIGEN:** Enfermedad general
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina General - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
H110	PTERIGION	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

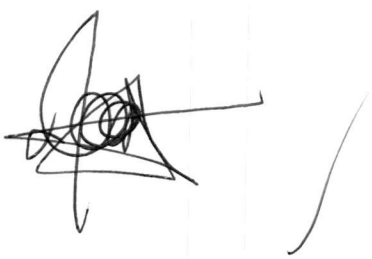
SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2024-08-2757526	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	104003	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 31 JULIO 2024 CUPS 104003 REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR OJO IZQUIERDO
COMPUTARIZADO *** AMBOS OJOS*** SOLICITADO POR DRA MAYRA MILLENY VERJEL HERNANDEZ ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA RM 54434 CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES SAS //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



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. 42223 Fecha 2024-07-31

PACIENTE:	ENRRIQUE RAMIREZ PRADA	DOC. ID:	CC1119210079	FECHA NAC:	03/08/1985
EDAD:	38 años 11 meses 28 días	SEXO:	Masculino	CIUDAD:	SANTAFE DE BOGOTA
BARRIO:		DIRECCIÓN:	IPIALES		
TELÉFONO:	3102481413 - 3102819943	OCUPACIÓN:	Desempleado		
TIPO AFIL:	COTIZANTE RÉGIMEN: ESPECIAL	PROFESIONAL:	MAYRA MILLENY VERJEL HERNANDEZ		
EPS:	DISPENSARIO MEDICO DE CALI				
PLAN CONTR:	BATALLON - DISPENSARIO MEDICO (IPIALES) - 198 DIGSA/DMCAL-2024				
ACUDIENTE:		PARENTESCO:	CABEZA DE FAMILIA	TELÉF. ACUD:	
DIAGNÓSTICO:	H110 - PTERIGION, Sitio: Izquierdo				

PROCEDIMIENTOS

CÓDIGO	NOMBRE	SITIO	CANTIDAD	INDICACIÓN	CIE10 REL	FECHA/HORA
103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	Izquierdo	1	OJO IZQUIERDO	H110	31/07/2024 13:24
104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	Izquierdo	1	OJO IZQUIERDO	H110	31/07/2024 13:23

Dra. Mayra Milleny Verjel Hernandez
RM 54 434
Oftalmologo

MAYRA MILLENY VERJEL HERNANDEZ
OFTALMOLOGO
Registro No.: 54 434

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.119.210.079

RAMIREZ PRADA

APELLIDOS

ENRIQUE

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 02-AGO-1985

FLORENCIA
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 A+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

11-MAR-2004 LA MONTAÑITA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-5200100-00660041-M-1119210079-20150124 0042456442A 1 6733211000

CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES SAS

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

NOMBRE:	RAMIREZ PRADA ENRIQUE	**MEDICO TRATANTE:**	MAURICIO ESTEBAN NARVAEZ PEÑAFIEL
IDENTIFICACION:	1119210079	**ENTIDAD:**	DISPENSARIO MEDICO CALI
TIPO DE IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	**REGIMEN:**	CONTRIBUTIVO
FECHA DE NACIMIENTO:	1985-08-02 (39 AÑOS)	**CONTRATO:**	198 DIGSA/DMCAL-2024-198
SEXO:	MASCULINO	**TIPO DE USUARIO:**	COTIZANTE
TELEFONO:	3186673757	**NIVEL DE USUARIO:**	NIVEL I
DIRECCION:	IPIALES	**OCUPACION:**	9995-INDEPENDIENTE
FECHA DE REGISTRO:	2024-09-17 15:31:10	**ACUDIENTE:**	MARCELA PORTILLA
		TEL. ACUDIENTE:	3102819943
		PARENTESCO:	PAREJA

POS-OPERATORIO

Fecha: 2024-09-17 **Horal:** 14:20 **HoraF:** 15:31

Instrumentador: Beatríz Guerrón **Tipo de Anestesia:** Local

Diagnostico

Diganostico Pre operatorio	**H110**	PTERIGION	**Confirmado nuevo**
Diagnostico Pos operatorio	**Z540**	CONVALECENCIA CONSECUTIVA A CIRUGIA	

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

CUPS Intervenciòn Quirurgica I

103104 - RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO, OJO IZQUIERDO
104003 - REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR OJO IZQUIERDO

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

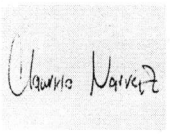
SOBRE OJO IZQUIERDO

1. ASEPSIA Y ANTISEPSIA
2. COLOCACIÓN DE BLEFARØSTATO.
3. INFILTRACIÓN DE ANESTÉSICO
4. RESECCION DE PTERIGION CON TIJERAS.
5. QUERATECTOMÍA SUPERFICIAL.
6. DISENO DE INJERTO EN CONJUNTIVA SUPERIOR.
7. FIJACIÓN DE INJERTO CON NYLON 9.0 SUTURA CONTINUA
8. CIERRE DEL LECHO DONANTE UN PUNTO NYLON 9.0
9. LAVADO CON SOLUCION SALINA Y OCLUSIÓN OCULAR CON GASA ESTÉRIL.

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