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 425323
Fecha de Expedición: 30/09/2024 3:56:36 PM
Fecha de Vencimiento: 30/10/2024
Fecha de Generación: 30/09/2024 3:55:51 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:	ARTEAGA QUISTANCHALA ROSA ANA ELISA	**TIPO DE IDENTIFICACIÓN:**	CEDULA DE CIUDADANIA
EDAD:	68 ANIOS	**IDENTIFICACIÓN:**	37002023
TIPO DE USUARIO:	BENEFICIARIO	**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:	30/09/2024 3:55:51 PM	**FECHA INICIO FACTURACIÓN:**	2024-09-30
AUTORIZACIÓN:	3075129	**FECHA FINAL FACTURACIÓN:**	2024-09-30
DIAGNÓSTICO:		**PROFESIONAL:**	MAURICIO ESTEBAN NARVAEZ

CÓDIGO	UND. MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	%IVA	VR TOTAL
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
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

Proveedor Tecnológico: dspapeles S.A.S. NIT 860.028.580-2 Software: fact-elit

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 DOMINGUEZ 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

8fb22bced28bc52962ab547570a46b7476f6d8b2ecd71804946bbd583cc583383385d04c9adbd9b359bd0fc844b43edd

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 425323
Fecha de Expedición: 30/09/2024 3:56:36 PM
Fecha de Vencimiento: 30/10/2024
Fecha de Generación: 30/09/2024 3:55:51 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:	ARTEAGA QUISTANCHALA ROSA ANA ELISA	**TIPO DE IDENTIFICACIÓN:**	CEDULA DE CIUDADANIA
EDAD:	68 ANIOS	**IDENTIFICACIÓN:**	37002023
TIPO DE USUARIO:	BENEFICIARIO	**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:	30/09/2024 3:55:51 PM	**FECHA INICIO FACTURACIÓN:**	2024-09-30
AUTORIZACIÓN:	3075129	**FECHA FINAL FACTURACIÓN:**	2024-09-30
DIAGNÓSTICO:		**PROFESIONAL:**	MAURICIO ESTEBAN NARVAEZ

CÓDIGO	UND. MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	%IVA	VR TOTAL
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
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

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

TOTAL ÍTEMS: 2
PLAZO: 30 Días
SUBTOTAL GENERAL: 2,261,700.00
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:** 2,261,700.00 **TOTAL IVA** 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

8fb22bced28bc52962ab547570a46b7476f6d8b2ecd71804946bbd583cc583383385d04c9adbd9b359bd0fc844b43edd

Fecha generación: 03/09/2024 14:45:50

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2024-08-3075129 **FECHA SOLICITUD:** 8/28/24 8:24 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ROSA ANA ELISA ARTEAGA QUISTANCHALA
DOCUMENTO: 37002023
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: SLP
FUERZA: EJC
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

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
H251	CATARATA SENIL NUCLEAR	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-2024-08-3075129	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 22/08/2024 CUPS 130003 EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO IZQUIERDO LENTE PAQRA CATARATAS CON FACOEMULSIFICACION CADA LENTE --- SOLICITADO POR DR -Oftalmologia MAURICIO ESTEBAN NARVAEZ PEÑAFIEL CON ESPECIALIDAD EN - PACIENTE ADSCRITO A GRUPO DE CABALLERÍA MECANIZADO NO. 3 "GR. JOSÉ MARÍA CABAL" – EJC
FECHA DE VENCIMIENTO: 28/08/2025

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: 28/08/2025

MIGUEL ALBEIRO TAQUEZ

Fecha generación: 03/09/2024 14:45:35

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:AUT-2024-08-3075128 **FECHA SOLICITUD:** 8/28/24 8:24 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ROSA ANA ELISA ARTEAGA QUISTANCHALA
MUNICIPIO: IPIALES
NOMBRE ENTIDAD: GRUPO DE CABALLERÍA MECANIZADO NO. 3 "GR. JOSÉ
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: SLP
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO: 37002023
DEPARTAMENTO: NARIÑO
CODIGO ESM O UPGD: 523568300880
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

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

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
H251	CATARATA SENIL NUCLEAR	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-2024-08-3075128	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 22/08/2024 CUPS 137003 INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES IZQUIERDO --- SOLICITADO POR DR -Oftalmologia MAURICIO ESTEBAN NARVAEZ PEÑAFIEL CON ESPECIALIDAD EN - PACIENTE ADSCRITO A GRUPO DE CABALLERÍA MECANIZADO NO. 3 "GR. JOSÉ MARÍA CABAL" – EJC
FECHA DE VENCIMIENTO: 28/08/2025

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: 28/08/2025

MIGUEL ALBEIRO TAQUEZ

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. 48006 Fecha 2024-08-22

PACIENTE:	ROSA ANA ELISA ARTEAGA QUISTANCHALA	**DOC. ID:**	CC37002023	**FECHA NAC:**	17/08/1956
EDAD:	68 años 0 meses 5 días	**SEXO:**	Femenino	**CIUDAD:**	IPIALES
BARRIO:		**DIRECCIÓN:**	BARRIO VILLA NUEVA		
TELÉFONO:	3222563607 - 3215935407	**OCUPACIÓN:**	Desempleado		
TIPO AFIL:	COTIZANTE **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: Derecho				

PROCEDIMIENTOS

CÓDIGO	NOMBRE	SITIO	CANTIDAD	INDICACIÓN	CIE10 REL	FECHA/HORA
137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	Izquierdo	1		H251	22/08/2024 15:21
130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	Izquierdo	1		H251	22/08/2024 15:21
186	LENTE PARA CATARATA CON FACOEMULSIFICACION - CADA LENTE	Izquierdo	1		H251	22/08/2024 15:21

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.002.023**
ARTEAGA QUISTANCHALA
APELLIDOS
ROSA ANA ELISA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-AGO-1956**
IPIALES
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 ESTATURA **O+** G.S. RH **F** SEXO

09-DIC-1985 IPIALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2306700-00138897-F-0037002023-20081218 **00083**00552A 2 7060006862

CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES SAS

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

NOMBRE:	ARTEAGA QUISTANCHALA ROSA ANA ELISA	**MEDICO TRATANTE:**	MAURICIO ESTEBAN NARVAEZ PEÑAFIEL
IDENTIFICACION:	37002023	**ENTIDAD:**	DISPENSARIO MEDICO CALI
TIPO DE IDENTIFICACION:	CEDULA DE CIUDADANIA	**REGIMEN:**	OTRO
FECHA DE NACIMIENTO:	1956-08-17 (68 AÑOS)	**CONTRATO:**	198 DIGSA/DMCAL-2024-198
SEXO:	FEMENINO	**TIPO DE USUARIO:**	BENEFICIARIO
TELEFONO:	0	**NIVEL DE USUARIO:**	NIVEL I
DIRECCION:	IPIALES	**OCUPACION:**	9998-NO APLICA
FECHA DE REGISTRO:	2024-09-30 11:08:24	**ACUDIENTE:**	NA
		TEL. ACUDIENTE:	00
		PARENTESCO:	NA

POS-OPERATORIO

Fecha:	2024-09-30	**Horal:**	10:12	**HoraF:**	11:08
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 IZQUIERDO
130003 - EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO, OJO IZQUIERDO
186 - LENTE PARA CATARATA CON FACOEMULSIFICACION - CADA LENTE, OJO IZQUIERDO

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 +26.00 OJO IZQUIERDO

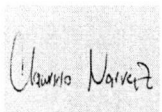
APLICACION DE PROFILAXIS YODOPOVIDONA AL 5% OFTALMICA.

SOBRE OJO IZQUIERDO

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