CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES SAS

NIT 800.184.080-0
CÓDIGO SGSSS 520010029205
Carrera 42 - 18A 56 5o Piso - 731 1532 - 731 4357

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA.

No. 1COP 26746
Fecha de Expedición: 28/10/2024 3:22:13 PM
Fecha de Vencimiento: 27/11/2024
Fecha de Generación: 28/10/2024 3:22:11 PM

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:	HERNANDEZ VILLAREAL BEIDY FABRICIO	**TIPO DE IDENTIFICACIÓN:**	TI
EDAD:	17 Años	**IDENTIFICACIÓN:**	1088217041
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:		**PROCEDENCIA:**	IPIALES
FECHA FACTURA:	28/10/2024 3:22:11 PM	**FECHA INICIO FACTURACIÓN:**	2024-10-28
AUTORIZACIÓN:	3330878	**FECHA FINAL FACTURACIÓN:**	2024-10-28
DIAGNÓSTICO:		**PROFESIONAL:**	MAYRA MILLENY VERJEL

CÓDIGO	UND. MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	%IVA	VR TOTAL
890376	94	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1	38,500.00	0.00	0.00	38,500.00

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

TOTAL ÍTEMS: 1
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:** **TOTAL IVA**

SUBTOTAL GENERAL:	38,500.00
TOTAL DESCUENTO:	0.00
COPAGO:	0.00
TOTAL:	38,500.00

SON: TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

Paciente y/o acudiente

Elaboró: Jairo Fernando Lopez Mirama

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

6331152456021 27bbf4ec0a2577be4489d6d42cff92acb2fd69f32ab7b544abf14bd54bdb9348f1babbcec50e2378326

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES SAS

NIT 800.184.080-0
CÓDIGO SGSSS 520010029205
Carrera 42 - 18A 56 5o Piso - 731 1532 - 731 4357

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA.

No. 1COP 26746
Fecha de Expedición: 28/10/2024 3:22:13 PM
Fecha de Vencimiento: 27/11/2024
Fecha de Generación: 28/10/2024 3:22:11 PM

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:	HERNANDEZ VILLAREAL BEIDY FABRICIO	**TIPO DE IDENTIFICACIÓN:**	TI
EDAD:	17 Años	**IDENTIFICACIÓN:**	1088217041
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:		**PROCEDENCIA:**	IPIALES
FECHA FACTURA:	28/10/2024 3:22:11 PM	**FECHA INICIO FACTURACIÓN:**	2024-10-28
AUTORIZACIÓN:	3330878	**FECHA FINAL FACTURACIÓN:**	2024-10-28
DIAGNÓSTICO:		**PROFESIONAL:**	MAYRA MILLENY VERJEL

CÓDIGO	UND. MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UND	DESC	%IVA	VR TOTAL
890376	94	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1	38,500.00	0.00	0.00	38,500.00

TOTAL ÍTEMS: 1
PLAZO: 30 Dias
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:** **TOTAL IVA**

SUBTOTAL GENERAL:	38,500.00
TOTAL DESCUENTO:	0.00
COPAGO:	0.00
TOTAL:	38,500.00

SON: TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

Paciente y/o acudiente

Elaboró: Jairo Fernando Lopez Mirama

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

63311524560 2f27bbf4ec0a2577be4489d6d42cff92acb2fd69f32ab7b544abf14bd54bdb9348f1babbcec50e2378326

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

Fecha generación: 15/09/2024 17:02:30

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD:SSERV-2024-09-1792691 **FECHA SOLICITUD:** 9/15/24 5:03 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: DEIBY FABRICIO HERNANDEZ VILLARREAL
DOCUMENTO: 1088217041
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
H527	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	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-2024-09-3330878	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	890376	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 25/07/2024 CUPS 890376 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA SOLICITADO POR DR --MAYRA MILLENY VERJEL HERNANDEZ - CON ESPECIALIDAD EN --Oftalmologia PACIENTE ADSCRITO A GRUPO DE CABALLERÍA
MECANIZADO NO. 3 "GR. JOSÉ MARÍA CABAL" – EJC
FECHA DE VENCIMIENTO: 15/09/2025

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. 40511 Fecha 2024-07-25

PACIENTE:	BEIDY FABRICIO HERNANDES VILLAREAL	DOC. ID:	TI1088217041	FECHA NAC:	04/09/2007
EDAD:	16 años 10 meses 21 días	SEXO:	Masculino	CIUDAD:	IPIALES
BARRIO:		DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	3117135170 - 3234986532	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	PARENTESCO:	CABEZA DE FAMILIA	TELÉF. ACUD:	
ACUDIENTE:					
DIAGNÓSTICO:	H104 - CONJUNTIVITIS CRONICA, Sitio: Bilateral				

PROCEDIMIENTOS				INDICACIÓN	CIE10 REL	FECHA/HORA
CÓDIGO	NOMBRE	SITIO	CANTIDAD			
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	NoAplica	1		H527	25/07/2024 12:42
890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	NoAplica	1	CONTROL EN 3 MESES	H527	25/07/2024 12:42
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	NoAplica	1		H527	25/07/2024 12:42

MAYRA MILLENY VERJEL HERNANDEZ
OFTALMOLOGO
Registro No.: 54 434

REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



SOLDADO ACTIVO **EJC**

BENEFICIARIO
HERNANDEZ VILLARREAL DEIBY FABRICIO
TI 1088217041
Hijo(a)

AFILIADO
HERNANDEZ BETANCOURTH LUIS OMAR
CC 87104811

DISCAPACIDAD NINGUNA
G.S RH O+ **VENCE** 04/09/2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.088.217.041**
HERNANDEZ VILLARREAL

APELLIDOS
DEIBY FABRICIO

NOMBRES

Deiby Hernandez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-SEP-2007**
POTOSI
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
04-SEP-2025 **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
10-OCT-2014 IPIALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2306700-00655913-M-1088217041-20150107 **0042**212388A 3 43710375

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES

CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES S.A.S

NIT: 800184080 - Código Habilitación: 520010029205
CALLE 10 # 554 EDIFICIO TORRE EMPRESARIAL PLAZA CENTRO IPIALES - NARIÑO
7332029

NOTA DE EVOLUCION

No. Admisión:	58262	Fecha Admisión:	28/10/2024 03:21 PM	No. Folio:	73902	Fecha Folio:	28/10/2024 03:59 PM
Sede:	SEDE IPIALES			Dirección:	CALLE 10 # 554 EDIFICIO TORRE EMPRESARIAL PLAZA CENTRO	Teléfono:	7332029

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE:	BEIDY FABRICIO HERNANDEZ VILLAREAL	DOC. ID:	TI1088217041	FECHA NAC:	04/09/2007
EDAD:	17 años 1 meses 24 días	SEXO:	Masculino	CIUDAD:	IPIALES
BARRIO:		DIRECCIÓN:			
TELÉFONO:	3117135170 - 3234986532	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:	

ANTECEDENTES

Antecedentes COP: NO	Observaciones: NA
Oculares: NO	Observaciones: NA
Ocupación: NO	Observaciones: NA
Farmacológicos: NO	Observaciones: NA
Quirúrgicos: NO	Observaciones: NA
Alérgicos: NO	Observaciones: NA
Familiares: NO	Observaciones: NA
Patológicos: NO	Observaciones: NA
Otros: NO	Observaciones: NA

NOTAS EVOLUCION

NOTA DE EVOLUCION: EL PACIENTE ASISTE AL CONSULTORIO CUMPLIENDO LAS MEDIDAS GENERALES ADOPTADAS POR LAS AUTORIDADES DE SALUD PARA DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO (PREVIAS MEDIDAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA, USO DE TAPABOCAS, HIGIENIZACIÓN DE MANOS)

PACIENTE ASISTE A CONTROL POR CONJUNTIVITIS ALÉRGICA AMBOS OJOS

APLICA COLIRIOS: NO
ULTIMAS GAFAS: NO USA

AGUDEZA VISUAL LEJANA SIN CORRECCIÓN:
OJO DERECHO: 20/25
OJO IZQUIERDO: 20/25

BIOMICROSCOPÍA:
OJO DERECHO:
PÁRPADOS: SANOS
APARATO LAGRIMAL: PUNTO LAGRIMAL PERMEABLE
CONJUNTIVA: TRANQUILA
CÓRNEA: QUERATITIS PUNTEADA
CÁMARA ANTERIOR: FORMADA
IRIS: PUPILA NEGRA CENTRAL REACTIVA
CRISTALINO: TRANSPARENTE

OJO IZQUIERDO:
PÁRPADOS: SANOS
APARATO LAGRIMAL: PUNTO LAGRIMAL PERMEABLE
CONJUNTIVA: TRANQUILA
CÓRNEA: QUERATITIS PUNTEADA
CÁMARA ANTERIOR: FORMADA
IRIS: PUPILA NEGRA CENTRAL REACTIVA
CRISTALINO: TRANSPARENTE

FONDO DE OJO
DILATA: NO

OJO DERECHO
VÍTREO: CLARO
NERVIO: EXCAVACIÓN 0.2
MÁCULA: SANA
PERIFERIA: RETINA APLICADA

OJO IZQUIERDO
VÍTREO: CLARO
NERVIO: EXCAVACIÓN 0.2
MÁCULA: SANA
PERIFERIA: RETINA APLICADA

Paciente acepta términos y condiciones para el tratamiento de datos personales, dando cumplimiento al decreto 1377 ley 1581 de 2012.

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA PAREDES

CLINICA OFTALMOLOGICA PAREDES S.A.S

NIT: 800184080 - Código Habilitación: 520010029205
CALLE 10 # 554 EDIFICIO TORRE EMPRESARIAL PLAZA CENTRO IPIALES - NARIÑO
7332029

NOTA DE EVOLUCION

DIAGNÓSTICOS

CIE10	NOMBRE	SITIO	TIPO	CLASE	OBSERVACIONES
H104	CONJUNTIVITIS CRONICA	Bilateral	Impresión diagnostica	Principal	
H527	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	Bilateral	Impresión diagnostica	Relacionado	

ANÁLISIS Y PLAN

ANALISIS
- PACIENTE CON QUERATOCONJUNTIVITIS ALERGICA Y OJO SECO , SE DA RECOMENDACIONES AMBIENTALES, NO FROTARSE LOS OJOS, SE SOLICITA:

- HIALURONATO DE SODIO (VIALES) APLICAR UNA GOTA CADA 2 HORAS EN AMBOS OJOS (120 VIALES)
- OLOPATADINA APLICAR UNA GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS (3)
- PREDNISOLONA + FENILEFRINA APLICAR UNA GOTA CADA 8 HORAS EN AMBOS OJOS POR UN MES
-TACROLIMUS Frasco FRASCO X 5 ML 0.03% , APLICAR UNA GOTA CADA 12 HORAS AMBOS OJOS (3)
CONTROL EN 3 MESES

- SE EXPLICAN HALLAZGOS CLÍNICOS
- SE REALIZA CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA
- SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES (HIGIENE DE MANOS) Y SIGNOS DE ALARMA (DOLOR OCULAR INTENSO, DISMINUCIÓN SÚBITA DE LA VISIÓN)

Dra Mayra Milleny Verjel Hernández
RM 54 434
Oftalmologa

MAYRA MILLENY VERJEL HERNANDEZ
OFTALMOLOGO
Registro No.: 54 434

Paciente acepta términos y condiciones para el tratamiento de datos personales, dando cumplimiento al decreto 1377 ley 1581 de 2012.