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 27693
Fecha de Expedición: 02/11/2024 2:07:31 PM
Fecha de Vencimiento: 02/12/2024
Fecha de Generación: 02/11/2024 2:07:28 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:	MONTENEGRO SEGUNDO ORLANDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN:	CC
EDAD:	83 Años	IDENTIFICACIÓN:	5267041
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:	IPIALES	PROCEDENCIA:	IPIALES
FECHA FACTURA:	02/11/2024 2:07:28 PM	FECHA INICIO FACTURACIÓN:	2024-11-02
AUTORIZACIÓN:	3460810	FECHA FINAL FACTURACIÓN:	2024-11-02
DIAGNÓSTICO:		PROFESIONAL:	SANDRA ARTEAGA

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 900 028 590-2 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 FIRMA ORDEN
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

6eb5fc 3e000b4b2e20181b3fa24914843d599593a448dd93222e77e20d37a67e649a6c29d533af0721f6399f17adce9

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 27693
Fecha de Expedición: 02/11/2024 2:07:31 PM
Fecha de Vencimiento: 02/12/2024
Fecha de Generación: 02/11/2024 2:07:28 PM

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

PACIENTE:	MONTENEGRO SEGUNDO ORLANDO	**TIPO DE IDENTIFICACIÓN:**	CC
EDAD:	83 Años	**IDENTIFICACIÓN:**	5267041
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:	IPIALES	**PROCEDENCIA:**	IPIALES
FECHA FACTURA:	02/11/2024 2:07:28 PM	**FECHA INICIO FACTURACIÓN:**	2024-11-02
AUTORIZACIÓN:	3460810	**FECHA FINAL FACTURACIÓN:**	2024-11-02
DIAGNÓSTICO:		**PROFESIONAL:**	SANDRA ARTEAGA

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 860.028.590-2 Software: text-ejl

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 FIRMA ORDEN
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

6eb5fc13e000b4b2e20181b3fa24914843d599593a448dd93222e77e20d37a67e649a6c29d533af0721f6399f17adce9

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	Autorizaciones	
	Código:	
	Proceso:	
	Vigente a partir de:	Página 1 de 1

Fecha generación: 24/09/2024 12:45:43

AUTORIZACIONES

NÚMERO DEAUT-2024-09-3460810 **FECHA** 9/24/24, 11:25 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL SEGUNDO ORLANDO MONTENEGRO
MUNICIPIO IPIALES
NOMBRE GRUPO DE CABALLERÍA MECANIZADO NO. 3 "GR. JOSÉ
COBERTURA EN No registra
GRADO: DJ
REGIONAL: SUR OCCIDENTE

DOCUMENTO 5267041
DEPARTAMENTO NARIÑO
CODIGO ESM O 523568300880
ESTADO Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

PROFESIONAL / ESPECIALIDAD QUE FRANCIA MARYLIN NASPUCIL OSORIO Oftalmologia (CE) - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
H250	CATARATA SENIL INCIPIENTE	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS 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 5200100292-01
TELÉFONO 3002053112
MUNICIPIO PASTO

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2024-09-3460810	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 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 31/08/2024 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: 24/09/2025

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: 24/09/2025

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

CONSULTAS/EXAMEN/PROCEDIMIENTO No. 51945 Fecha 2024-08-31

PACIENTE:	SEGUNDO ORLANDO MONTENEGRO	DOC. ID:	CC5267041	FECHA NAC:	17/10/1941
EDAD:	82 años 10 meses 14 días	SEXO:	Masculino	CIUDAD:	IPIALES
BARRIO:		DIRECCIÓN:	IPIALES		
TELÉFONO:	3172841642 - 3165485556	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:	H250 - CATARATA SENIL INCIPIENTE, Sitio: Bilateral				

PROCEDIMIENTOS

CÓDIGO	NOMBRE	SITIO	CANTIDAD	INDICACIÓN	CIE10 REL	FECHA/HORA
890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	NoAplica	1	CON RESULTADOS	H250	31/08/2024 11:01

MAYRA MILLENY VERJEL HERNANDEZ
OFTALMOLOGO
Registro No.: 54 434

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

5267041
NUMERO

MONTENEGRO
APELLIDOS

SEGUNDO ORLANDO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-OCT-1941
IPIALES
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-NOV-1962 IPIALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-2306700-53090121-M-0005267041-20010907 01942 01247A 02 102186781

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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



No. CC-5267041 EJC

DJ REN

AFILIADO:
MONTENEGRO SEGUNDO ORLANDO

USUARIO V36 DISCAPACIDAD: Ninguna

AFILIACION 16/03/1994 VENCE INDEFINIDO

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:	59912	**Fecha Admisión:**	02/11/2024 11:25 AM	**No. Folio:**	76706	**Fecha Folio:**	02/11/2024 12:48 PM
Sede:	SEDE IPIALES		**Dirección:**	CALLE 10 # 554 EDIFICIO TORRE EMPRESARIAL PLAZA CENTRO		**Teléfono:**	7332029

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE:	SEGUNDO ORLANDO MONTENEGRO	**DOC. ID:**	CC5267041	**FECHA NAC:**	17/10/1941
EDAD:	83 años 0 meses 16 días	**SEXO:**	Masculino	**CIUDAD:**	IPIALES
BARRIO:		**DIRECCIÓN:**	IPIALES		
TELÉFONO:	3172841642 - 3165485556	**OCUPACIÓN:**	Desempleado		
TIPO AFIL:	COTIZANTE **RÉGIMEN:** ESPECIAL	**PROFESIONAL:**	SANDRA ARTEAGA		
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: SI	**Observaciones:** LEVOTIROXINA QUETIAPINA TIAMINA TAMSULOSINA
Quirúrgicos: NO	**Observaciones:** NA
Alérgicos: NO	**Observaciones:** NA
Familiares: NO	**Observaciones:** NA
Patológicos: SI	**Observaciones:** HIPOTIROIDISMO ANSIEDAD
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)

ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE REFIERE VISION BORROSA EN AMBOS OJOS, ASISTE CON RESULTADO DE EXAMENES

ECOGRAFIA AO INDICANDO CATARATA HIPERMADURA

COLIRIOS: SULFATO DE CONDROITINA + HIALURONATO DE SODIO APLICAR UNA GOTA CADA 6 HORAS EN AMBOS OJOS
ÚLTIMO CAMBIO DE GAFAS: NO USA

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN:
OJO DERECHO: MOVIMIENTO DE MANOS
OJO IZQUIERDO: 20/400

BIOMICROSCOPÍA:
OJO DERECHO:
PÁRPADOS: SANOS
APARATO LAGRIMAL: PUNTO LAGRIMAL PERMEABLE
CONJUNTIVA: PTERIGION TEMPORAL GRADO I
CÓRNEA: CENTRAL CLARA
CÁMARA ANTERIOR: FORMADA, NO CELULARIDAD
IRIS: PUPILA NEGRA CENTRAL REACTIVA
CRISTALINO: NO 4 P 3

OJO IZQUIERDO:
PÁRPADOS: SANOS
APARATO LAGRIMAL: PUNTO LAGRIMAL PERMEABLE
CONJUNTIVA: PINGUECULA NASAL
CÓRNEA: CENTRAL CLARA
CÁMARA ANTERIOR: FORMADA, NO CELULARIDAD
IRIS: PUPILA NEGRA CENTRAL REACTIVA
CRISTALINO: N0 3

FONDO DE OJO:
OJO DERECHO: NO VALORABLE

OJO IZQUIERDO:
VÍTREO: CLARO
PAPILA: BORDES DEFINIDOS

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

MÁCULA: BUEN BRILLO
VASOS: NORMALES
RETINA PERIFÉRICA: RETINA ADHERIDA,PERIFERIA SANA
DISCO ÓPTICO: EXCAVACIÓN 0.7

TONOMETRIA: OD: 15 MMHG OI: 15 MMHG

DIAGNÓSTICOS

CIE10	NOMBRE	SITIO	TIPO	CLASE	OBSERVACIONES
H250	CATARATA SENIL INCIPIENTE	Bilateral	Impresión diagnostica	Principal	
H010	BLEFARITIS	Bilateral	Impresión diagnostica	Relacionado	

ANÁLISIS Y PLAN

CONDUCTA: SE DAN INDICACIONES CUIDADOS RECOMENDACIONES MEDIDAS DE ALARMA, SE EXPLICA FORMULA DE MEDICAMENTO Y MANEJO A SEGUIR SE REALIZA CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA.
TRATAMIENTO CON OPTIVE APLICAR 1 GOTA CADA 4 HORAS AO (3).
CONTROL EN 1 MES DR IGNACIO ARTEAGA (DEFINIR CONDUCTA DE CIRUGIA DE CATARATA)

Sandra Arteaga

SANDRA ARTEAGA
OFTALMOLOGO
Registro No.: 2408/95

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