HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL ESE	SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD FORMATO CERTIFICADO PARA LA AUTORIZACION DE PAGOS AL CONTRATISTA	
Código: HSR-ARF-APR-P01-M02-F08	Versión: 01	Página: 1 de 1
HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E		

CERTIFICADO PARA LA AUTORIZACION DE PAGOS AL CONTRATISTA.						
INFORMACION DEL CONTRATISTA:						
Nombre o Razón Social	UNIDAD OFTAMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA S.A.S.					
C.C./NIT:	900.606.427-8					
Nombre del Supervisor:	HERNEY ARMANDO BURITICA MONCALEANO					
INFORMACION DE CONTRATO						
Número	352					
Fecha de Suscripción	27 DE JUNIO DE 2024					
Fecha de iniciación de Actividades	01 DE JULIO DE 2024					
Nombre del Supervisor:	HERNEY ARMANDO BURITICA MONCALEANO					
CONCEPTO DEL SUPERVISOR:						
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD Y EN EL TIEMPO PACTADO CON EL OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRATADAS				SI	X	
				NO		
POR LO CUAL SE AUTORIZA EL PAGO QUE CORRESPONDE A:						
Primero	Segundo	Tercero	Cuarto	Otro X	**AGOSTO**	
Valor del pago		**$ 28,031,000**		Saldo del contrato	**$ 118,334,000**	
OBSERVACIONES: Factura Electronica de Venta No. **UO 18619** de fecha 23 de Agosto de 2024						
Ciudad y Fecha: El Espinal Tolima, 06 SEP 2024						
Firma Supervisor:						

HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD FORMATO INFORME SUPERVISOR O INTERVENTOR	
CÓDIGO: HSR-ACO-GCR-M01-F13	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 1 de 2

HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E

1. Datos generales.

Número del contrato:	352								**Fecha de suscripción:**	27/06/2024			
Tipo de contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS								**Fecha de inicio:**	01/07/2024			
Nombre o razon social contratista:	UNIDAD OFTAMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA S.A.S.								**Número de cédula o NIT:**	**900.606.427-8**			
Periodo del Informe:	1	8	2024	al	31	8	2024		**Plazo de ejecucion:**	SEIS (06) MESES			
Interventor:	N/A								**Número de cédula o NIT:**	n/a			
Supervisor:	HERNEY ARMANDO BURITICA MONCALEANO								**Numero de cedula:**	93.355.327			
Nombre funcionario o contratista apoyo a la supervision:	N/A								**Objeto:**	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA PROCEDIMIENTOS OFTALMOLÓGICOS EN EL HOSPITAL SAN RAFAEL E S.E. DE EL ESPINAL.			
Cargo funcionario o contratista apoyo a la supervision:	N/A												

2. Información presupuestal.

Valor del contrato:	$ 165,000,000	**Informacion presupuestal**	**Valor CDP**	$ 165,000,000	**Número CDP**	647	**Fecha CDP**	27/06/2024
			Valor RP	$ 165,000,000	**Número RP**	698	**Fecha RP**	27/06/2024

2.1 Adiciones y Prórrogas (si aplica).

Valor adicion contrato:	$ 0	**Informacion presupuestal**	**Valor CDP**	$ 0	**Número CDP**	-	**Fecha CDP**	-
			Valor RP	$ 0	**Número RP**	-	**Fecha RP**	-
Prorroga 1:	N/A	**Prorroga 2:**	N/A		**Observaciones:**			

2.2 Valor y plazo total.

Cantidad de adiciones (Sume la cantidad de adiciones realizadas)	0	**Valor total de contrato (Valor inicial + Valor total de las adiciones)**	$ 0	**Plazo Total de Ejecución (Plazo inicial + prorrogas)**	0

2.3 Anticipo (si aplica).

Valor Anticipo	0	**Porcentaje de Amortización**	0	**Fecha Pago del Anticipo**	dd	mm	aaa	

3. Estampillas

Nombre de Estampilla Pro	Numero Estampilla	Valor	Fecha

4. Cumplimiento de Obligaciones.

Concepto general	SI	NO	Observaciones
Cumplimiento de obligaciones generales del contrato	X		
Cumplimiento de obligaciones especificas del contrato	X		

HOSPITAL SAN RAFAEL	SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD FORMATO INFORME SUPERVISOR O INTERVENTOR	
CÓDIGO: HSR: ~~ACO-GCR-M01-F13~~	VERSIÓN: 01	PÁGINA: 2 de 2

HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL E.S.E

5. Garantías (Si aplica).

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia			
			Desde (Día/ mes/ año)	hasta (Día/ mes/ año)	Fecha aprobación (Día/ mes/ año	Valor del amparo
Cumplimiento	SEGUROS MUNDIAL	I-100034417	01/07/2024	01/07/2025	28/06/2024	$ 33,000,000
Pago de salarios y prestaciones laborales		I-100034417	01/07/2024	01/01/2028	28/06/2024	$ 66,000,000
RCE		I-100008238	01/07/2024	01/01/2027	28/06/2024	$ 33,000,000

5.1 Ampliaciones garantías (Si aplica).

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia			
			Desde (Día/ mes/ año)	hasta (Día/ mes/ año)	Fecha aprobación (Día/ mes/ año	Valor del amparo

6. Balance financiero del contrato.

Valor ejecutado en el periodo:	**$ 28,031,000**	**Valor Total Ejecutado**	**$ 46,666,000**	**Saldo por ejecutar**	**$ 118,334,000**

7. Verificación Pago al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales.

La supervisión y/o interventoria verifico el cumplimiento del contratista de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales conforme a los documentos (planillas, pagos, certificaciones) allegados por el contratista en cumplimiento de lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002: "(....) verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante toda su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas. (...) Cuando la contratación se realice con personas jurídicas, se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el revisor fiscal(...)". Nota: Esta verificación se hará cada vez que exista pago a favor del contratista, dependerá de la forma de pago pactada.

Numero de Planilla de Aportes	PLANILLA N° **9471190863** DEL MES DE AGOSTO
Certificación pago de Aportes	
Fecha emisión de Informe	AGOSTO 2024

Nombre Supervisor y/o Interventor: HERNEY ARMANDO BURITICA MONCALEANO
Cargo Supervisor:

N/A
Nombre apoyo a la supervisión:
Cargo o Contrato:

ORDEN DE PAGO No. 84480

HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE
Nit 890701033

DIA	MES	AÑO
26	ago	2024

SEÑOR(a) TESORERO(a): SIRVASE PAGAR A FAVOR DE:

Nombre y Apellidos: UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA SAS C.C ó Nit: 900606427

Factura: F-UO18619 Contrato: 352

La suma de : VeintiCuatro millones Ochocientos Siete mil Cuatrocientos Treinta y Cinco Pesos M/Cte.

Por concepto de : Servicios profesionales especializados para procedimientos oftalmologicos en el HSR Espinal, s/g contrato 352, durante el mes de Agosto de 2024

Concepto	Valor Afectado	(-) Descuento	Neto a Pagar
Valor Cuenta de Cobro	28,031,000		
Retefuente Honorarios PJ 11%		3,083,410	
Rete Ica de Servicios 0.50%		140,155	
Total Anticipos		0	
TOTALES ---------->			24,807,435

No. Registro	Vigencia	Codigo	Vigencia	Fondo	Valor
698	2024	2450209	2024	001	28,031,000

RECIBI EL VALOR DE LA PRESENTE FACTURA O CUENTA DE COBRO A CONFORMIDAD

Recibí : _____ CXP - Autorizado _____

C.C / Nit

UNIDAD OFTALMOLÓGICA DE ALTA TECNOLOGÍA

Factura Electronica de Venta

UO 18619

FECHA FACTURA: 23-08-2024

FECHA VENCE:

Act. Economica 8621

POR FAVOR NO EFECTUAR RETENCION SOBRE ICA EN CIUDADES DIFERENTES A LA DE GIRARDOT (CUNDINAMARCA).

Datos del Emisor		Datos del Adquiriente	
Nombre:	UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA.	**Nombre:**	HOSPITAL SAN RAFAEL ESPINAL
Nit:	900.606.427 - 8	**Nit:**	890701033
Direccion:	CALLE 20 A No 7-40 GRANADA GIRARDOT, CUNDINAMARCA	**Dirección:**	CALLE 4 NO 6-29
Telefono:	TELS: 8352204 - 8351331	**Teléfonos:**	

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1.00	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	28,031,000.00	28,031,000.00

Condiciones de Pago:	PAGO A 60 DIAS
Observaciones:	
PRESTACION DE SERVICIOS OFTALMOLOGICOS MES DE AGOSTO 2024	

Resolución DIAN No.18764073373091 Fecha 20/06/2024 , Numeración autorizada prefijo UO del No.17384 a la 500.000 - Vigencia 12 meses.

La presente factura de venta se asmila a una letra de cambio según articulo 774 del codigo de comercio y si no es cancelada dentro del plazo estipulado, el comprador se compromete a pagar interes de mora autorizados por la Super Bancaria, según articulo 884 del codigo de comercio, a partir del dia siguiente a su fecha de vecimiento. El comprador declara haber recibido real y materilamente los servicios y/o productos descritos.

Total Servicios $:	**28,031,000.00**
Copagos $:	**0**
IVA %	**0.00**
Saldo APB $:	**28,031,000.00**

Firma Autorizada:

Firma y Sello CC. / NIT:

Cufe

663022eb749a0b28814c1e3542d9ebdc1f8388436e43014deb7b0636e4ea746693bfc426b60693

Email : unidadoftalmologica2019@gmail.com - Factura Realizada por el Software helisa de la casa PROASISTEMAS SA

FECHA: Agosto 23 DE 2024

CIRUGIA

UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA S.A.S

NIT: 900.606.427-8

CLL 20A Nº 7-40 B/GRANADA

SERVICIO DE CIRUGIA PRESTADOS AL HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL MES DE AGOSTO 2024

NUM.	FECHA	DOCUMENTO	NOMBRE PACIENTE	ENTIDAD	PROCEDIMIENTO
1	10/08/2024	93080676	IVAN GUTIERREZ		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
2	10/08/2024	35319195	JULIA INES GUTIERREZ SUAREZ		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
3	10/08/2024	93117573	LUIS HEBER PATIÑO RODRIGUEZ		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
4	10/08/2024	28718381	GRACIELA MONTEALEGRE CALDERON		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
5	10/08/2024	28715683	MARIA SOL ANGEL PALACIO RODRIGUEZ		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
6	10/08/2024	93117548	JOSE IVAN SAENZ		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
7	10/08/2024	65554241	LILIA EUDOCIA GONGORA CARRILLO		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
8	10/08/2024	28713123	SOLANGEL MORENO DE PLAZAS		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
9	10/08/2024	39584778	CAROLINA CARDOZO MURILLO		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
10	10/08/2024	38335046	LUCIANA DURAN DE CASTRO		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
11	10/08/2024	28754166	ANA HILDA BONILLA GUZMAN		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
12	10/08/2024	38224435	MARIA LEILA CAMARGO DE MUNAR		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
13	10/08/2024	2387785	SERGIO POLOCHE BRIÑEZ		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
14	10/08/2024	93115435	JOSE ANIBAL BARRIOS AGUIRRE		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
15	10/08/2024	28889078	ELINA MOSQUERA SANABRIA		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
16	10/08/2024	28707205	BETTY LAISECA		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)

EXAMENES

UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA S.A.S
NIT: 900.606.427-8
CLL 20A Nº 7-40 B/GRANADA
SERVICIO DE EXAMENES PRESTADOS AL HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL MES AGOSTO 2024

ITEM	C.C	NOMBRE PACIENTE	ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	FECHA
1	38135165	SALAZAR TOVAR BLANCA FLOR	NUEVA EPS	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	2	$ 68.100	$ 136.200	8/08/2024
2	38135165	SALAZAR TOVAR BLANCA FLOR	NUEVA EPS	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	2	$ 160.000	$ 320.000	8/08/2024
3	38135165	SALAZAR TOVAR BLANCA FLOR	NUEVA EPS	PAQUIMETRIA	2	$ 62.300	$ 124.600	8/08/2024
4	93117548	JOSE IVAN SAENZ	NUEVA EPS	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	2	$ 81.500	$ 163.000	27/07/2024
5	28712098	FLOR MARIA OVIEDO DE DEVIA	NUEVA EPS	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	2	$ 81.500	$ 163.000	25/07/2024
6	28712098	FLOR MARIA OVIEDO DE DEVIA	NUEVA EPS	BIOMETRIA OCULAR	2	$ 62.300	$ 124.600	25/07/2024
7	28889078	ELINA MOSUQERA SANABRIA	NUEVA EPS	BIOMETRIA OCULAR	2	$ 62.300	$ 124.600	6/08/2024

CIRUGIA

UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA S.A.S
NIT: 900.606.427-8
CLL 20A Nº 7-40 B/GRANADA
SERVICIO DE CIRUGIA PRESTADOS AL HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL MES DE AGOSTO 2024

NUM.	FECHA	DOCUMENTO	NOMBRE PACIENTE	ENTIDAD	PROCEDIMIENTO
1	10/08/2024	93080676	IVAN GUTIERREZ		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
2	10/08/2024	35319195	JULIA INES GUTIERREZ SUAREZ		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
3	10/08/2024	93117573	LUIS HEBER PATIÑO RODRIGUEZ		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
4	10/08/2024	28718381	GRACIELA MONTEALEGRE CALDERON		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
5	10/08/2024	28715683	MARIA SOL ANGEL PALACIO RODRIGUEZ		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
6	10/08/2024	93117548	JOSE IVAN SAENZ		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
7	10/08/2024	65554241	LILIA EUDOCIA GONGORA CARRILLO		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
8	10/08/2024	28713123	SOLANGEL MORENO DE PLAZAS		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
9	10/08/2024	39584778	CAROLINA CARDOZO MURILLO		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
10	10/08/2024	38335046	LUCIANA DURAN DE CASTRO		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
11	10/08/2024	28754166	ANA HILDA BONILLA GUZMAN		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
12	10/08/2024	38224435	MARIA LEILA CAMARGO DE MUNAR		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
13	10/08/2024	2387785	SERGIO POLOCHE BRIÑEZ		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
14	10/08/2024	93115435	JOSE ANIBAL BARRIOS AGUIRRE		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
15	10/08/2024	28889078	ELINA MOSQUERA SANABRIA		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)
16	10/08/2024	28707205	BETTY LAISECA		EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (paquete incluye inserción lente)

EXAMENES

UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA S.A.S
NIT: 900.606.427-8
CLL 20A Nº 7-40 B/GRANADA
SERVICIO DE EXAMENES PRESTADOS AL HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL MES AGOSTO 2024

ITEM	C.C	NOMBRE PACIENTE	ENTIDAD	PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	TOTAL	FECHA
1	38135165	SALAZAR TOVAR BLANCA FLOR	NUEVA EPS	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	2	$ 68.100	$ 136.200	8/08/2024
2	38135165	SALAZAR TOVAR BLANCA FLOR	NUEVA EPS	TOMOGRAFÍA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	2	$ 160.000	$ 320.000	8/08/2024
3	38135165	SALAZAR TOVAR BLANCA FLOR	NUEVA EPS	PAQUIMETRIA	2	$ 62.300	$ 124.600	8/08/2024
4	93117548	JOSE IVAN SAENZ	NUEVA EPS	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	2	$ 81.500	$ 163.000	27/07/2024
5	28712098	FLOR MARIA OVIEDO DE DEVIA	NUEVA EPS	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	2	$ 81.500	$ 163.000	25/07/2024
6	28712098	FLOR MARIA OVIEDO DE DEVIA	NUEVA EPS	BIOMETRIA OCULAR	2	$ 62.300	$ 124.600	25/07/2024
7	28889078	ELINA MOSUQERA SANABRIA	NUEVA EPS	BIOMETRIA OCULAR	2	$ 62.300	$ 124.600	6/08/2024

CONSULTA

UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA S.A.S

NIT: 900.606.427-8

CLL 20A Nº 7-40 B/GRANADA

SERVICIO DE CONSULTA PRESTADOS AL HOSPITAL SAN RAFAEL DE EL ESPINAL MES AGOSTO 2024

L	FECHA	NOMBRE PACIENTE	CEDULA	ENTIDAD	CUPS	PROCEDIMIENTO
1	12/08/2024	MARIA CARMENZA NUÑEZ MORALES	28714514	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
2	12/08/2024	MARIA MANUELA PADILLA FIGUEROA	65693803	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
3	12/08/2024	SULAY BATALLA ORTIZ	28716849	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
4	12/08/2024	CARMEN BEATRIZ SERRANO	65693549	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
5	12/08/2024	SEVERIANO NUÑEZ ORJUELA	5895394	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
6	12/08/2024	MARIA DORIS CARDOZO DE BARRERO	28717011	POLICIA NAL.	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
7	12/08/2024	MIREYA CHARRY MEDINA	28717216	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
8	12/08/2024	LUCINDA SANCHEZ VASQUEZ	28715704	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
9	12/08/2024	MARIA LUCILA GOMEZ MARTINEZ	51629351	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
10	12/08/2024	LEONOR PADILLA VDA DE RODRIGUEZ	28752854	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
11	12/08/2024	LUIS EDUARDO ARIAS ROJAS	5918008	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
12	12/08/2024	YENNY MARCELA SANCHEZ TERREROS	65557385	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
13	12/08/2024	ORLANDO SERRANO VARGAS	79274232	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
14	12/08/2024	JOSE FLAMINIO ORTIZ GUZMAN	93124724	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
15	12/08/2024	LILIANA ANDREA MORENO DIAZ	1007613785	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
16	12/08/2024	EVER PALMA CARVAJAL	93123595	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
17	12/08/2024	MARIA EUGENIA PRADA PADILLA	65696385	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
18	12/08/2024	MARIA ESTHER LAGUNA GARCIA	28712294	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
19	12/08/2024	ROSALBA OLAYA BONILLA	65701185	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
20	12/08/2024	MARTHA YANETH AGUILAR FIERRO	28638020	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
21	12/08/2024	VERONICA CAJIGAS ALVARADO	29400740	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
22	12/08/2024	JOSE GABRIEL PEÑA	19241683	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
23	12/08/2024	LUZ MARINA DIOSA PEREZ	65693532	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
24	12/08/2024	IVON DUQUE GAMBOA	5172877	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
25	12/08/2024	LUZ MARY JIMENEZ	65691533	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
26	12/08/2024	MARIA JOSEFA PARRA BARRAGAN	28717297	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
27	12/08/2024	CARLOS PALACIOS	223406	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
28	12/08/2024	NOE RAMIREZ PRECIADO	5920656	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
29	12/08/2024	LAURA MARIA ESQUIVEL BARRIOS	28754663	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
30	12/08/2024	OTILIA VARGAS DE PEREZ	28710726	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
31	12/08/2024	BLANCA AZUCENA GARCIA JIMENEZ	65697877	POLICIA NAL.	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
32	12/08/2024	JAVIER TIBERIO MACIAS SOTELO	10528345	NUEVA EPS	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
33	12/08/2024	MARIA ELSY SANCHEZ	65691455	SIN DATO	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
34	12/08/2024	LUZ MARINA SANCHEZ	65690877	SIN DATO	890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA
35	12/08/2024	RAFAEL ANDRES GARCIA PERDOMO	1188973032	SALUD TOTAL	890476	INTERCONSULTA OFTALMOLOGIA
36	12/08/2024	LUIS EDUARDO LUGO	5901438	NUEVA EPS	890476	INTERCONSULTA OFTALMOLOGIA
37	12/08/2024	ROSA AURORA AGUJA	28851127	NUEVA EPS	890476	INTERCONSULTA OFTALMOLOGIA
38	12/08/2024	CRISTHIAN LEONARDO LOPERA CORDOBA	1105670890	SALUD TOTAL	890476	INTERCONSULTA OFTALMOLOGIA
39	12/08/2024	DIANA MARLENY OLIVAR FERIA	65704453	FAMISANAR	890476	INTERCONSULTA OFTALMOLOGIA
40	12/08/2024	EDUVINA CONDE DE AGUJA	28850462	COMPENSAR	890476	INTERCONSULTA OFTALMOLOGIA
41	12/08/2024	HILDA CARVAJAL DE CARVAJAL	28707484	NUEVA EPS	890476	INTERCONSULTA OFTALMOLOGIA

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900606427	8	UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA SAS	calle 20A N°7-40 BRR GRANADA	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	8352204	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	834012995	9471190863	E	2024/08/08	2024/08/09	BANCO DAVIVIENDA	1	$25,295,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA SAS (51 Afiliados)																							$99,787,734	$16,056,700			$102,387,734	$4,317,400			$96,587,734	$3,864,400			$102,387,734		$1,037,700		$0	$0		$25,276,200
Centro de Trabajo: ANDRES AUGUSTO NUÑEZ BUSTAMANTE (51 Afiliados)																							$99,787,734	$16,056,700			$102,387,734	$4,317,400			$96,587,734	$3,864,400			$102,387,734		$1,037,700		$0	$0		$25,276,200
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (51 Afiliados)																							$99,787,734	$16,056,700			$102,387,734	$4,317,400			$96,587,734	$3,864,400			$102,387,734		$1,037,700		$0	$0		$25,276,200
1	CC	1108454320	ACEVEDO ERIKA																		23030 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS002	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	1.044%	$15,700	30	$0	$0	Si	$375,700
2	CC	1070609183	ALVAREZ DIDIER									X									23030 1	30	$1,763,298	$282,200	EPS002	30	$1,763,298	$70,600	CCF22	30	$1,763,298	$70,600	14-11	30	$1,763,298	1.044%	$18,500	30	$0	$0	Si	$441,900
3	CC	1070619531	ANTIA DANIEL									X									23020 1	30	$1,723,404	$275,800	EPS002	30	$1,723,404	$69,000	CCF22	30	$1,723,404	$69,000	14-11	30	$1,723,404	1.044%	$18,000	30	$0	$0	Si	$431,800
4	CC	1070605050	ARAUJO HIBET																		23020 1	30	$1,722,000	$275,600	EPS037	30	$1,722,000	$68,900	CCF22	30	$1,722,000	$68,900	14-11	30	$1,722,000	1.044%	$18,000	30	$0	$0	Si	$431,400
5	CC	1070592397	ARCOS NATALIA																		23020 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	1.044%	$15,700	30	$0	$0	Si	$375,700
6	CC	1070597174	AVILA DIDIMA																		23030 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	1.044%	$15,700	30	$0	$0	Si	$375,700
7	CC	65820103	BELTRAN MARINELLA																		23030 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS002	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	1.044%	$15,700	30	$0	$0	Si	$375,700
8	CC	1001063128	BENAVIDES LAURENS																		23020 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS002	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	1.044%	$15,700	30	$0	$0	Si	$375,700
9	CC	20755993	CALDERON LUZ									X									23030 1	30	$2,010,638	$321,800	EPS002	30	$2,010,638	$80,500	CCF22	30	$2,010,638	$80,500	14-11	30	$2,010,638	1.044%	$21,000	30	$0	$0	Si	$503,800
10	CC	1108452963	CASAS SONIA																		23030 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS002	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	1.044%	$15,700	30	$0	$0	Si	$375,700
11	CC	1070609524	CAVIEDES ALEYDA																		23030 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS002	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	1.044%	$15,700	30	$0	$0	Si	$375,700
12	CC	1070604884	CORTES JONNATAN									X									23030 1	30	$2,248,405	$359,800	EPS002	30	$2,248,405	$90,000	CCF22	30	$2,248,405	$90,000	14-11	30	$2,248,405	1.044%	$23,500	30	$0	$0	Si	$563,300
13	CC	1070626382	DONOSO ALISON									X									23020 1	30	$1,563,830	$250,300	EPS002	30	$1,563,830	$62,600	CCF22	30	$1,563,830	$62,600	14-11	30	$1,563,830	1.044%	$16,400	30	$0	$0	Si	$391,900
14	CC	1076221193	FORERO JADITH																		25-14	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	1.044%	$15,700	30	$0	$0	Si	$375,700
15	CC	1108456679	GARCIA JOMAYRA																		23030 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS002	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	1.044%	$15,700	30	$0	$0	Si	$375,700
16	CC	53011600	GERENA LUZ																		23030 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS002	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	1.044%	$15,700	30	$0	$0	Si	$375,700
17	CC	1019149146	GOMEZ MARIA																		25-14	30	$4,480,000	$716,800	EPS002	30	$4,480,000	$179,200	CCF22	30	$4,480,000	$179,200	14-11	30	$4,480,000	1.044%	$46,800	30	$0	$0	Si	$1,122,000
18	CC	1192831935	GOMEZ MARIA																		25-14	30	$4,480,000	$716,800	EPS002	30	$4,480,000	$179,200	CCF22	30	$4,480,000	$179,200	14-11	30	$4,480,000	1.044%	$46,800	30	$0	$0	Si	$1,122,000
19	CC	1070626564	GONZALEZ DANIVER																		23030 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	1.044%	$15,700	30	$0	$0	Si	$375,700
20	CC	1070626489	GONZALEZ MARIA												X						23030 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS002	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	0	$0	$0	14-11	30	$1,500,000	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$300,000
21	CC	1070603784	HUERTAS WILSON									X									23020 1	30	$1,877,713	$300,500	EPS002	30	$1,877,713	$75,200	CCF22	30	$1,877,713	$75,200	14-11	30	$1,877,713	1.044%	$19,700	30	$0	$0	Si	$470,600
22	CC	1070603116	LIZARAZO MAIRA									X									23030 1	30	$1,898,936	$303,900	EPS005	30	$1,898,936	$76,000	CCF22	30	$1,898,936	$76,000	14-11	30	$1,898,936	1.044%	$19,900	30	$0	$0	Si	$475,800
23	CC	1110566806	LOPEZ ALEXANDRA												X						23030 1	15	$750,000	$120,000	EPS002	15	$750,000	$30,000	CCF22	0	$0	$0	14-11	15	$750,000	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$150,000
24	CC	1110566806	LOPEZ ALEXANDRA																		23030 1	15	$750,000	$120,000	EPS002	15	$750,000	$30,000	CCF22	15	$750,000	$30,000	14-11	15	$750,000	1.044%	$7,900	15	$0	$0	Si	$187,900
25	CC	1070615657	LOZADA ERIKA																		23100 1	30	$1,949,000	$311,900	EPS017	30	$1,949,000	$78,000	CCF22	30	$1,949,000	$78,000	14-11	30	$1,949,000	1.044%	$20,400	30	$0	$0	Si	$488,300
26	CC	1071062162	LOZANO JUAN									X									23030 1	30	$1,595,745	$255,400	EPS005	30	$1,595,745	$63,900	CCF22	30	$1,595,745	$63,900	14-11	30	$1,595,745	1.044%	$16,700	30	$0	$0	Si	$399,900
27	CC	1069178614	MARIN SONIA																		23030 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS017	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	1.044%	$15,700	30	$0	$0	Si	$375,700
28	CC	53007417	MILLAN JENNIFFER																		23030	30	$3,248,000	$519,700	EPS002	30	$3,248,000	$130,000	CCF22	30	$3,248,000	$130,000	14-11	30	$3,248,000	1.044%	$34,000	30	$0	$0	Si	$813,700

en línea

| | | |

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900606427	8	UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA SAS	calle 20A N° 7-40 BRR GRANADA	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	8352204	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	834012995	9471190863	E	2024/08/08	2024/08/09	BANCO DAVIVIENDA	1	$25,295,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				49	$16,056,700	$12,300	$0	$16,069,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$311,900	$300	$0	$312,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$4,445,800	$3,500	$0	$4,449,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	28	$7,565,800	$5,700	$0	$7,571,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	13	$3,733,200	$2,800	$0	$3,736,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				51	$1,037,700	$800	$0	$1,038,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	51	$1,037,700	$800	$0	$1,038,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				49	$3,864,400	$2,900	$0	$3,867,300
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	49	$3,864,400	$2,900	$0	$3,867,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				51	$4,317,400	$3,400	$0	$4,320,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	9	$579,800	$500	$0	$580,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$403,400	$300	$0	$403,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	26	$2,223,600	$1,700	$0	$2,225,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	11	$1,110,600	$900	$0	$1,111,500
TOTAL				51	$25,276,200	$19,400	$0	$25,295,600

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

SOPORTE CIRUGIA AGOSTO 2024.pdf Abrir con

H S R

INFORME QUIRÚRGICO

H S R

Paciente: TIOFILA CALDERON Nro Historia: Cedula de Ciudadan
Edad: 75 Años - Sexo Femenino - ENTIDAD PARTICULAR ** SOAT 2007 PLENA 26078853 Id. Paciente 116342

FECHA: 10/ago/2024
HORA INICIO: 1:42PM HORA FINALIZO: 1
NOMBRE: IVAN GUTIERREZ
HISTORIA CLINICA Nro.: 93080676
EDAD: 69 Años SEXO: Hombre

CIRUJANO (Andres Augusto Nuñez B.-Esp.Oftalmologo)
ANESTESIOLOGO (Dr Luis Fernando Mesa)
AUXILIAR DE ENFERMERIA (Dayana Saenz)
INSTRUMENTADOR QX (Jenifer Millan)

DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS: (Presencia de lentes intraoculares)

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:
1. EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (FACOEMULSIFICACION - LASER - ASPIRACION)
2. INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL TRIS (SOAT 2908)

TIPO DE ANESTESIA: Local - Sedación

DESCRIPCION DE HALLAZGOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:
BAJO ANESTESIA LOCAL SEDATIVA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, TEGADERM, BLAFAROSTATO, PARACENTESIS A LAS 10 HORARIO CON CUCHILLETE DE 15 INCISION PRINCIPAL CON CUCHILLETE 2.2, SE INYECTA XILOCAINA INTRAOCULAR Y AZUL TRIPAN INTRACAMERULAR, VISCOELASTICO EN CAMARA ANTERIOR, CAPSULOREXIS CIRCULAR CONTINUA, HIDRODISECCION E HIDRODELAMINACION DEL NUCLEO CRISTALINIANO, SE REALIZA FACOEMULSIFICACION DEL NUCLEO. EL OJO ESPONTANEAMENTE SE TORNA MUY HIPERTENSO AL PUNTO DE NO PODER INTRODUCIR NINGUN INSTRUMENTAL DENTRO DEL MISMO, SE PRESENTA UNA RUPTURA ESPONTANEA DE LA CAPSULA POSTERIOR A NIVEL SUPERIOR, HAY UN DESPRENDIMIENTO LEVE DE LA DESCEMET A NIVEL SUPERIOR, SE RELIZA VITRECTOMIA CON VITREOFA Y SE EXTRAEN RESTOS CORTICALES ESCASOS, SE EVIDENCIA REXIS COMPLETA POR LO QUE SE INCERT LENTE: MA60AC, PODER: 24.00, EN SURCO CILIAR, HIDRATACION DE LA PARACENTESIS, PUNTO EN INSICION PRINCIPAL EN X, BURBUJA DE AIRE A TENSION EN CAMARA ANTERIOR.
VIGAMOX TOPICA, OCLUSION.

Cirujano: Andres Augusto Nuñez Bustamante
Reg: 79786677 CC
Esp: Oftalmologia

#MA60AC B AcrySof™ IOL
+ 24.0 D GTIN 00380652552608
SN 15694764 031 UDI 2028-08-19 Alcon

Calle 4 No 6 29 Teléfonos 2482818 2482813
Espinal Tolima Colombia

Imprimio Por

1 de 1

No se pudo obtener una vista previa del archivo
Hubo un problema al cargar más páginas.

Página 1 / 3

INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: TIOFILA CALDERON Nro Historia: Cedula de Ciudadania 28678853

Edad: 75 Años - Sexo Femenino - ENTIDAD PARTICULAR ** SOAT 2007 PLENA ** Id. Paciente 116342

FECHA: 10/ago/2024
HORA INICIO: 1:18 PM HORA FINALIZO: 1:40 PM
NOMBRE: JULIA INES GUTIERREZ SUAREZ
HISTORIA CLINICA Nro.: 35319195
EDAD: 70 Años SEXO: Mujer

CIRUJANO (Andres Augusto Nuñez B.-Esp.Oftalmologo)
ANESTESIOLOGO (Dr Luis Fernando Mesa)
AUXILIAR DE ENFERMERIA (Dayana Saenz)
INSTRUMENTADOR QX (Jenifer Millan)

DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS: (Presencia de lentes intraoculares)

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:
1. EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (FACOEMULSIFICACION - LASER - ASPIRACION)
2. INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS (SOAT 2908)

TIPO DE ANESTESIA: Local - Sedación

DESCRIPCION DE HALLAZGOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:
BAJO ANESTESIA LOCAL SEDATIVA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, TEGADERM, BLAFAROSTATO, PARACENTESIS A LAS 3 Y 8 HORARIO CON CUCHILLETE DE 15, SE INYECTA XILOCAINA INTRAOCULAR Y AZUL TRIPAN INTRACAMERULAR, VISCOELASTICO EN CAMARA ANTERIOR, INCISION PRINCIPAL CON CUCHILLETE 2.2, CAPSULOREXIS CIRCULAR CONTINUA, HIDRODISECCION E HIDRODELAMINACION DEL NUCLEO CRISTALINIANO, SE REALIZA FACOEMULSIFICACION DEL NUCLEO. ASPIRACION DE MASAS CON CANULAS DE BURATO, INYECCION DE LENTE BAJO IRRIGACION CONTINUA EN SACO CAPSULAR, LENTE I-VISION PODER 20.50 CONSTANTE 118.0 LAVADO DE CAMARA ANTERIOR, HIDRATACION DE LA INCISION PRINCIPAL Y PARACENTESIS, VIGAMOX TOPICA, OCLUSION - SIN COMPLICACIONES.

Cirujano: Andres Augusto Nuñez Bustamante
Reg: 79786677 CC
Esp: Oftalmologia

aurolab I-Vision Issue 2 02/23
Hydrophilic foldable IOL
Optic Ø 6.0 mm Overall Ø 12.00 mm
FH560I Power +20.5
LOT SN-JA9635 - 45 2027-03

INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: TIOFILA CALDERON Nro Historia: Cedula de Ciudadania 28678853

Edad: 75 Años - Sexo Femenino - ENTIDAD PARTICULAR ** SOAT 2007 PLENA ** Id. Paciente 116342

FECHA: 10/ago/2024
HORA INICIO:1:02PM HORA FINALIZO: 1:15PM
NOMBRE: LUIS HEBER PATIÑO RODRIGUEZ
HISTORIA CLINICA Nro.: 93117573
EDAD: 68 Años SEXO: Hombre

CIRUJANO (Andres Augusto Nuñez B.-Esp.Oftalmologo)
ANESTESIOLOGO (Dr Luis Fernando Mesa)
AUXILIAR DE ENFERMERIA (Dayana Saenz)
INSTRUMENTADOR QX (Jenifer Millan)

DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS: (Presencia de lentes intraoculares)

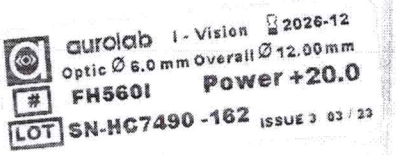
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:
1. EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (FACOEMULSIFICACION - LASER - ASPIRACION)
2. INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS (SOAT 2908)

TIPO DE ANESTESIA: Local - Sedación

DESCRIPCION DE HALLAZGOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:
BAJO ANESTESIA LOCAL SEDATIVA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, TEGADERM, BLAFAROSTATO, PARACENTESIS A LAS 3 Y 8 HORARIO CON CUCHILLETE DE 15, SE INYECTA XILOCAINA INTRAOCULAR Y AZUL TRIPAN INTRACAMERULAR, VISCOELASTICO EN CAMARA ANTERIOR, INCISION PRINCIPAL CON CUCHILLETE 2.2, CAPSULOREXIS CIRCULAR CONTINUA, HIDRODISECCION E HIDRODELAMINACION DEL NUCLEO CRISTALINIANO, SE REALIZA FACOEMULSIFICACION DEL NUCLEO. ASPIRACION DE MASAS CON CANULAS DE BURATO, INYECCION DE LENTE BAJO IRRIGACION CONTINUA EN SACO CAPSULAR, LENTE I-VISION PODER 20,00 CONSTANTE 118.0 LAVADO DE CAMARA ANTERIOR, HIDRATACION DE LA INCISION PRINCIPAL Y PARACENTESIS, VIGAMOX TOPICA, OCLUSION - SIN COMPLICACIONES.

Cirujano: Andres Augusto Nuñez Bustamante
Reg: 79786677 CC
Esp: Oftalmologia



INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: TIOFILA CALDERON Nro Historia: Cedula de Ciudadania 28678853

Edad: 75 Años - Sexo Femenino - ENTIDAD PARTICULAR ** SOAT 2007 PLENA ** Id. Paciente 116342

FECHA: 10/ago/2024
HORA INICIO: 12:48 PM HORA FINALIZO: 1:00 PM
NOMBRE: GRACIELA MONTEALEGRE CALDERON
HISTORIA CLINICA Nro.: 28718381
EDAD: 72 Años SEXO: Mujer

CIRUJANO (Andres Augusto Nuñez B.-Esp.Oftalmologo)
ANESTESIOLOGO (Dr Luis Fernando Mesa)
AUXILIAR DE ENFERMERIA (Dayana Saenz)
INSTRUMENTADOR QX (Jenifer Millan)

DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS: (Presencia de lentes intraoculares)

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:
1. EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (FACOEMULSIFICACION - LASER - ASPIRACION)
2. INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS (SOAT 2908)

TIPO DE ANESTESIA: Local - Sedación

DESCRIPCION DE HALLAZGOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:
BAJO ANESTESIA LOCAL SEDATIVA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, TEGADERM, BLAFAROSTATO, PARACENTESIS A LAS 3 Y 8 HORARIO CON CUCHILLETE DE 15, SE INYECTA XILOCAINA INTRAOCULAR Y AZUL TRIPAN INTRACAMERULAR, VISCOELASTICO EN CAMARA ANTERIOR, INCISION PRINCIPAL CON CUCHILLETE 2.2, CAPSULOREXIS CIRCULAR CONTINUA, HIDRODISECCION E HIDRODELAMINACION DEL NUCLEO CRISTALINIANO, SE REALIZA FACOEMULSIFICACION DEL NUCLEO. ASPIRACION DE MASAS CON CANULAS DE BURATO, INYECCION DE LENTE BAJO IRRIGACION CONTINUA EN SACO CAPSULAR, LENTE I-VISION PODER 24.00 CONSTANTE 118.0 LAVADO DE CAMARA ANTERIOR, HIDRATACION DE LA INCISION PRINCIPAL Y PARACENTESIS, VIGAMOX TOPICA, OCLUSION - SIN COMPLICACIONES.

Cirujano: Andres Augusto Nuñez Bustamante
Reg: 79786677 CC
Esp: Oftalmologia

aurolab I - Vision 2026-11
Optic Ø 6.0mm Overall Ø12.00mm
FH560I Power+24.0
LOT SN-HC7213 -161 ISSUE 3 03 / 23

INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: TIOFILA CALDERON Nro Historia: Cedula de Ciudadania 28678853

Edad: 75 Años - Sexo Femenino - ENTIDAD PARTICULAR ** SOAT 2007 PLENA ** Id. Paciente 116342

FECHA: 10/ago/2024
HORA INICIO: 12:35PM HORA FINALIZO: 12:45PM
NOMBRE: MARIA SOL ANGEL PALACIO RODRIGUEZ
HISTORIA CLINICA Nro.: 28715683
EDAD: 67 Años SEXO: Mujer

CIRUJANO (Andres Augusto Nuñez B.-Esp.Oftalmologo)
ANESTESIOLOGO (Dr Luis Fernando Mesa)
AUXILIAR DE ENFERMERIA (Dayana Saenz)
INSTRUMENTADOR QX (Jenifer Millan)

DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS: (Presencia de lentes intraoculares)

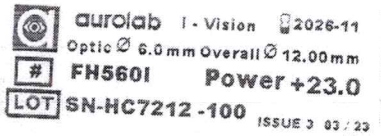
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:
1. EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (FACOEMULSIFICACION - LASER - ASPIRACION)
2. INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS (SOAT 2908)

TIPO DE ANESTESIA: Local - Sedación

DESCRIPCION DE HALLAZGOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:
BAJO ANESTESIA LOCAL SEDATIVA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, TEGADERM, BLAFAROSTATO, PARACENTESIS A LAS 3 Y 8 HORARIO CON CUCHILLETE DE 15, SE INYECTA XILOCAINA INTRAOCULAR Y AZUL TRIPAN INTRACAMERULAR, VISCOELASTICO EN CAMARA ANTERIOR, INCISION PRINCIPAL CON CUCHILLETE 2.2, CAPSULOREXIS CIRCULAR CONTINUA, HIDRODISECCION E HIDRODELAMINACION DEL NUCLEO CRISTALINIANO, SE REALIZA FACOEMULSIFICACION DEL NUCLEO. ASPIRACION DE MASAS CON CANULAS DE BURATO, INYECCION DE LENTE BAJO IRRIGACION CONTINUA EN SACO CAPSULAR, LENTE I-VISION PODER 23,00 CONSTANTE 118.0 LAVADO DE CAMARA ANTERIOR, HIDRATACION DE LA INCISION PRINCIPAL Y PARACENTESIS, VIGAMOX TOPICA, OCLUSION - SIN COMPLICACIONES.

Cirujano: Andres Augusto Nuñez Bustamante
Reg: 79786677 CC
Esp: Oftalmologia



INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: TIOFILA CALDERON Nro Historia: Cedula de Ciudadania

Edad: 75 Años - Sexo Femenino - ENTIDAD PARTICULAR ** SOAT 2007 PLENA ** 28678853 Id.

Paciente 116342

FECHA: 10/ago/2024
HORA INICIO: 12:24 PM HORA FINALIZO: 12:34 PM
NOMBRE: JOSE IVAN SAENZ
HISTORIA CLINICA Nro.: 93117548
EDAD: 68 Años SEXO: Hombre

CIRUJANO (Andres Augusto Nuñez B.-Esp.Oftalmologo)
ANESTESIOLOGO (Dr Luis Fernando Mesa)
AUXILIAR DE ENFERMERIA (Dayana Saenz)
INSTRUMENTADOR QX (Jenifer Millan)

DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS: (Presencia de lentes intraoculares)

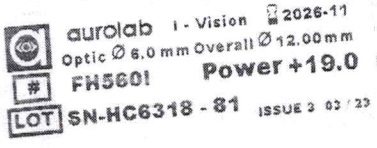
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:
1. EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (FACOEMULSIFICACION - LASER - ASPIRACION)
2. INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS (SOAT 2908)

TIPO DE ANESTESIA: Local - Sedación

DESCRIPCION DE HALLAZGOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA:
BAJO ANESTESIA LOCAL SEDATIVA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, TEGADERM, BLAFAROSTATO, PARACENTESIS A LAS 3 Y 8 HORARIO CON CUCHILLETE DE 15, SE INYECTA XILOCAINA INTRAOCULAR Y AZUL TRIPAN INTRACAMERULAR, VISCOELASTICO EN CAMARA ANTERIOR, INCISION PRINCIPAL CON CUCHILLETE 2.2, CAPSULOREXIS CIRCULAR CONTINUA, HIDRODISECCION E HIDRODELAMINACION DEL NUCLEO CRISTALINIANO, SE REALIZA FACOEMULSIFICACION DEL NUCLEO. ASPIRACION DE MASAS CON CANULAS DE BURATO, INYECCION DE LENTE BAJO IRRIGACION CONTINUA EN SACO CAPSULAR, LENTE I-VISION PODER 19,00 CONSTANTE 118.0 LAVADO DE CAMARA ANTERIOR, HIDRATACION DE LA INCISION PRINCIPAL Y PARACENTESIS, VIGAMOX TOPICA, OCLUSION - SIN COMPLICACIONES.

Cirujano: Andres Augusto Nuñez Bustamante
Reg: 79786677 CC
Esp: Oftalmologia



INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: TIOFILA CALDERON Nro Historia: Cedula de Ciudadania 28678853

Edad: 75 Años - Sexo Femenino - ENTIDAD PARTICULAR ** SOAT 2007 PLENA Id. Paciente 116342

FECHA: 10/ago/2024
HORA INICIO: 12:10PM HORA FINALIZO: 12:22PM
NOMBRE: LILIA EUDOCIA GONGORA CARRILLO
HISTORIA CLINICA Nro.: 65554241
EDAD: 49 Años SEXO: Mujer

CIRUJANO (Andres Augusto Nuñez B.-Esp.Oftalmologo)
ANESTESIOLOGO (Dr Luis Fernando Mesa)
AUXILIAR DE ENFERMERIA (Dayana Saenz)
INSTRUMENTADOR QX (Jenifer Millan)

DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS: (Presencia de lentes intraoculares)

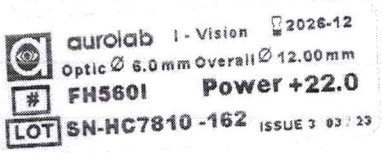
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:
1. EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (FACOEMULSIFICACION - LASER - ASPIRACION)
2. INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS (SOAT 2908)

TIPO DE ANESTESIA: Local - Sedación

DESCRIPCION DE HALLAZGOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA: OJO DERECHO
BAJO ANESTESIA LOCAL SEDATIVA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, TEGADERM, BLAFAROSTATO, PARACENTESIS A LAS 3 Y 8 HORARIO CON CUCHILLETE DE 15, SE INYECTA XILOCAINA INTRAOCULAR Y AZUL TRIPAN INTRACAMERULAR, VISCOELASTICO EN CAMARA ANTERIOR, INCISION PRINCIPAL CON CUCHILLETE 2.2, CAPSULOREXIS CIRCULAR CONTINUA, HIDRODISECCION E HIDRODELAMINACION DEL NUCLEO CRISTALINIANO, SE REALIZA FACOEMULSIFICACION DEL NUCLEO. ASPIRACION DE MASAS CON CANULAS DE BURATO, INYECCION DE LENTE BAJO IRRIGACION CONTINUA EN SACO CAPSULAR, LENTE I-VISION PODER 22,00 CONSTANTE 118.0 LAVADO DE CAMARA ANTERIOR, HIDRATACION DE LA INCISION PRINCIPAL Y PARACENTESIS, VIGAMOX TOPICA, OCLUSION - SIN COMPLICACIONES.

Cirujano: Andres Augusto Nuñez Bustamante
Reg: 79786677 CC
Esp: Oftalmologia



INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: TIOFILA CALDERON Nro Historia: Cedula de Ciudadania
Edad: 75 Años - Sexo Femenino - ENTIDAD PARTICULAR ** SOAT 2007 PLENA ** 28678853 Id.
Paciente 116342

FECHA: 10/ago/2024
HORA INICIO:11:48AM HORA FINALIZO: 12:08PM
NOMBRE: SOLANGEL MORENO DE PLAZAS
HISTORIA CLINICA Nro.: 28713123
EDAD: 74 Años SEXO: Mujer

CIRUJANO (Andres Augusto Nuñez B.-Esp.Oftalmologo)
ANESTESIOLOGO (Dr Luis Fernando Mesa)
AUXILIAR DE ENFERMERIA (Dayana Saenz)
INSTRUMENTADOR QX (Jenifer Millan)

DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS: (Presencia de lentes intraoculares)

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:
1. EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (FACOEMULSIFICACION - LASER - ASPIRACION)
2. INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS (SOAT 2908)

TIPO DE ANESTESIA: Local - Sedación

DESCRIPCION DE HALLAZGOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA: OJO
BAJO ANESTESIA LOCAL SEDATIVA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, TEGADERM, BLAFAROSTATO, PARACENTESIS A LAS 3 Y 8 HORARIO CON CUCHILLETE DE 15, SE INYECTA XILOCAINA INTRAOCULAR Y AZUL TRIPAN INTRACAMERULAR, VISCOELASTICO EN CAMARA ANTERIOR, INCISION PRINCIPAL CON CUCHILLETE 2.2, CAPSULOREXIS CIRCULAR CONTINUA, HIDRODISECCION E HIDRODELAMINACION DEL NUCLEO CRISTALINIANO, SE REALIZA FACOEMULSIFICACION DEL NUCLEO. ASPIRACION DE MASAS CON CANULAS DE BURATO, INYECCION DE LENTE BAJO IRRIGACION CONTINUA EN SACO CAPSULAR, LENTE I-VISION PODER 19,00 CONSTANTE 118.0 LAVADO DE CAMARA ANTERIOR, HIDRATACION DE LA INCISION PRINCIPAL Y PARACENTESIS, VIGAMOX TOPICA, OCLUSION - SIN COMPLICACIONES.

Cirujano: Andres Augusto Nuñez Bustamante
Reg: 79786677 CC
Esp: Oftalmologia

aurolab I-Vision 2026-11
Optic Ø 6.0 mm Overall Ø 12.00 mm
FH560I Power +19.0
LOT SN-HC6318-89 ISSUE 3 03/23

INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: TIOFILA CALDERON Nro Historia: Cedula de Ciudadania 28678853

Edad: 75 Años - Sexo Femenino - ENTIDAD PARTICULAR ** SOAT 2007 PLENA ** Id. Paciente 116342

FECHA: 10/ago/2024
HORA INICIO: 11:30AM HORA FINALIZO: 11:45AM
NOMBRE: CAROLINA CARDOSO MURILLO
HISTORIA CLINICA Nro.: 39584778
EDAD: 39 Años SEXO: Mujer

CIRUJANO (Andres Augusto Nuñez B.-Esp.Oftalmologo)
ANESTESIOLOGO (Dr Luis Fernando Mesa)
AUXILIAR DE ENFERMERIA (Dayana Saenz)
INSTRUMENTADOR QX (Jenifer Millan)

DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS: (Presencia de lentes intraoculares)

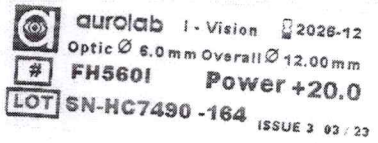
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:
1. EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (FACOEMULSIFICACION - LASER - ASPIRACION)
2. INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS (SOAT 2908)

TIPO DE ANESTESIA: Local - Sedación

DESCRIPCION DE HALLAZGOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA: OJO
BAJO ANESTESIA LOCAL SEDATIVA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, TEGADERM, BLAFAROSTATO, PARACENTESIS A LAS 3 Y 8 HORARIO CON CUCHILLETE DE 15, SE INYECTA XILOCAINA INTRAOCULAR Y AZUL TRIPAN INTRACAMERULAR, VISCOELASTICO EN CAMARA ANTERIOR, INCISION PRINCIPAL CON CUCHILLETE 2.2, CAPSULOREXIS CIRCULAR CONTINUA, HIDRODISECCION E HIDRODELAMINACION DEL NUCLEO CRISTALINIANO, SE REALIZA FACOEMULSIFICACION DEL NUCLEO. ASPIRACION DE MASAS CON CANULAS DE BURATO, INYECCION DE LENTE BAJO IRRIGACION CONTINUA EN SACO CAPSULAR, LENTE I-VISION PODER 20,00 CONSTANTE 118.0 LAVADO DE CAMARA ANTERIOR, HIDRATACION DE LA INCISION PRINCIPAL Y PARACENTESIS, VIGAMOX TOPICA, OCLUSION - SIN COMPLICACIONES.

Cirujano: Andres Augusto Nuñez Bustamante
Reg: 79786677 CC
Esp: Oftalmologia



INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: TIOFILA CALDERON Nro Historia: Cedula de Ciudadania Id. 28678853

Edad: 75 Años - Sexo Femenino - ENTIDAD PARTICULAR ** SOAT 2007 PLENA ** Paciente 116342

FECHA: 10/ago/2024
HORA INICIO: 11:15AM HORA FINALIZO: 11:30AM
NOMBRE: LUCIANA DURAN DE CASTRO
HISTORIA CLINICA Nro.: 38335046
EDAD: 70 Años SEXO: Mujer

CIRUJANO (Andres Augusto Nuñez B.-Esp.Oftalmologo)
ANESTESIOLOGO (Dr Luis Fernando Mesa)
AUXILIAR DE ENFERMERIA (Dayana Saenz)
INSTRUMENTADOR QX (Jenifer Millan)

DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS: (Presencia de lentes intraoculares)

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:
1. EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (FACOEMULSIFICACION - LASER - ASPIRACION)
2. INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS (SOAT 2908)

TIPO DE ANESTESIA: Local - Sedación

DESCRIPCION DE HALLAZGOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA: OJO
BAJO ANESTESIA LOCAL SEDATIVA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, TEGADERM, BLAFAROSTATO, PARACENTESIS A LAS 3 Y 8 HORARIO CON CUCHILLETE DE 15, SE INYECTA XILOCAINA INTRAOCULAR Y AZUL TRIPAN INTRACAMERULAR, VISCOELASTICO EN CAMARA ANTERIOR, INCISION PRINCIPAL CON CUCHILLETE 2.2, CAPSULOREXIS CIRCULAR CONTINUA, HIDRODISECCION E HIDRODELAMINACION DEL NUCLEO CRISTALINIANO, SE REALIZA FACOEMULSIFICACION DEL NUCLEO. ASPIRACION DE MASAS CON CANULAS DE BURATO, INYECCION DE LENTE BAJO IRRIGACION CONTINUA EN SACO CAPSULAR, LENTE I-VISION PODER 20,50 CONSTANTE 118.0 LAVADO DE CAMARA ANTERIOR, HIDRATACION DE LA INCISION PRINCIPAL Y PARACENTESIS, VIGAMOX TOPICA, OCLUSION - SIN COMPLICACIONES.

NOTA: SE REALIZA CIRUGIA CON ESCUDO BLANDO (METILCELULOSA)

Cirujano: Andres Augusto Nuñez Bustamante
Reg: 79786677 CC
Esp: Oftalmologia



INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: TIOFILA CALDERON Nro Historia: Cedula de Ciudadania

Edad: 75 Años - Sexo Femenino - ENTIDAD PARTICULAR ** SOAT 2007 PLENA ** 28678853 Id. Paciente 116342

FECHA: 10/ago/2024
HORA INICIO: 11:00AM HORA FINALIZO: :11:13AM
NOMBRE: ANA HILDA BONILLA GUZMAN
HISTORIA CLINICA Nro.: 28754166
EDAD: 79 Años SEXO: Mujer

CIRUJANO (Andres Augusto Nuñez B.-Esp.Oftalmologo)
ANESTESIOLOGO (Dr Luis Fernando Mesa)
AUXILIAR DE ENFERMERIA (Dayana Saenz)
INSTRUMENTADOR QX (Jenifer Millan)

DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS: (Presencia de lentes intraoculares)

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:
1. EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (FACOEMULSIFICACION - LASER - ASPIRACION)
2. INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS (SOAT 2908)

TIPO DE ANESTESIA: Local - Sedación

DESCRIPCION DE HALLAZGOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA: OJO
BAJO ANESTESIA LOCAL SEDATIVA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, TEGADERM, BLAFAROSTATO, PARACENTESIS A LAS 3 Y 8 HORARIO CON CUCHILLETE DE 15, SE INYECTA XILOCAINA INTRAOCULAR Y AZUL TRIPAN INTRACAMERULAR, VISCOELASTICO EN CAMARA ANTERIOR, INCISION PRINCIPAL CON CUCHILLETE 2.2, CAPSULOREXIS CIRCULAR CONTINUA, HIDRODISECCION E HIDRODELAMINACION DEL NUCLEO CRISTALINIANO, SE REALIZA FACOEMULSIFICACION DEL NUCLEO. ASPIRACION DE MASAS CON CANULAS DE BURATO, INYECCION DE LENTE BAJO IRRIGACION CONTINUA EN SACO CAPSULAR, LENTE I-VISION PODER 20,00 CONSTANTE 118.0 LAVADO DE CAMARA ANTERIOR, HIDRATACION DE LA INCISION PRINCIPAL Y PARACENTESIS, VIGAMOX TOPICA, OCLUSION - SIN COMPLICACIONES.

Cirujano: Andres Augusto Nuñez Bustamante
Reg: 79786677 CC
Esp: Oftalmologia

aurolab I-Vision 2026-11
Optic Ø 6.0 mm Overall Ø 12.00 mm
FH560I Power +20.0
LOT SN-HC7296-144 ISSUE 3 03/23

INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: TIOFILA CALDERON Nro Historia: Cedula de Ciudadania 28678853

Edad: 75 Años - Sexo Femenino - ENTIDAD PARTICULAR ** SOAT 2007 PLENA ** Id. Paciente 116342

FECHA: 10/ago/2024
HORA INICIO: 10:30AM HORA FINALIZO: 10:45AM
NOMBRE: MARIA LEILA CAMARGO DE MUNAR
HISTORIA CLINICA Nro.: 38224435
EDAD: 73 Años SEXO: Mujer

CIRUJANO (Andres Augusto Nuñez B.-Esp.Oftalmologo)
ANESTESIOLOGO (Dr Luis Fernando Mesa)
AUXILIAR DE ENFERMERIA (Dayana Saenz)
INSTRUMENTADOR QX (Jenifer Millan)

DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS: (Presencia de lentes intraoculares)

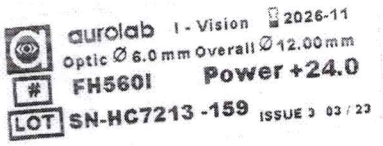
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:
1. EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (FACOEMULSIFICACION - LASER - ASPIRACION)
2. INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS (SOAT 2908)

TIPO DE ANESTESIA: Local - Sedación

DESCRIPCION DE HALLAZGOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA: OJO
BAJO ANESTESIA LOCAL SEDATIVA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, TEGADERM, BLAFAROSTATO, PARACENTESIS A LAS 3 Y 8 HORARIO CON CUCHILLETE DE 15, SE INYECTA XILOCAINA INTRAOCULAR Y AZUL TRIPAN INTRACAMERULAR, VISCOELASTICO EN CAMARA ANTERIOR, INCISION PRINCIPAL CON CUCHILLETE 2.2, CAPSULOREXIS CIRCULAR CONTINUA, HIDRODISECCION E HIDRODELAMINACION DEL NUCLEO CRISTALINIANO, SE REALIZA FACOEMULSIFICACION DEL NUCLEO. ASPIRACION DE MASAS CON CANULAS DE BURATO, INYECCION DE LENTE BAJO IRRIGACION CONTINUA EN SACO CAPSULAR, LENTE I-VISION PODER 24,00 CONSTANTE 118.0 LAVADO DE CAMARA ANTERIOR, HIDRATACION DE LA INCISION PRINCIPAL Y PARACENTESIS, VIGAMOX TOPICA, OCLUSION - SIN COMPLICACIONES.

Cirujano: Andres Augusto Nuñez Bustamante
Reg: 79786677 CC
Esp: Oftalmologia



INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: TIOFILA CALDERON Nro Historia: Cedula de Ciudadania

Edad: 75 Años - Sexo Femenino - ENTIDAD PARTICULAR ** SOAT 2007 PLENA 28678853 Id. Paciente 116342

FECHA: 10/ago/2024
HORA INICIO: 10:15AM HORA FINALIZO: 10:30AM
NOMBRE: SERGIO POLOCHE BRIÑEZ
HISTORIA CLINICA Nro.: 2387785
EDAD: 60 Años SEXO: Hombre

CIRUJANO (Andres Augusto Nuñez B.-Esp.Oftalmologo)
ANESTESIOLOGO (Dr Luis Fernando Mesa)
AUXILIAR DE ENFERMERIA (Dayana Saenz)
INSTRUMENTADOR QX (Jenifer Millan)

DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS: (Presencia de lentes intraoculares)

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:
1. EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (FACOEMULSIFICACION - LASER - ASPIRACION)
2. INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS (SOAT 2908)

TIPO DE ANESTESIA: Local - Sedación

DESCRIPCION DE HALLAZGOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA: OJO
BAJO ANESTESIA LOCAL SEDATIVA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, TEGADERM, BLAFAROSTATO, PARACENTESIS A LAS 3 Y 8 HORARIO CON CUCHILLETE DE 15, SE INYECTA XILOCAINA INTRAOCULAR Y AZUL TRIPAN INTRACAMERULAR, VISCOELASTICO EN CAMARA ANTERIOR, INCISION PRINCIPAL CON CUCHILLETE 2.2, CAPSULOREXIS CIRCULAR CONTINUA, HIDRODISECCION E HIDRODELAMINACION DEL NUCLEO CRISTALINIANO, SE REALIZA FACOEMULSIFICACION DEL NUCLEO. ASPIRACION DE MASAS CON CANULAS DE BURATO, INYECCION DE LENTE BAJO IRRIGACION CONTINUA EN SACO CAPSULAR, LENTE I-VISION PODER 21.50 CONSTANTE 118.0 LAVADO DE CAMARA ANTERIOR, HIDRATACION DE LA INCISION PRINCIPAL Y PARACENTESIS, VIGAMOX TOPICA, OCLUSION - SIN COMPLICACIONES.

Cirujano: Andres Augusto Nuñez Bustamante
Reg: 79786677 CC
Esp: Oftalmologia

aurolab I-Vision 2026-12
Optic Ø 6.0 mm Overall Ø 12.00 mm
FH560I Power +21.5
LOT SN-JA0479-65 ISSUE 3 03/23

INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: TIOFILA CALDERON Nro Historia: Cedula de Ciudadania 28678853

Edad: 75 Años - Sexo Femenino - ENTIDAD PARTICULAR ** SOAT 2007 PLENA ** Id. Paciente 116342

FECHA: 10/ago/2024
HORA INICIO: 9:45AM HORA FINALIZO: 10: 00AM
NOMBRE: JOSE ANIBAL BARRIOS AGUIRRE
HISTORIA CLINICA Nro.: 93115435
EDAD: 69 Años SEXO: Hombre

CIRUJANO (Andres Augusto Nuñez B.-Esp.Oftalmologo)
ANESTESIOLOGO (Dr Luis Fernando Mesa)
AUXILIAR DE ENFERMERIA (Dayana Saenz)
INSTRUMENTADOR QX (Jenifer Millan)

DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS: (Presencia de lentes intraoculares)

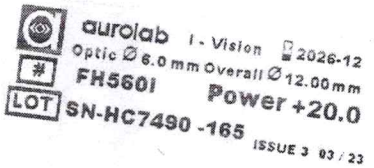
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:
1. EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (FACOEMULSIFICACION - LASER - ASPIRACION)
2. INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS (SOAT 2908)

TIPO DE ANESTESIA: Local - Sedación

DESCRIPCION DE HALLAZGOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA: OJO
BAJO ANESTESIA LOCAL SEDATIVA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, TEGADERM, BLAFAROSTATO, PARACENTESIS A LAS 3 Y 8 HORARIO CON CUCHILLETE DE 15, SE INYECTA XILOCAINA INTRAOCULAR Y AZUL TRIPAN INTRACAMERULAR, VISCOELASTICO EN CAMARA ANTERIOR, INCISION PRINCIPAL CON CUCHILLETE 2.2, CAPSULOREXIS CIRCULAR CONTINUA, HIDRODISECCION E HIDRODELAMINACION DEL NUCLEO CRISTALINIANO, SE REALIZA FACOEMULSIFICACION DEL NUCLEO. ASPIRACION DE MASAS CON CANULAS DE BURATO, INYECCION DE LENTE BAJO IRRIGACION CONTINUA EN SACO CAPSULAR, LENTE I-VISION PODER 20.00 CONSTANTE 118.0 LAVADO DE CAMARA ANTERIOR, HIDRATACION DE LA INCISION PRINCIPAL Y PARACENTESIS, VIGAMOX TOPICA, OCLUSION - SIN COMPLICACIONES.

Cirujano: Andres Augusto Nuñez Bustamante
Reg: 79786677 CC
Esp: Oftalmologia



INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: TIOFILA CALDERON Nro Historia: Cedula de Ciudadania 28678853

Edad: 75 Años - Sexo Femenino - ENTIDAD PARTICULAR ** SOAT 2007 PLENA ** Id. Paciente 116342

FECHA: 10/ago/2024
HORA INICIO: 9:17AM HORA FINALIZO: 9:40AM
NOMBRE: ELINA MOSQUERA SANABRIA
HISTORIA CLINICA Nro.: 28889078
EDAD: 83 Años SEXO: Mujer

CIRUJANO (Andres Augusto Nuñez B.-Esp.Oftalmologo)
ANESTESIOLOGO (Dr Luis Fernando Mesa)
AUXILIAR DE ENFERMERIA (Dayana Saenz)
INSTRUMENTADOR QX (Jenifer Millan)

DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS: (Presencia de lentes intraoculares)

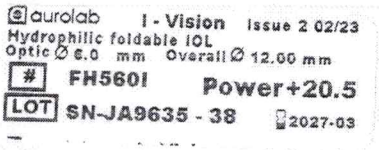
PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:
1. EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (FACOEMULSIFICACION - LASER - ASPIRACION)
2. INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS (SOAT 2908)

TIPO DE ANESTESIA: Local - Sedación

DESCRIPCION DE HALLAZGOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA: OJO
BAJO ANESTESIA LOCAL SEDATIVA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, TEGADERM, BLAFAROSTATO, PARACENTESIS A LAS 3 Y 8 HORARIO CON CUCHILLETE DE 15, SE INYECTA XILOCAINA INTRAOCULAR Y AZUL TRIPAN INTRACAMERULAR, VISCOELASTICO EN CAMARA ANTERIOR, INCISION PRINCIPAL CON CUCHILLETE 2.2, CAPSULOREXIS CIRCULAR CONTINUA, HIDRODISECCION E HIDRODELAMINACION DEL NUCLEO CRISTALINIANO, SE REALIZA FACOEMULSIFICACION DEL NUCLEO. ASPIRACION DE MASAS CON CANULAS DE BURATO, INYECCION DE LENTE BAJO IRRIGACION CONTINUA EN SACO CAPSULAR, LENTE I-VISION PODER 20.50 CONSTANTE 118.0 LAVADO DE CAMARA ANTERIOR, HIDRATACION DE LA INCISION PRINCIPAL Y PARACENTESIS, VIGAMOX TOPICA, OCLUSION - SIN COMPLICACIONES.

Cirujano: Andres Augusto Nuñez Bustamante
Reg: 79786677 CC
Esp: Oftalmologia



INFORME QUIRÚRGICO

Paciente: TIOFILA CALDERON Nro Historia: Cedula de Ciudadania

Edad: 75 Años - Sexo Femenino - ENTIDAD PARTICULAR ** SOAT 2007 PLENA ** 28678853 Id. Paciente 116342

FECHA: 10/ago/2024
HORA INICIO: 9:00AM HORA FINALIZO: 9:15AM
NOMBRE: BETTY LAISECA
HISTORIA CLINICA Nro.: 28707205
EDAD: 88 Años SEXO: Mujer

CIRUJANO (Andres Augusto Nuñez B.-Esp.Oftalmologo)
ANESTESIOLOGO (Dr Luis Fernando Mesa)
AUXILIAR DE ENFERMERIA (Dayana Saenz)
INSTRUMENTADOR QX (Jenifer Millan)

DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS: (Presencia de lentes intraoculares)

PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS:
1. EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (FACOEMULSIFICACION - LASER - ASPIRACION)
2. INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS (SOAT 2908)

TIPO DE ANESTESIA: Local - Sedación

DESCRIPCION DE HALLAZGOS, PROCEDIMIENTOS Y COMPLICACIONES

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA: OJO
BAJO ANESTESIA LOCAL SEDATIVA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, TEGADERM, BLAFAROSTATO, PARACENTESIS A LAS 3 Y 8 HORARIO CON CUCHILLETE DE 15, SE INYECTA XILOCAINA INTRAOCULAR Y AZUL TRIPAN INTRACAMERULAR, VISCOELASTICO EN CAMARA ANTERIOR, INCISION PRINCIPAL CON CUCHILLETE 2.2, CAPSULOREXIS CIRCULAR CONTINUA, HIDRODISECCION E HIDRODELAMINACION DEL NUCLEO CRISTALINIANO, SE REALIZA FACOEMULSIFICACION DEL NUCLEO. ASPIRACION DE MASAS CON CANULAS DE BURATO, INYECCION DE LENTE BAJO IRRIGACION CONTINUA EN SACO CAPSULAR, LENTE I-VISION PODER 23,00 CONSTANTE 118.0 LAVADO DE CAMARA ANTERIOR, HIDRATACION DE LA INCISION PRINCIPAL Y PARACENTESIS, VIGAMOX TOPICA, OCLUSION - SIN COMPLICACIONES.

Cirujano: Andres Augusto Nuñez Bustamante
Reg: 79786677 CC
Esp: Oftalmologia

aurolab I-Vision 2026-11
Optic Ø 6.0 mm Overall Ø 12.00 mm
FH560I Power +23.0
LOT SN-HC7212-101 ISSUE 3 03/23

CITAS POR MEDICO

HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE

890701033

ESPINAL

Fecha de Impresión
12/08/2024 7:41:58a. m.
Pagina: 71 De 116

Fecha desde: 12/ago/2024 Fecha Hasta: 12/ago/2024

Nuñez Bustamante Andres Augusto

12-ago.-2024

Hora	Documento	Paciente	Edad	Telefono	Servicio	Medico Aux	Consultorio	Empresa	Cita Extra
7:00AM	CC.28714514	MARIA CARMENZA ÑUSTES MORALES	70 a	3214762813	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmología	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSS EVENTO AUTORIZADO-20	
7:09AM	CC.65693803	MARIA MANUELA PADILLA FIGUEROA	62 a	3125120656	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmología	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSC EVENTO AUTORIZADO	
7:18AM	CC.28716849	SULAY BATALLA ORTIZ	66 a	3112211817	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmología	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSS EVENTO AUTORIZADO-20	
7:27AM	CC.65693549	CARMEN BEATRIZ SERRANO	61 a	3136916407	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmología	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSS EVENTO AUTORIZADO-20	
7:36AM	CC.5895394	SEVERIANO NUÑEZ ORJUELA	88 a	2485650	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmología	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSC EVENTO AUTORIZADO	
7:45AM	CC.28717011	MARIA DORIS CARDOZO DE BARRERO	69 a	3133695921	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmología	POLICIA NACIONAL REGIONAL ASEGURAMIENTO SALUD 2024 UVT - CONT85-5-20112-24 AMBULATORIOS	
7:54AM	CC.28717216	MIREYA CHARRY MEDINA	66 a	2481368	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmología	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSC EVENTO AUTORIZADO	
8:03AM	CC.28715704	LUCINDA SANCHEZ VASQUEZ	71 a	3213845784	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmología	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSS EVENTO AUTORIZADO-20	

Generado Por: BRYAN BARRIOS CARLIER

CITAS POR MEDICO

HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE

890701033

ESPINAL

Fecha de Impresión
12/08/2024 7:41:58a. m.

Fecha desde: 12/ago/2024 Fecha Hasta: 12/ago/2024

8:12AM	CC.51629351	MARIA LUCILA GOMEZ MARTINEZ	66 a	6082482818	Oftalmologia		Cons. 412 Oftalmologia	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSS EVENTO AUTORIZADO-20
8:21AM	CC.28752854	LEONOR PADILLA VDA DE RODRIGUEZ	86 a	3125427420	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmologia	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSS EVENTO AUTORIZADO-20
8:30AM	CC.5918008	LUIS EDUARDO ARIAS ROJAS	87 a	3114538099	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmologia	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSS EVENTO AUTORIZADO-20
8:39AM	CC.65557385	YENNY MARCELA SANCHEZ TERREROS	40 a	3209265489	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmologia	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSS EVENTO AUTORIZADO-20
8:48AM	TI 1188967835	GERALDINE CADENA CARTAGENA	12 a	3213712529	Oftalmologia		Cons. 412 Oftalmología	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSS EVENTO AUTORIZADO-20
8:57AM	CC.79274232	ORLANDO SERRANO VARGAS	61 a	3136855355	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmologia	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSS EVENTO AUTORIZADO-20
9:06AM	CC.93124724	JOSE FLAMINIO ORTIZ GUZMAN	56 a	3123198862	Oftalmologia		Cons. 412 Oftalmologia	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSS EVENTO AUTORIZADO-20
9:15AM	CC.1007613785	LILIANA ANDREA MORENO DIAZ	28 a	3219414013	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmologia	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSS EVENTO AUTORIZADO-20
9:24AM	CC.93123595	EVER PALMA CARVAJAL	57 a	3102544224	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmologia	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSS EVENTO AUTORIZADO-20

Generado Por: BRYAN BARRIOS CARLIER

CITAS POR MEDICO

HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE

890701033

ESPINAL

Fecha de Impresión
12/08/2024 7:41:58a. m.
Pagina: 73 De 116

Fecha desde: 12/ago/2024 Fecha Hasta: 12/ago/2024

9:33AM	CC.65696385	MARIA EUGENIA PRADA PADILLA	56 a	3172536842	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmología	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSS EVENTO AUTORIZADO-20
9:42AM	CC.28712294	MARIA ESTHER LAGUNA GARCIA	73 a	3218093774	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmología	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSS EVENTO AUTORIZADO-20
9:51AM	CC.65701185	ROSALBA OLAYA BONILLA	51 a	3128335382	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmología	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSS EVENTO AUTORIZADO-20
10:00AM	CC.28638020	MARTHA YANETH AGUILAR FIERRO	40 a	3245613109	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmología	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSS EVENTO AUTORIZADO-20
10:09AM	CC.29400740	VERONICA CAJIGAS ALVARADO	56 a	3144659212	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmología	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSS EVENTO AUTORIZADO-20
10:18AM	CC.19241683	JOSE GABRIEL PEÑA	71 a	3224218846	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmología	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSS EVENTO AUTORIZADO-20
10:27AM	CC.93117947	NELSON BARRIOS LEAL	68 a	3222746489	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmología	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSS EVENTO AUTORIZADO-20
10:36AM	CC.65693532	LUZ MARINA DIOSA PEREZ	60 a	3115675961	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmología	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSC EVENTO AUTORIZADO
10:45AM	CC.51752877	IVON DUQUE GAMBOA	59 a	3202370111	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmología	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSS EVENTO AUTORIZADO-20

Generado Por: BRYAN BARRIOS CARLIER

Fecha desde: 12/ago/2024 Fecha Hasta: 12/ago/2024

10:54AM	CC.65691533	LUZ MARY JIMENEZ	65 a	6082482818	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmologia	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSS EVENTO AUTORIZADO-20
11:03AM	CC.39582174	JHOANA OSPINA MUÑOZ	41 a	2486242	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmologia	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSC EVENTO AUTORIZADO
11:12AM	CC.28717297	MARIA JOSEFA PARRA BARRAGAN	65 a	3165640876	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmologia	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSS EVENTO AUTORIZADO-20
11:21AM	CC.223406	CARLOS PALACIOS	84 a	3133787825	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmologia	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSS EVENTO AUTORIZADO-20
11:30AM	CC.5920656	NOE RAMIREZ PRECIADO	75 a	3223505591	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmologia	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSC EVENTO AUTORIZADO
11:39AM	CC.28754663	LAURA MARIA ESQUIVEL BARRIOS	75 a	3223505591	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmologia	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSC EVENTO AUTORIZADO
11:48AM	CC.28710726	OTILIA VARGAS DE PEREZ	78 a	2485407	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmologia	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSS EVENTO AUTORIZADO-20
11:57AM	CC.65697877	BLANCA AZUCENA GARCIA JIMENEZ	55 a	3193082769	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmologia	POLICIA NACIONAL REGIONAL ASEGURAMIENTO SALUD 2024 UVT - CONT85-5-20112-24 AMBULATORIOS
12:06PM	CC.10528345	JAVIER TIBERIO MACIAS SOTELO	70 a	3107856334	Oftalmología		Cons. 412 Oftalmologia	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA 2024 UVT - POSC EVENTO AUTORIZADO

HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE

890.701.033-
Calle 4 No 6 29 Telefónos 2482818 2482813
Espinal Tolima Colombia

4 esos

SEÑORES: SALUD TOTAL EPSS SA

ESTADO DE CUENTA

NIT: 800.130.907-4
TELEFONO 4473232
DIRECCION CARRERA 67A NUMERO 12A-78
MUNICIPIO BOGOTA D.C.

FECHA 12-ago.-2024
CONTRATO: .
PLAN: UVT 2024 - POSS EVENTO -25 %

8755121

Por Concepto de Servicios Prestados a:		Identificación	HC	
GARCIA PERDOMO RAFAEL ANDRES		RC 1188973032	1188973032	Estancia 0
Número de Atención	6088032	Ingreso	Egreso	
Urgencias		12/ago/2024 10:21:00 am	12/ago/2024 10:55:27 am	

Alterno	Descripción	Fecha	Vale	Val / Uni	Can	Valor Total
Con	CONSULTAS ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS					50,000
890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	08/12/2024	13282545	50,000	1.00	50,000

SON: CINCUENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

Valor Bruto	50,000
Descuento	0
Valor Neto	50,000
Pagos	
Total	50,000

Dx(s) Ingreso	
Dx(s)Egreso	TRASTORNO DEL OJO Y SUS ANEXOS, NO ESPECIFICADO
Procedimiento(s)	Manejo y Tratmiento Medico
Salida	
Procedencia	ESPINAL

Recibido:

Aceptado

Nit o C.C.

Responsable de Facturacion HSR

'Los conceptos descritos en la presente factura de venta seran pagados conforme a los términos previstos en la normatividad legal vigente para la prestación de servicios de salud y en especial según lo contemplado por el artículo 13 de la ley 1122 de 2007 , el Decreto 4747 de 2007 y/o aquellas normas que los modifiquen, adicionen, sustituyan o complementen.'

NO Responsable de IVA-Grandes Contribuyentes-Agente Rete. Imporenta, IVA e ICA--NO Efectuar Retención, Entidad Sin Animo de Lucro

He recibido a satisfacción los Servicios de Salud, Elementos, Medicamentos, y Materiales descritos en el presente título valor

'El valor de la presente factura que no fuere cancelado a su vencimiento, causara intereses de mora a la tasa que establezca la SuperIntendencia Financiera'

ORDENES MÉDICAS

Urgencias

Paciente: RAFAEL ANDRES GARCIA PERDOMO

Servicio: Urgencias - Consultorio **Tipo Usuario:** Subsidiado

Edad: 4 Años - Sexo Masculino - SALUD TOTAL EPSS SA ** UVT 2024 - POSS EVENTO -25 % **

Direccion: Los Almendros Mz A Casa 2 **Teléfono:** 3126492812

Orden Nro: **5205179** **Fecha:** 12/08/2024 10:48:37a. m.

Nro Historia: Registro Civil 1188973032

Id. Paciente 364578

Paciente con Diagnóstico :

1 - TRASTORNO DEL OJO Y SUS ANEXOS, NO ESPECIFICADO (H579)

Quien requiere:

	Nombre		CodLegal	CANTIDAD
1	INTERCONSULTA POR ESPECIALIDADES MEDICAS Esp: Oftalmologia Obs: VAL POIR OFTALMOLOGIA	OTRAS	890402	1

Concepto:

PACIENTE DE 4 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 14 HORAS, MADRE DEL PACIENTE REFIERE QUE DE FORMA ACCIDENTAL, EL HERMANO AL CARGARLO LO QUEMA CON UN CIGARRILLO EN OJO DERECHO, REFIERE QUE PRESENTA DOLOR, ARDOR Y EPIFORA CONSTANTE, REFIERE QUE PRESENTA LI

Médico: CRISTIAN CAMILO BOTINA BURBANO **Firma:** **Registro:** 1081707363

HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE

4 folios

890.701.033-
Calle 4 No 6 29 Telefónos 2482818 2482813
Espinal Tolima Colombia

SEÑORES: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA

ESTADO DE CUENTA

NIT: 900.156.264-2
TELEFONO 4193000
DIRECCION CARRERA 85 K NUMERO 46 A 66 PISO
MUNICIPIO BOGOTA D.C.

FECHA 12-ago.-2024
CONTRATO: 00505-2016
PLAN: 2024 - POSS CAPITA N1 ESPINAL

8753980

Por Concepto de Servicios Prestados a:		Identificación		HC		
LUGO LUIS EDUARDO		CC 5901438		5901438		Estancia 0
Número de Atención	6087213	Ingreso		Egreso		
Urgencias		12/ago/2024 6:06:00 am		12/ago/2024 6:32:44 am		

Alterno	Descripción	Fecha	Vale	Val / Uni	Can	Valor Total
Con	CONSULTAS ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS					51,400
890476	TELEXPERTICIA INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	08/12/2024	13281390	51,400	1.00	51,400

SON: CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

Valor Bruto	51,400
Descuento	0
Valor Neto	51,400
Pagos	
Total	51,400

Dx(s) Ingreso	
Dx(s)Egreso	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL OJO Y SUS ANEXOS
Procedimiento(s)	Manejo y Tratmiento Medico
Salida	
Procedencia	ESPINAL

Recibido:

Aceptado

Nit o C.C.

Responsable de Facturacion HSR

Los conceptos descritos en la presente factura de venta seran pagados conforme a los términos previstos en la normatividad legal vigente para la prestación de servicios de salud y en especial según lo contemplado por el artículo 13 de la ley 1122 de 2007 , el Decreto 4747 de 2007 y/o aquellas normas que los modifiquen, adicionen, sustituyan o complementen.'

NO Responsable de IVA-Grandes Contribuyentes-Agente Rete. Imporenta, IVA e ICA–NO Efectuar Retención, Entidad Sin Animo de Lucro

He recibido a satisfacción los Servicios de Salud, Elementos, Medicamentos, y Materiales descritos en el presente título valor

El valor de la presente factura que no fuere cancelado a su vencimiento, causara intereses de mora a la tasa que establezca la SuperIntendencia Financiera'

ORDENES MÉDICAS

Urgencias

Paciente: LUIS EDUARDO LUGO

Servicio: Urgencias - Consultorio **Tipo Usuario:** Subsidiado

Edad: 76 Años - Sexo Masculino - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA ** 2024 - POSS CAPITA N1 ESPINAL **

Direccion: Mz L3 Casa 9 Villa Catalina Teléfono: 3114932728

Orden Nro: **5204701** **Fecha:** 12/08/2024 6:30:30a. m.

Nro Historia: Cedula de Ciudadania 5901438

Id. Paciente 65745

Paciente con Diagnóstico :

1 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL OJO Y SUS ANEXOS (H578)

Quien requiere:

	Nombre	CodLegal	CANTIDAD
1	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA Obs:	890476	1

Concepto:

PACIENTE DE 76 AÑO9S QUIEN INGRESA REFIRIENDO QUE FUE CITADO PARA EL DIA DE HOY PARA SER VALORADO POR EL SERVICIO DE OFTALMOLOGIA DEBIDO QUE EL DIA DE AYER CONSULTO POR CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN RESENCIA DE DOLOR INTENSO TIPO PU

Médico: LINA MARIA GARZON CASTILLO **Firma:** **Registro:** 1110599771

HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE

890.701.033-
Calle 4 No 6 29 Telefónos 2482818 2482813
Espinal Tolima Colombia

416

ESTADO DE CUENTA

8754405

SEÑORES: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA

NIT:	900.156.264-2	**FECHA**	12-ago.-2024
TELEFONO	4193000	**CONTRATO:**	00505-2016
DIRECCION	CARRERA 85 K NUMERO 46 A 66 PISO	**PLAN:**	2024 - POSS CAPITA N1
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.		ESPINAL

Por Concepto de Servicios Prestados a:		**Identificación**	**HC**	
AGUJA ROSA AURORA		CC 28851127	28851127	**Estancia** 0
Número de Atención	6087319	**Ingreso**	**Egreso**	
Urgencias Observacion		12/ago/2024 6:57:00 am	12/ago/2024 8:32:52 am	

Alterno	**Descripción**	**Fecha**	**Vale**	**Val / Uni**	**Can**	**Valor Total**
Con	CONSULTAS ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS					51,400
890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	08/12/2024	13281850	51,400	1.00	51,400

SON: CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

Valor Bruto	51,400
Descuento	0
Valor Neto	51,400
Pagos	
Total	51,400

Dx(s) Ingreso	
Dx(s)Egreso	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL IRIS Y DEL CUERPO CILIAR,PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES
Procedimiento(s)	Manejo y Tratmiento Medico
Salida	
Procedencia	ESPINAL

Recibido:

Aceptado

Nit o C.C.

Responsable de Facturacion HSR

'Los conceptos descritos en la presente factura de venta seran pagados conforme a los términos previstos en la normatividad legal vigente para la prestación de servicios de salud y en especial según lo contemplado por el artículo 13 de la ley 1122 de 2007 , el Decreto 4747 de 2007 y/o aquellas normas que los modifiquen, adicionen, sustituyan o complementen.'

NO Responsable de IVA-Grandes Contribuyentes-Agente Rete. Imporenta, IVA e ICA–NO Efectuar Retención, Entidad Sin Animo de Lucro

He recibido a satisfacción los Servicios de Salud, Elementos, Medicamentos, y Materiales descritos en el presente título valor

' El valor de la presente factura que no fuere cancelado a su vencimiento, causara intereses de mora a la tasa que establezca la SuperIntendencia Financiera'

ORDENES MÉDICAS

Urgencias Observacion

M16

Paciente: ROSA AURORA AGUJA

Servicio: Urgencias - Observacion Mujeres **Tipo Usuario:** Subsidiado

Edad: 74 Años - Sexo Femenino - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA ** 2024 - POSS CAPITA N1 ESPINAL **

Direccion: Clle 9 N 3-44 B /betania Teléfono: 3138592647

Orden Nro: **5204754** **Fecha:** 12/08/2024 7:34:12a. m.

Nro Historia: Cedula de Ciudadania 28851127

Id. Paciente 13504

Paciente con Diagnóstico :

1 - PRESENCIA DE LENTES INTRAOCULARES (Z961) , 2 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL IRIS Y DEL CUERPO CILIAR (H218)

Quien requiere:

	Nombre		CodLegal	CANTIDAD
1	INTERCONSULTA POR ESPECIALIDADES MEDICAS Esp: Oftalmologia Obs: .	OTRAS	890402	1

Concepto:

PACIENTE FEMENINO DE 74 AÑOS DE EDAD QUIEN PRESENTO DESPRENDIMIENTO DE LENTE OCULAR IZQUIERDO POR LO QUE FUE VALORADA POR OFTLAMOLOGIA QUIENES INDICARON QUE REQUERIA REDUCCION HERNIA DE IRIS OI URGENTE Y REACOMODACION DE LENTE OJO IZQUIERDO URGENTE , INGR

Médico: ALISSON MICHELLE SANCHEZ GONZALEZ **Firma:** Alisson M. Sánchez **Registro:** 1020828612

HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE

890.701.033-
Calle 4 No 6 29 Telefónos 2482818 2482813
Espinal Tolima Colombia

SEÑORES: SALUD TOTAL EPSS SA

ESTADO DE CUENTA

NIT: 800.130.907-4
TELEFONO 4473232
DIRECCION CARRERA 67A NUMERO 12A-78
MUNICIPIO BOGOTA D.C.

FECHA 12-ago.-2024
CONTRATO: .
PLAN: UVT 2024 - POSS EVENTO -25 %

8754482

Por Concepto de Servicios Prestados a:		Identificación		HC		
LOPERA CORDOBA CHRISTIAN LEONARDO		CC 1105670890		1105670890		Estancia 0
Número de Atención 6087665		Ingreso		Egreso		
Urgencias		12/ago/2024 8:41:00 am		12/ago/2024 8:53:17 am		

Alterno	Descripción	Fecha	Vale	Val / Uni	Can	Valor Total
Con	CONSULTAS ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS					50,000
890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	08/12/2024	13281929	50,000	1.00	50,000

SON: CINCUENTA MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

Valor Bruto	50,000
Descuento	0
Valor Neto	50,000
Pagos	
Total	50,000

Dx(s) Ingreso	
Dx(s)Egreso	TRASTORNO DEL OJO Y SUS ANEXOS, NO ESPECIFICADO
Procedimiento(s)	Manejo y Tratmiento Medico
Salida	
Procedencia	CHICORAL

Aceptado

Nit o C.C.

Responsable de Facturacion HSR

Recibido:

os conceptos descritos en la presente factura de venta seran pagados conforme a los términos previstos en la normatividad legal vigente para la prestación de servicios e salud y en especial según lo contemplado por el artículo 13 de la ley 1122 de 2007 , el Decreto 4747 de 2007 y/o aquellas normas que los modifiquen, adicionen, sustituyan o complementen.'

NO Responsable de IVA-Grandes Contribuyentes-Agente Rete. Imporenta, IVA e ICA–NO Efectuar Retención, Entidad Sin Animo de Lucro

He recibido a satisfacción los Servicios de Salud, Elementos, Medicamentos, y Materiales descritos en el presente título valor

El valor de la presente factura que no fuere cancelado a su vencimiento, causara intereses de mora a la tasa que establezca la SuperIntendencia Financiera'

ORDENES MÉDICAS

Urgencias

Paciente: CHRISTIAN LEONARDO LOPERA CORDOBA

Servicio: Urgencias - Consultorio **Tipo Usuario:** Ppl A Cargo Del Fondo Nacional De Salud

Edad: 38 Años - Sexo Masculino - SALUD TOTAL EPSS SA ** SVT 2024 - POSS EVENTO -25 % **

Direccion: Mzn A Casa 9 B/ Primero De Mayo Teléfono: 3203718522

Orden Nro: **5204900** **Fecha:** 12/08/2024 8:49:49a. m.

Nro Historia: Cedula de Ciudadania 1105670890
Id. Paciente 420409

Paciente con Diagnóstico :

1 - TRASTORNO DEL OJO Y SUS ANEXOS, NO ESPECIFICADO (H579)

Quien requiere:

	Nombre		CodLegal	CANTIDAD
1	INTERCONSULTA POR ESPECIALIDADES MEDICAS Esp: Oftalmologia Obs: VAL POR OFGTALMOLOGIA	OTRAS	890402	1

Concepto:

PACIENTE DE 38 AÑOS DE EDAD, QUIEN REFIERE QUE EL 10/08/24 SIENDO LAS 02:20 HRS TIENE UNA RIÑA DONDE LE PEGARON UN PUÑO EN EL OJO IZQUIERDO, PACIENTE CONSULTA EL DIA DE HOY YA QUE PRESENTA VISION BORROSA POR ESE OJO ASOCIADOA A EPIFORA CONSTANTE Y SECRECI

Médico: CRISTIAN CAMILO BOTINA BURBANO **Firma:** **Registro:** 1061707363

HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE

890.701.033-
Calle 4 No 6 29 Telefónos 2482818 2482813
Espinal Tolima Colombia

SEÑORES: EPS FAMISANAR SAS

ESTADO DE CUENTA

NIT: 830.003.564-7
TELEFONO 6356628
DIRECCION CARRERA 16 # 85-92
MUNICIPIO BOGOTA D.C.

FECHA 12-ago.-2024
CONTRATO: S19601100369
PLAN: 2024 - POSS EVENTO AUTORIZADO

8754939

Por Concepto de Servicios Prestados a:		Identificación		HC		
OLIVAR FERIA DIANA MARLENY		CC 65704453		65704453		Estancia 0
Número de Atención	6087944	Ingreso		Egreso		
Urgencias		12/ago/2024 9:57:00 am		12/ago/2024 10:17:27 am		

Alterno	Descripción	Fecha	Vale	Val / Uni	Can	Valor Total
Con	CONSULTAS ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS					63,400
39140	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	08/12/2024	13282358	63,400	1.00	63,400

SON: SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

Valor Bruto	63,400
Descuento	0
Valor Neto	63,400
Pagos	
Total	63,400

Dx(s) Ingreso	
Dx(s)Egreso	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL OJO Y SUS ANEXOS
Procedimiento(s)	Manejo y Tratmiento Medico
Salida	
Procedencia	ESPINAL

Recibido:

Aceptado

Nit o C.C.

Responsable de Facturacion HSR

'Los conceptos descritos en la presente factura de venta seran pagados conforme a los términos previstos en la normatividad legal vigente para la prestación de servicios de salud y en especial según lo contemplado por el articulo 13 de la ley 1122 de 2007 , el Decreto 4747 de 2007 y/o aquellas normas que los modifiquen, adicionen, sustituyan o complementen.'

NO Responsable de IVA-Grandes Contribuyentes-Agente Rete. Imporenta, IVA e ICA–NO Efectuar Retención, Entidad Sin Animo de Lucro

He recibido a satisfacción los Servicios de Salud, Elementos, Medicamentos, y Materiales descritos en el presente título valor

' El valor de la presente factura que no fuere cancelado a su vencimiento, causara intereses de mora a la tasa que establezca la SuperIntendencia Financiera'

ORDENES MÉDICAS

Urgencias

Paciente: DIANA MARLENY OLIVAR FERIA

Servicio: Urgencias - Consultorio **Tipo Usuario:** Subsidiado

Edad: 48 Años - Sexo Femenino - EPS FAMISANAR SAS ** 2024 - POSS EVENTO AUTORIZADO **

Direccion: Vereda Santa Ana. **Teléfono:** 3142646302

Orden Nro: **5205086** **Fecha:** 12/08/2024 10:12:26a. m.

Nro Historia: Cedula de Ciudadania 65704453

Id. Paciente 23134

Paciente con Diagnóstico :

1 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL OJO Y SUS ANEXOS (H578)

Quien requiere:

	Nombre	CodLegal	CANTIDAD
1	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS Esp: Oftalmologia Obs: PACIENTE CON DOLOR OCULAR IZQUIERDO CON DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL Y ANTECEDENTE DE MANEJO QUIRURGICO EN EL AÑO 2022 POR DESPENDEIMIENTO DE RETINA POR TOXOPLASMOSIS POSITIVA.	890402	1

Concepto:

PACIENTE DE 48 AÑOS DE ED ADQUIEN ELDIA DE HOY CONSULTA PRO PRESENTAR CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOOR OCULAR IZUQIERDO, CON ANTECEDENTE DE MANEJO QUIRURGICO EN AÑO 2022 POR DESPERENDIMIENTO DE RETINA POR TOXOPLASMOSIS, NO R

6087944

Médico: HELBERT MAURICIO RUIZ HERNANDEZ **Firma:** **Registro:** 1016055847

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE Espinal Tolima

Calle 4 No 6 29 Telefónos 2482818 2482813

Espinal Tolima Colombia

Impreso Por HELBERT MAURICIO RUIZ HERNANDEZ 12/08/2024 10:13:13a. m. 1 de 1

se.

20/20

20/500

HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE

890.701.033-
Calle 4 No 6 29 Telefónos 2482818 2482813
Espinal Tolima Colombia

SEÑORES: COMPENSAR EPS

ESTADO DE CUENTA

NIT: 860.066.942-7
TELEFONO 6242055
DIRECCION AV. 68 # 49A-47
MUNICIPIO BOGOTA D.C.

FECHA 12-ago.-2024
CONTRATO: CMSS-114
PLAN: 2024 - POSC EVENTO AUTORIZADO

8754983

Por Concepto de Servicios Prestados a:		Identificación		HC		
CONDE DE AGUJA EDUVINA		CC 28850462		28850462		Estancia 0
Número de Atención	6087985	Ingreso		Egreso		
Urgencias		12/ago/2024 10:06:00 am		12/ago/2024 10:26:47 am		

Alterno	Descripción	Fecha	Vale	Val / Uni	Can	Valor Total
Con	CONSULTAS ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS					103,300
890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	08/12/2024	13282395	103,300	1.00	103,300

SON: CIENTO TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

Valor Bruto	103,300
Descuento	0
Valor Neto	103,300
Pagos	
Total	103,300

Dx(s) Ingreso	
Dx(s)Egreso	HISTORIA FAMILIAR DE TRASTORNOS DE LOS OJOS Y DE LOS OIDOS
Procedimiento(s)	Manejo y Tratmiento Medico
Salida	
Procedencia	COYAIMA

Aceptado

Nit o C.C.

Responsable de Facturacion HSR

Recibido:

Los conceptos descritos en la presente factura de venta seran pagados conforme a los términos previstos en la normatividad legal vigente para la prestación de servicios de salud y en especial según lo contemplado por el artículo 13 de la ley 1122 de 2007 , el Decreto 4747 de 2007 y/o aquellas normas que los modifiquen, adicionen, sustituyan o complementen.'

NO Responsable de IVA-Grandes Contribuyentes-Agente Rete. Imporenta, IVA e ICA–NO Efectuar Retención, Entidad Sin Animo de Lucro

He recibido a satisfacción los Servicios de Salud, Elementos, Medicamentos, y Materiales descritos en el presente título valor

El valor de la presente factura que no fuere cancelado a su vencimiento, causara intereses de mora a la tasa que establezca la SuperIntendencia Financiera'

ORDENES MÉDICAS

Urgencias

Paciente: EDUVINA CONDE DE AGUJA

Servicio: Urgencias - Consultorio **Tipo Usuario:** Subsidiado

Edad: 82 Años - Sexo Femenino - COMPENSAR EPS ** 2024 - POSC EVENTO AUTORIZADO **

Direccion: Vereda San Miguel. **Teléfono:** 3118570114

Orden Nro: **5205117** **Fecha:** 12/08/2024 10:24:08a. m.

Nro Historia: Cedula de Ciudadania 28850462

Id. Paciente 229161

Paciente con Diagnóstico :

1 - HISTORIA FAMILIAR DE TRASTORNOS DE LOS OJOS Y DE LOS OIDOS (Z835)

Quien requiere:

	Nombre	CodLegal	CANTIDAD
1	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS Esp: Oftalmologia Obs: TRASTORNO D E LA PROTESIS OJO DERECHO	890402	1

Concepto:

PACIENET CON CUADRO CLINICO DE DOLR D E OJO DERHCO POR LASTIMARSE LA PROTESIS CON LOS DEDOE NO MA S SINTOMA S NO TTO MEDICO
SS VALORACION POR OFTALMOLOGIA

Médico: Luis Jorge Fonseca R.-Medicina General

Firma:

Registro: 1013093 CC

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE Espinal Tolima

Calle 4 No 6 29 Telefónos 2482818 2482813

Espinal Tolima Colombia

Impreso Por Luis Jorge Fonseca R.-Medicina General 12/08/2024 10:24:46a. m. 1 de 1

Amylab

HOSPITAL SAN RAFAEL DEL ESPINAL ESE

890.701.033-
Calle 4 No 6 29 Telefónos 2482818 2482813
Espinal Tolima Colombia

SEÑORES: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA

ESTADO DE CUENTA

NIT: 900.156.264-2
TELEFONO 4193000
DIRECCION CARRERA 85 K NUMERO 46 A 66 PISO
MUNICIPIO BOGOTA D.C.

FECHA 12-ago.-2024
CONTRATO: 00505-2016
PLAN: 2024 - POSS CAPITA N1 ESPINAL

8755070

Por Concepto de Servicios Prestados a:		Identificación	HC	
CARVAJAL DE CARVAJAL HILDA		CC 28707484	28707484	Estancia 0
Número de Atención	6088028	**Ingreso**	**Egreso**	
Urgencias		12/ago/2024 10:20:00 am	12/ago/2024 10:42:57 am	

Alterno	Descripción	Fecha	Vale	Val / Uni	Can	Valor Total
Con	**CONSULTAS ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS**					**51,400**
890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	08/12/2024	13282486	51,400	1.00	51,400

SON: CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

Valor Bruto	51,400
Descuento	0
Valor Neto	51,400
Pagos	
Total	51,400

Dx(s) Ingreso	
Dx(s)Egreso	GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO,TRASTORNO DEL OJO Y SUS ANEXOS, NO ESPECIFICADO
Procedimiento(s)	Manejo y Tratmiento Medico
Salida	
Procedencia	ESPINAL

Recibido:

Aceptado

Nit o C.C.

Responsable de Facturacion HSR

'Los conceptos descritos en la presente factura de venta seran pagados conforme a los términos previstos en la normatividad legal vigente para la prestación de servicios de salud y en especial según lo contemplado por el artículo 13 de la ley 1122 de 2007 , el Decreto 4747 de 2007 y/o aquellas normas que los modifiquen, adicionen, sustituyan o complementen.'

NO Responsable de IVA-Grandes Contribuyentes-Agente Rete. Imporenta, IVA e ICA–NO Efectuar Retención, Entidad Sin Animo de Lucro

He recibido a satisfacción los Servicios de Salud, Elementos, Medicamentos, y Materiales descritos en el presente título valor

El valor de la presente factura que no fuere cancelado a su vencimiento, causara intereses de mora a la tasa que establezca la SuperIntendencia Financiera'

ORDENES MÉDICAS

Urgencias

Paciente: HILDA CARVAJAL DE CARVAJAL

Servicio: Urgencias - Consultorio **Tipo Usuario:** Subsidiado

Edad: 86 Años - Sexo Femenino - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA ** 2024 - POSS CAPITA N1 ESPINAL **

Direccion: Vda Dindalito Sena **Teléfono:** 3132613531

Orden Nro: **5205164** **Fecha:** 12/08/2024 10:39:48a. m.

Nro Historia: Cedula de Ciudadania 28707484
Id. Paciente 10438

Paciente con Diagnóstico :

1 - TRASTORNO DEL OJO Y SUS ANEXOS, NO ESPECIFICADO (H579) , 2 - GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO (H409)

Quien requiere:

	Nombre		CodLegal	CANTIDAD
1	INTERCONSULTA POR ESPECIALIDADES MEDICAS Esp: Oftalmologia Obs: VAL POR OFTALMOLOGIA	OTRAS	890402	1

Concepto:

PACIENTE DE 86 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN OJO DERECHO ASOCIADOA A SECRECION, EPIFORA CONSTANTE, REFIERE QUE CONSULTO CON OPTOMETRIA QUIEN INDICA TOBRACIMINA OFTLAMICA POR SIN MEJORIA CLINICA POR LO QUE C

Médico: CRISTIAN CAMILO BOTINA BURBANO **Firma:** **Registro:** 1061707363

ORDENES MÉDICAS

Consulta De Medicina Especializada

Paciente: BLANCA FLOR SALAZAR TOVAR

Servicio: Consulta Externa - Consultorio 10 **Tipo Usuario:** Contributivo Cotizante

Edad: 67 Años - Sexo Femenino - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA ** 2024 UVT- POSC EVENTO AUT SOAT- 15 **

Direccion: Calle 5 N. 8-78 B/ San Rafael Teléfono: 3213730113

Orden Nro: 5082961 **Fecha:** 29/04/2024 12:16:14p. m.

Nro Historia: Cedula de Ciudadania 38135165

Id. Paciente 16337

Paciente con Diagnóstico :

1 - GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO (H401) , 2 - OTROS TRASTORNOS DE LA GLANDULA LAGRIMAL (H041) , 3 - CATARATA SENIL INCIPIENTE (H250)

Quien requiere:

	Nombre	CodLegal	CANTIDAD
1	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO Obs: CVC DE AMBOS OJOS	950505	2
2	PAQUIMETRIA SOD Obs: PAQUIMETRIA AMBOS OJOS	952501	2
3	TOC TOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE DE ESTRUCTURA OCULAR SEGMENTO POSTERIOR BILATERAL Obs: OCT DE NERVIO OPTICO DE AMBOS OJOS	951902	2

Concepto:

SE EXPLICA DX, S/S
CONTINUAR TIMOLOL CADA 12 HORAS EN AO
CONTINUAR SYSTANE CADA 4 HORAS EN AO

CVC DE AMBOS OJOS
PAQUIMETRIA AMBOS OJOS
OCT DE NERVIO OPTICO DE AMBOS OJOS
CONTROL CON RESULTADOS (TRAER EXAMENES NUEVOS Y ANTERIORES PARA COMPARA

Médico: Andres Augusto Nuñez Bustamante **Firma:** **Registro:** 79786677 CC

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE Espinal Tolima

RESUMEN DE ATENCION

Paciente: BLANCA FLOR SALAZAR TOVAR - Cedula de Ciudadania 38135165 - Id. Paciente 16337
Edad: 67 Años - Sexo Femenino - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA ** 2024 UVT-POSC EVENTO AUT SOAT- 15 **
Médico Responsable: Andres Augusto Nuñez Bustamante Registro Médico: 79786677 CC
Especialidad Médico Responsable: Oftalmologia

<<<< Consulta Externa de Medicina Especializada - 29/04/2024 12:14:49p. m. >>>>

IMC: 0.00 Superficie Corporal: 0.00
Especialidad: Oftalmologia
Finalidad de la Consulta: NO APLICA

* **Diagnóstico:**
- Glaucoma primario de angulo abierto (H401)
  obs: Ao
- Otros trastornos de la glandula lagrimal (H041)
  obs: Ao
- Catarata senil incipiente (H250)
  obs: Ao

* **Motivo de la Consulta:**
- PACIENTE ACUDE A CONTROL PARA FDO DILATADO, REFIERE ESTAR ESTABLE . EN TTO CON TIMOLOL CADA 12 HORAS AMBOS OJOS

* **Objetivo**
- **Examen Fisico**
  - **AV: CC: OD: 20/25 OI: 20/25**

BIOMICROSCOPIA OD: CORNEA CLARA, CAMARA ANTERIOR III, OPACIDAD INCIPIENTE DE CRISTALINO
BIOMICROSCOPIA OI: CORNEA CLARA, CAMARA ANTERIOR III, OPACIDAD INCIPIENTE DE CRISTALINO
PRESION INTRAOCULAR OD: 16MMHG
PRESION INTRAOCULAR OI: 14MMHG
FDO DILATADO AO: EXC 0.4 RETINA APLICADA, MACULA BIEN

* **Concepto:**
- SE EXPLICA DX, S/S
CONTINUAR TIMOLOL CADA 12 HORAS EN AO
CONTINUAR SYSTANE CADA 4 HORAS EN AO

CVC DE AMBOS OJOS
PAQUIMETRIA AMBOS OJOS
OCT DE NERVIO OPTICO DE AMBOS OJOS
CONTROL CON RESULTADOS (TRAER EXAMENES NUEVOS Y ANTERIORES PARA COMPARAR)

Dias de Incapacidad: 0
Destino: Ambulatorio

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE Espinal Tolima

RESUMEN DE ATENCION

Paciente: BLANCA FLOR SALAZAR TOVAR - Cedula de Ciudadania 38135165 - Id. Paciente 16337

Edad: 67 Años - Sexo Femenino - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA ** 2024 UVT-POSC EVENTO AUT SOAT- 15 **

Médico Responsable: Andres Augusto Nuñez Bustamante **Registro Médico:** 79786677 CC

Especialidad Médico Responsable: Oftalmologia

Médico Registra

****

Doctor: Andres Augusto Nuñez Bustamante
Reg. Médico: 79786677 CC

****

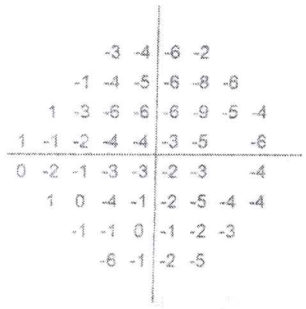
Paciente: SALAZAR TOVAR, BLANCA FLOR
FDN: 08-abr.-1957
Sexo: Femenino
ID: 38135165

UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA
CARRERA 7A # 20A - 20

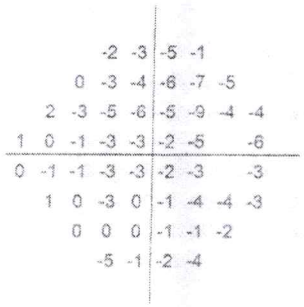
OD Análisis de campo único — Central 24-2 Prueba de umbral

Monitor de fijación:	Monitorización de la mirada	Estímulo:	III, Blanco	Fecha:	08-ago.-2024
Objetivo de fijación:	Central	Fondo:	31,5 asb	Hora:	11:08
Pérdidas de fijación:	0/0	Estrategia:	SITA Faster	Edad:	67
Errores falsos pos.:	3%	Diámetro de pupila:	5,1 mm *		
Errores falsos neg.:	2%	Agudeza visual:			
Duración:	02:35	Rx:	+3,25 DS		
Foveal:	31 dB				





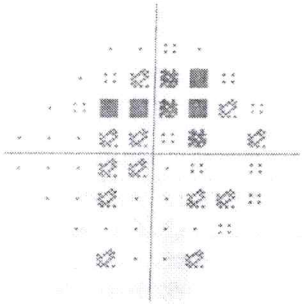
Desviación total

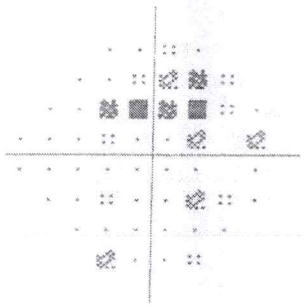


Desviación del modelo

PHG: Fuera de límites normales

VFI: 94%
MD24-2: -3,10 dB P < 1%
PSD24-2: 2,27 dB P < 5%





:: P < 5%
P < 2%
P < 1%
P < 0.5%



Comentarios

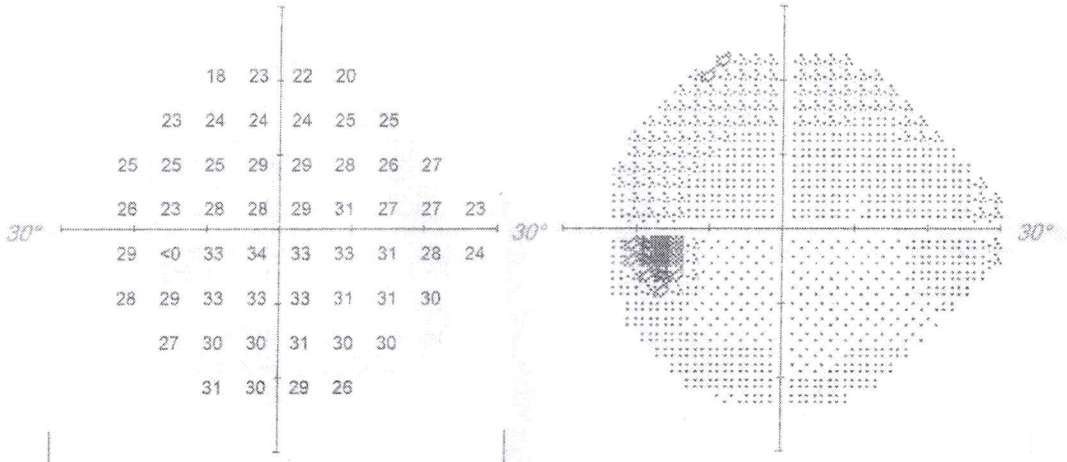
© 2018 Carl Zeiss Meditec, Inc. Todos los derechos reservados

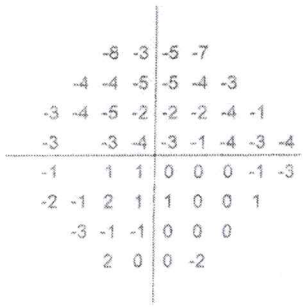
Paciente: SALAZAR TOVAR, BLANCA FLOR
FDN: 08-abr.-1957
Sexo: Femenino
ID: 38135165

UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA
CARRERA 7A # 20A - 20

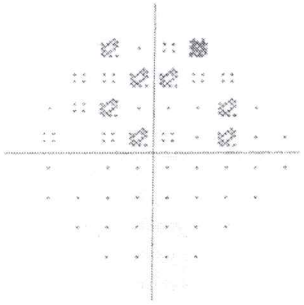
OS Análisis de campo único — Central 24-2 Prueba de umbral

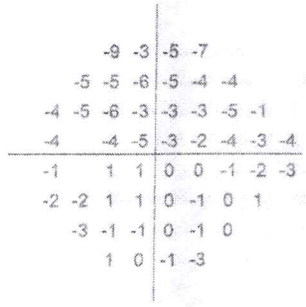
Monitor de fijación:	Monitorización de la mirada	Estímulo:	III, Blanco	Fecha:	08-ago.-2024
Objetivo de fijación:	Central	Fondo:	31,5 asb	Hora:	11:15
Pérdidas de fijación:	0/0	Estrategia:	SITA Faster	Edad:	67
Errores falsos pos.:	3%	Diámetro de pupila:	3,7 mm *		
Errores falsos neg.:	0%	Agudeza visual:			
Duración:	02:21	Rx:	+3,25 DS		
Foveal:	36 dB				



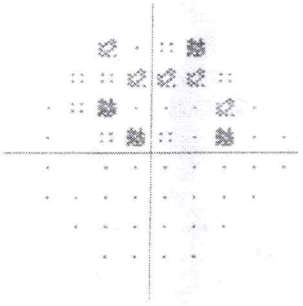


Desviación total





Desviación del modelo



PHG: Caso dudoso

VFI: 95%
MD24-2: -1,70 dB P < 10%
PSD24-2: 2,30 dB P < 5%

:: P < 5%
P < 2%
P < 1%
P < 0.5%



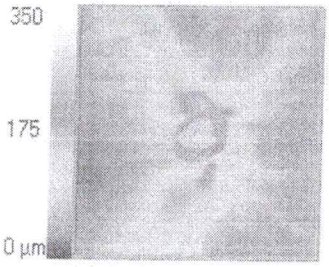
Comentarios

© 2016 Carl Zeiss Meditec, Inc. Todos los derechos reservados

Name:	SALAZAR TOVAR, BLANCA FLOR		OD	OS	
ID:	38135165	Exam Date:	8/8/2024	8/8/2024	UNIOFTAL
DOB:	4/8/1957	Exam Time:	11:22 AM	11:23 AM	
Gender:	Female	Serial Number:	5000-24987	5000-24987	
Technician:	Benavides, Esteban	Signal Strength:	8/10	10/10	

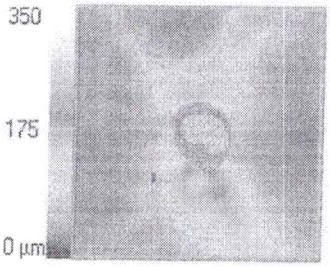
ONH and RNFL OU Analysis:Optic Disc Cube 200x200 OD ● | ● OS

RNFL Thickness Map

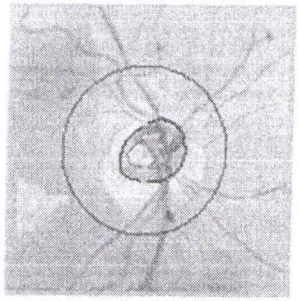


	OD	OS
Average RNFL Thickness	94 µm	81 µm
RNFL Symmetry	88%	
Rim Area	0.89 mm²	1.04 mm²
Disc Area	1.43 mm²	1.81 mm²
Average C/D Ratio	0.60	0.66
Vertical C/D Ratio	0.57	0.49
Cup Volume	0.117 mm³	0.145 mm³

RNFL Thickness Map

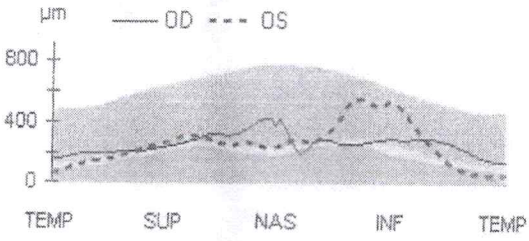


RNFL Deviation Map

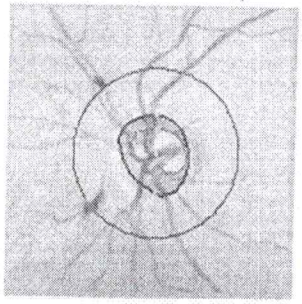


Disc Center(-0.14,0.00)mm

Neuro-retinal Rim Thickness

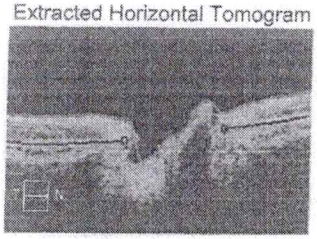


RNFL Deviation Map

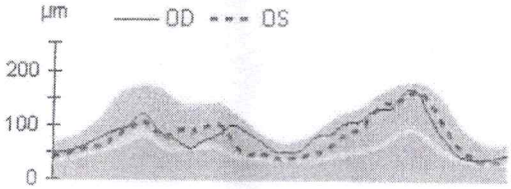


Disc Center(0.09,-0.03)mm

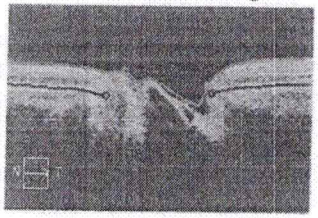
Extracted Horizontal Tomogram



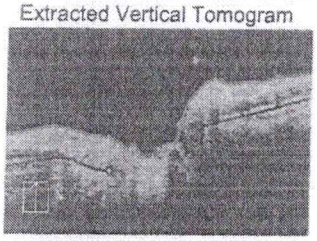
RNFL Thickness



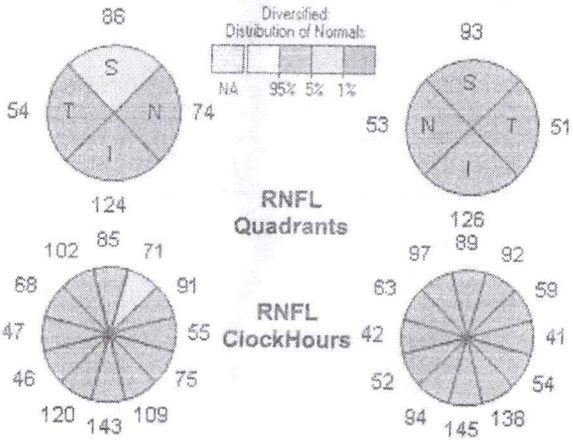
Extracted Horizontal Tomogram



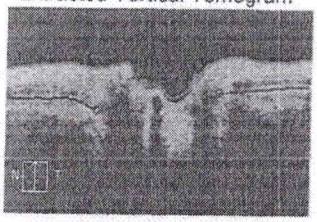
Extracted Vertical Tomogram



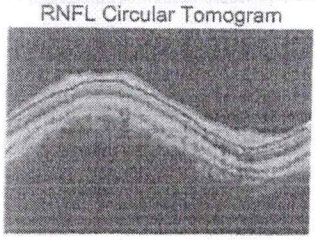
TEMP SUP NAS INF TEMP



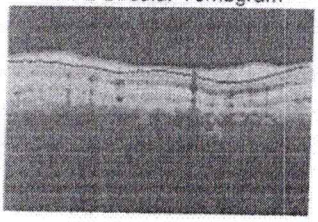
Extracted Vertical Tomogram



RNFL Circular Tomogram



RNFL Circular Tomogram



Comments

Analysis Edited: *8/8/2024 11:25 AM*

Doctor's Signature

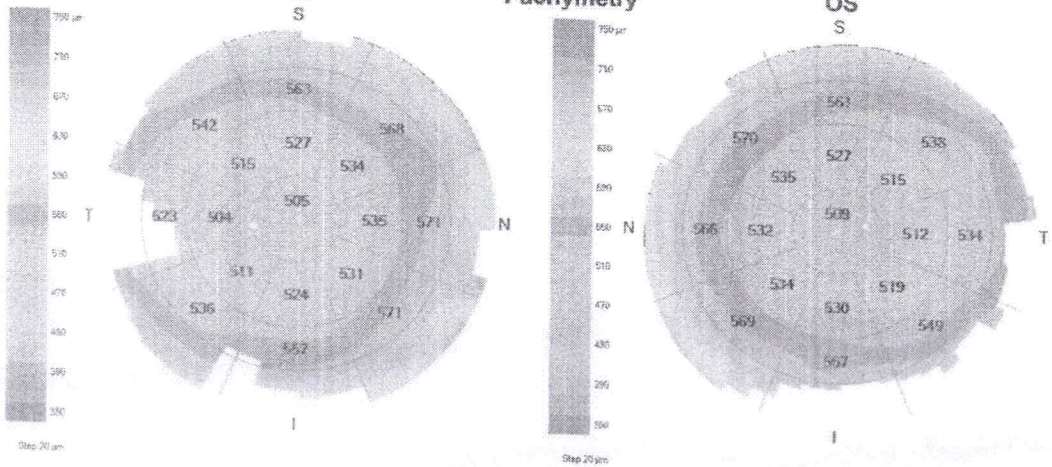
SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

			OD	OS	
Name:	SALAZAR TOVAR, BLANCA FLOR				
ID:	38135165	Exam Date:	8/8/2024	8/8/2024	UNIOFTAL
DOB:	4/8/1957	Exam Time:	11:25 AM	11:25 AM	
Gender:	Female	Serial Number:	5000-24987	5000-24987	
Technician:	Benavides, Esteban	Signal Strength:	N/A	N/A	

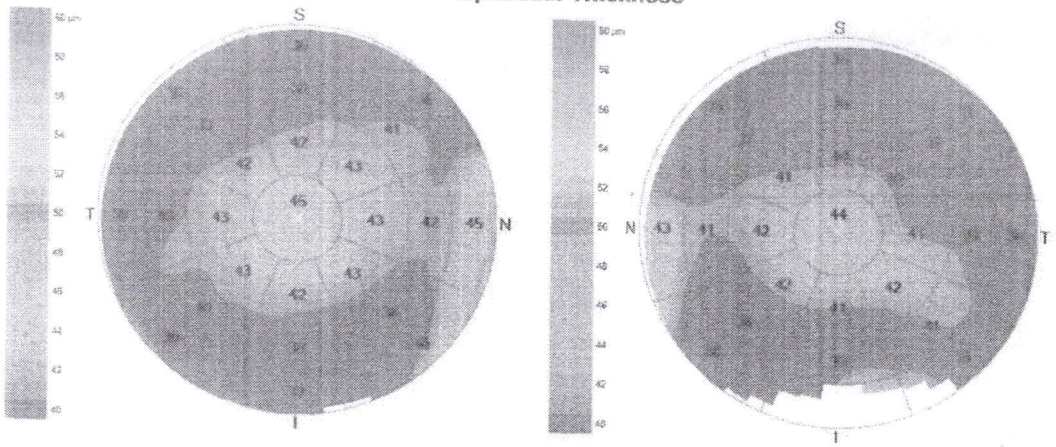
Pachymetry Analysis : Pachymetry

OD ● | ● OS

Pachymetry



Epithelial Thickness



Pachymetry OD

Range (mm)	Min. (µm)	Avg. (µm)	Max. (µm)	S-I (µm)	SN-IT (µm)
0.0-2.0	498	505	514	-	-
2.0-5.0	498	523	555	3	23
5.0-7.0	510	554	599	6	32

Minimum Thickness (µm)	498	Y Min (µm)	-177
Pachy Min-Median (µm)	-23	Central Corneal Thickness (µm)	502

Pachymetry OS

Range (mm)	Min. (µm)	Avg. (µm)	Max. (µm)	S-I (µm)	SN-IT (µm)
0.0-2.0	504	509	516	-	-
2.0-5.0	504	526	553	-3	16
5.0-7.0	520	557	594	-6	21

Minimum Thickness (µm)	504	Y Min (µm)	146
Pachy Min-Median (µm)	-20	Central Corneal Thickness (µm)	506

Epithelial Thickness OD

Range (mm)	Min. (µm)	Avg. (µm)	Max. (µm)	S-I (µm)	SN-IT (µm)
0.0-2.0	44	45	46	-	-
2.0-5.0	39	43	46	0	0
5.0-7.0	34	39	43	0	1
7.0-9.0	34	39	52	-1	-1

Minimum Thickness (µm)	34	Y Min (mm)	-3.7
Min-Median (µm)	-4	Central Thickness (µm)	45

Epithelial Thickness OS

Range (mm)	Min. (µm)	Avg. (µm)	Max. (µm)	S-I (µm)	SN-IT (µm)
0.0-2.0	42	44	45	-	-
2.0-5.0	36	41	45	-1	-1
5.0-7.0	35	39	43	-3	-4
7.0-9.0	28	37	49	-	-4

Minimum Thickness (µm)	28	Y Min (mm)	2.4
Min-Median (µm)	-5	Central Thickness (µm)	44

Comments

Doctor's Signature

SW Ver: 11.5.2.54532
Copyright 2020
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

HOSPITAL SAN RAFAEL ESE Espinal Tolima

RESUMEN DE ATENCION

Paciente: JOSE IVAN SAENZ - Cedula de Ciudadania 93117548
- Id. Paciente 108882
Edad: 58 Años - Sexo Masculino - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA ** 2024 UVT POSS EVENTO AUTORIZADO **
Médico Responsable: Rosa Liliana Bultrago Mejia Registro Médico: 8541/92 CC 6
Especialidad Médico Responsable: Oftalmologia

<<<< Consulta Externa de Medicina Especializada - 13/04/2024 1:10:06p. m. >>>>

IMC: 0.00 Superficie Corporal: 0.00
Especialidad: Oftalmologia
Finalidad de la Consulta: NO APLICA

* Diagnóstico:
- Catarata senil, no especificada (H259)
obs: Ambos ojos

- Sospecha de glaucoma (H400)
obs: Por pios

* Motivo de la Consulta:
- VENGO A CONTROL

* Enfermedad Actual:
- PACIENTE EN CONTROL CON DX DE CATARATA AO Y SOSPDECHA DE GLAUCOMA POR PIOS
SE ORDENO: 28/12/2023 OCT: NO TRAE
CVC: SUGUIRE DAÑO DE FIBRAS NERVIOSAS
PQUIMETRIA 555 548 (0)
RECUENTO ENDOTELIAL DE AO: OD: 2564 OI: 2627

* Objetivo
- Examen Fisico
- AV: CC: OD: 20/60 OI: 20/40

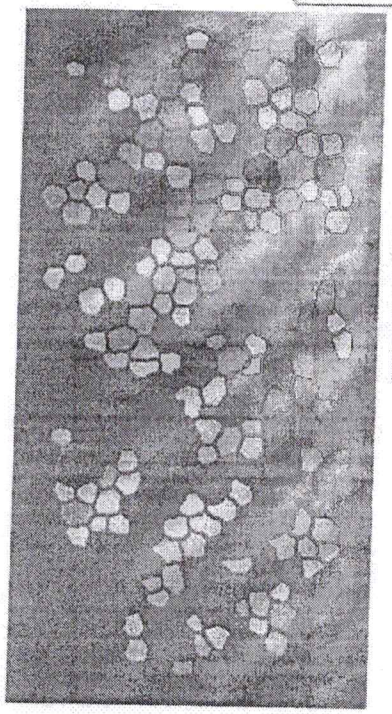
BIOMICROSCOPIA OD: CORNEA CLARA, CAMARA ANTERIOR III NUCLEOESCLEROSIS Y OPACIDAD SCP ++
BIOMICROSCOPIA OI: CORNEA CLARA, CAMARA ANTERIOR III NUCLEOESCLEROSIS Y OPACIDAD SCP ++
PRESION INTRAOCULAR OD:20
PRESION INTRAOCULAR OI:19
FONDO DE OJO DILATADA: OD: DISCO OPTICO DE BORDES BIEN DEFINIDOS, E/D: 0.6, AUSENCIA DE BRILLO FOVEOLAR, RETINA APLICADA
FONDO DE OJO DILATADA: OI: DISCO OPTICO DE BORDES BIEN DEFINIDOS, E/D: 0.4, AUSENCIA DE BRILLO FOVEOLAR, RETINA APLICADA

* Concepto:
- ..SE EXPLICA AMPLIAMENTE DX
POR EXCAVACIONES, PIOS Y RESULTADO DE LOS EXAMENES SE DEDICE INICIAR MANEJO CON DORZOLAMIDA MAS TIMOLOL EN AO

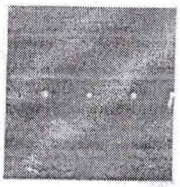
NIDEK

ID :93117548
Name:SAENZ, JOSE IVAN

26/JUL/2024 09:03:32
No. :6839

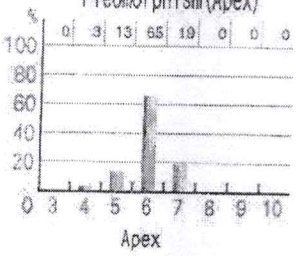


R(1)

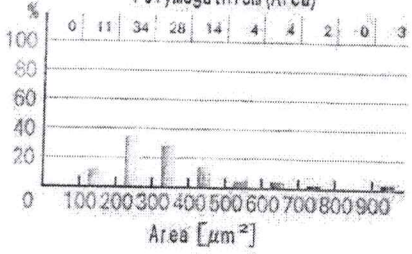


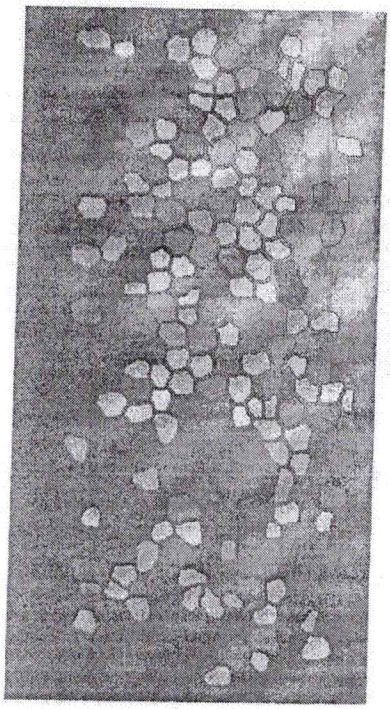
Number of Cells (NUM)	cells	145
Cell Density (CD)	cells/mm^2	2526
Average Area (AVG)	μm^2	396
Standard Deviation (SD)	μm^2	126
Coefficient of Variation (CV)	%	35
Max Area (MAX)	μm^2	1309
Min Area (MIN)	μm^2	140
Hexagonal Cells(HEX)	%	65
Corneal Thickness (CT)	μm	554

Pleomorphism(Apex)

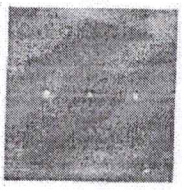


Polymegathism(Area)



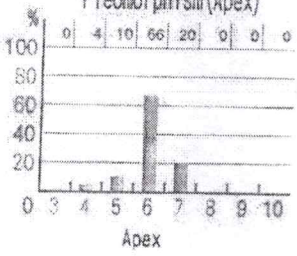


L(2)

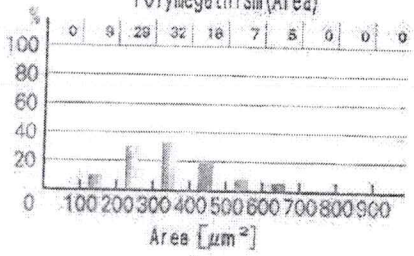


Number of Cells (NUM)	cells	149
Cell Density (CD)	cells/mm^2	2522
Average Area (AVG)	μm^2	397
Standard Deviation (SD)	μm^2	108
Coefficient of Variation (CV)	%	29
Max Area (MAX)	μm^2	981
Min Area (MIN)	μm^2	145
Hexagonal Cells(HEX)	%	66
Corneal Thickness (CT)	μm	551

Pleomorphism(Apex)



Polymegathism(Area)



ORDENES MÉDICAS

Consulta De Medicina Especializada

Paciente: FLOR MARIA OVIEDO DE DEVIA

Servicio: Consulta Externa - Consultorio 12 **Tipo Usuario:** Ppl A Cargo Del Fondo Nacional De Salud

Edad: 76 Años - Sexo Femenino - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA ** 2024 UVT - POSC EVENTO AUTORIZADO **

Direccion: Calle 20 No 10 - 04 Teléfono: 2486075

Orden Nro: **5175099** **Fecha:** 18/07/2024 11:12:21a. m.

Nro Historia: Cedula de Ciudadania 28712098
Id. Paciente 118740

Paciente con Diagnóstico :
1 - CATARATA, NO ESPECIFICADA (H269)

Quien requiere:

	Nombre	CodLegal	CANTIDAD
2	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES Obs: RECUENTO DE CELULAS AMBOS OJOS - SIN COSTO (LOS EXAMENES Y LA CITA DE ANESTESIA DEBEN SER REALIZADOS POR LA UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA, YA QUE NO SON CONFIABLES DE OTRAS INSTITUCIONES.CALLE 20ª NUMERO 7-40 BARRIO GRANADA-GIRARDOT)	950610	1
3	BIOMETRIA OCULAR SOD Obs: BIOMETRIA AMBOS OJOS - SIN COSTO (LOS EXAMENES Y LA CITA DE ANESTESIA DEBEN SER REALIZADOS POR LA UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA, YA QUE NO SON CONFIABLES DE OTRAS INSTITUCIONES.CALLE 20ª NUMERO 7-40 BARRIO GRANADA-GIRARDOT)	952001	1

Pasar para atras gracias

Concepto:

SE EXPLICA AMPLIAMENTE DIAGNOSTICO Y CONDUCTA:
PLAN.
RECUENTO DE CELULAS AMBOS OJOS - SIN COSTO
BIOMETRIA AMBOS OJOS - SIN COSTO
VALORAICON POR ANESTESIOLOGIA - SIN COSTO

Médico: Andres Augusto Nuñez Bustamante **Firma:** **Registro:** 79786677 CC

CÁLCULO DE IOL

Unidad Oftalmológica de Alta Tecnología

Paciente	**Oviedo de Devia, Flor Maria**
Fecha de nacimie...	28/10/1947
Sexo	Femenino
ID paciente	28712098
Médico	Surgeon

! Compruebe las advertencias en todas las páginas.

Fecha de la medición **25/07/2024** Fecha verif. calibración: **25/07/2024** de **Operator** Resultado **Aceptar**

OD derecho — Estatus del ojo — izquierdo OS

OD derecho				OS izquierdo			
LS	Fáquica	LVC	No tratado	LS	Fáquica	LVC	No tratado
VS	Humor vítreo	Modo LVC	-	VS	Humor vítreo	Modo LVC	-
Refr. dest.	**-0,25 D**	SIA	0,00 D Inc 0°	**Refr. dest.**	**-0,25 D**	SIA	0,00 D Inc 0°

(n=1,3375)

VALORES BIOMÉTRICOS

! Valor límite * valor editado manualmente

OD derecho				OS izquierdo			
AL	**22,81 mm**	WTW	11,2 mm	**AL**	**22,85 mm (l)**	WTW	11,2 mm
ACD	3,10 mm	Pupila	3,0 mm	ACD	3,09 mm	Pupila	2,8 mm
LT	4,21 mm	Ix / Iy	+0,5 mm /+0,1 mm	LT	4,21 mm	Ix / Iy	-0,6 mm /+0,2 mm
CCT	563 µm	Kappa	0,4 mm @ 196°	CCT	555 µm	Kappa	0,5 mm @ 344°
Ast. K	**-2,12 D @ 106°**	**Ast. TK**	—	**Ast. K**	**-2,05 D @ 78°**	**Ast. TK**	—
Avg. K	44,00 D	Avg. TK	---	Avg. K	44,06 D	Avg. TK	---
K1	42,96 D @ 106°	TK1	---	K1	43,06 D @ 78°	TK1	---
K2	45,08 D @ 16°	TK2	---	K2	45,10 D @ 168°	TK2	---

CÁLCULO DE IOL

( ) Rotación del eje

OD derecho

Test Spheric

SRK®/T	K
IOL	Res. SE
+23,00	-0,97
+22,50	-0,60
+22,00	**-0,24**
+21,50	+0,12
+21,67	0,00
	A 118,00

150

SRK®/T	K
IOL	Res. SE
+23,50	-0,84
+23,00	-0,48
+22,50	**-0,13**
+22,00	+0,22
+22,32	0,00
	A 118,50

CT ASPHINA 409MP

SRK®/T	K
IOL	Res. SE
+23,50	-1,00
+23,00	-0,64
+22,50	**-0,28**
+22,00	+0,08
+22,11	0,00
	A 118,34

AcrySof MA60AC

SRK®/T	K
IOL	Res. SE
+24,50	-0,85
+24,00	-0,50
+23,50	**-0,16**
+23,00	+0,18
+23,26	0,00
	A 119,20

AcrySof IQ Vivity DFT0 15

SRK®/T	K
IOL	Res. SE
+24,50	-0,97
+24,00	-0,62
+23,50	**-0,28**
+23,00	+0,07
+23,10	0,00
	A 119,08

Clareon PanOptix CNW TT0

SRK®/T	K
IOL	Res. SE
+24,50	-0,95
+24,00	-0,60
+23,50	**-0,26**
+23,00	+0,09
+23,13	0,00
	A 119,10

OS izquierdo

Test Spheric

SRK®/T	K
IOL	Res. SE
+23,00	-1,10
+22,50	-0,73
+22,00	**-0,36**
+21,50	+0,00
+21,50	0,00
	A 118,00

150

SRK®/T	K
IOL	Res. SE
+23,50	-0,97
+23,00	-0,61
+22,50	**-0,26**
+22,00	+0,09
+22,13	0,00
	A 118,50

CT ASPHINA 409MP

SRK®/T	K
IOL	Res. SE
+23,50	-1,13
+23,00	-0,77
+22,50	**-0,41**
+22,00	-0,05
+21,93	0,00
	A 118,34

AcrySof MA60AC

SRK®/T	K
IOL	Res. SE
+24,50	-0,98
+24,00	-0,63
+23,50	**-0,29**
+23,00	+0,05
+23,08	0,00
	A 119,20

AcrySof IQ Vivity DFT0 15

SRK®/T	K
IOL	Res. SE
+24,50	-1,10
+24,00	-0,75
+23,50	**-0,41**
+23,00	-0,06
+22,91	0,00
	A 119,08

Clareon PanOptix CNW TT0

SRK®/T	K
IOL	Res. SE
+24,50	-1,08
+24,00	-0,73
+23,50	**-0,39**
+23,00	-0,04
+22,94	0,00
	A 119,10

Comentario

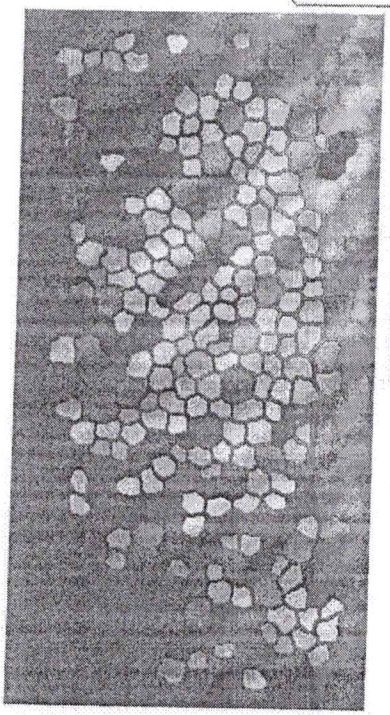
ZEISS | Template Version 0.1 05/2012 | - Copyright 2012 All rights reserved

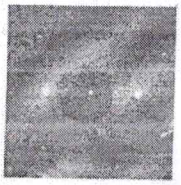
NIDEK

ID :28712098
Name:OVIEDO DE DEVIA, FLOR MARIA

25/JUL/2024 09:32:51
No. :6823

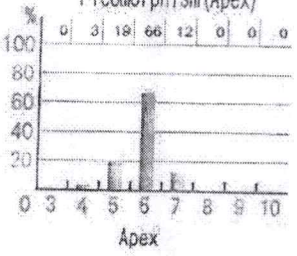
R (2)



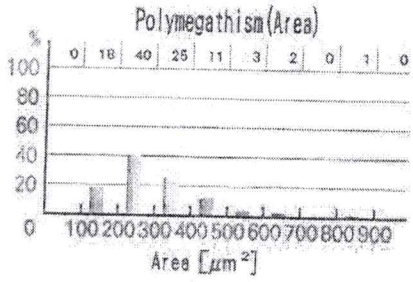


Number of Cells (NUM)	cells	192
Cell Density (CD)	cells/mm^2	2957
Average Area (AVG)	μm^2	338
Standard Deviation (SD)	μm^2	96
Coefficient of Variation (CV)	%	30
Max Area (MAX)	μm^2	882
Min Area (MIN)	μm^2	131
Hexagonal Cells (HEX)	%	66
Corneal Thickness (CT)	μm	535

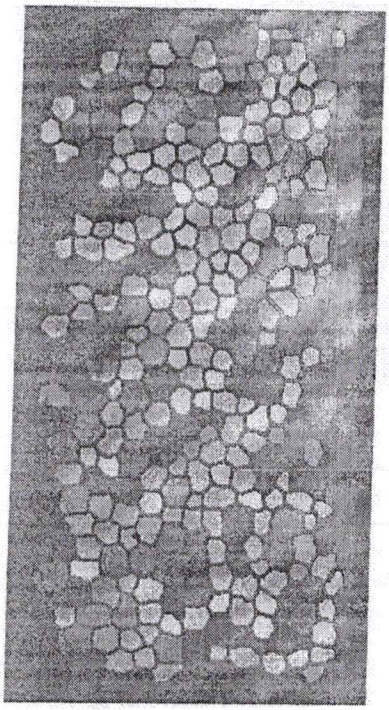
Pleomorphism (Apex)

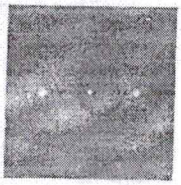


Polymegathism (Area)



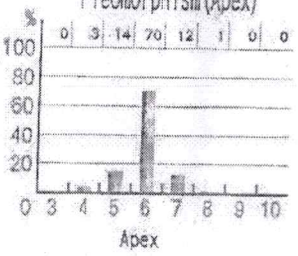
L (3)



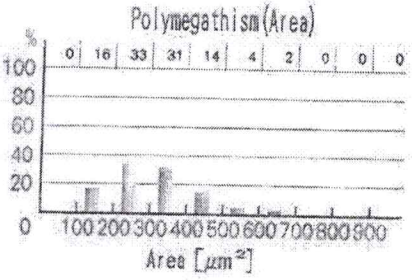


Number of Cells (NUM)	cells	237
Cell Density (CD)	cells/mm^2	2870
Average Area (AVG)	μm^2	348
Standard Deviation (SD)	μm^2	96
Coefficient of Variation (CV)	%	29
Max Area (MAX)	μm^2	693
Min Area (MIN)	μm^2	125
Hexagonal Cells (HEX)	%	70
Corneal Thickness (CT)	μm	553

Pleomorphism (Apex)



Polymegathism (Area)



ORDENES MÉDICAS

Consulta De Medicina Especializada

Paciente: ELINA MOSQUERA SANABRIA

Servicio: Consulta Externa - Consultorio 14 **Tipo Usuario:** Subsidiado

Edad: 83 Años - Sexo Femenino - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA ** 2024 - POSS EVENTO AUTORIZADO **

Direccion: Saldaña **Teléfono:** 6082482818

Orden Nro: **5031165** **Fecha:** 13/03/2024 11:26:07a. m.

Nro Historia: Cedula de Ciudadania 28889078
Id. Paciente 123491

Paciente con Diagnóstico :

1 - OTROS GLAUCOMAS (H408) , 2 - CATARATA SENIL, NO ESPECIFICADA (H259) , 3 - CEGUERA DE UN OJO, VISION SUBNORMAL DEL OTRO (H541)

Quien requiere:

	Nombre	CodLegal	CANTIDAD
1	BIOMETRIA OCULAR SOD Obs: BIOMETRIA AMBOS OJOS - SIN COSTO VALORAICON POR ANESTESIOLOGIA (LOS EXAMENES Y LA CITA DE ANESTESIA DEBEN SER REALIZADOS POR LA UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA, YA QUE NO SON CONFIABLES DE OTRAS INSTITUCIONES.CALLE 20ª NUMERO 7-40 BARRIO GRANADA-GIRARDOT)	952001	1

Concepto:

SE EXPLICA AMPLIAMENTE DIAGNOSTICO Y CONDUCTA:
PLAN:
CONTINUAR DORZOLAMIDA MAS TIMOLOL CADA 12 HORAS EN OJO DERECHO

BIOMETRIA OJO IZQUIERDO - SIN COSTO
VALORAICON POR ANESTESIOLOGIA
(LOS EXAMENES Y LA CITA DE ANESTESIA DEBEN SER REALIZADOS POR LA

Médico: Andres Augusto Nuñez B.-Esp.Oftalmologo

Firma:

Registro: 79786677 CC

CÁLCULO DE IOL

Unidad Oftalmológica de Alta Tecnología

Paciente	**mosquera sanabria, elina**
Fecha de nacimie...	20/11/1940
Sexo	Femenino
ID paciente	28889078
Médico	Surgeon

! Compruebe las advertencias en todas las páginas.

Fecha de la medición **6/08/2024** Fecha verif. calibración: 6/08/2024 de **Operator** Resultado **Aceptar**

OD derecho — Estatus del ojo — izquierdo OS

LS	Fáquica	LVC	No tratado	LS	Fáquica	LVC	No tratado
VS	Humor vítreo	Modo LVC	-	VS	Humor vítreo	Modo LVC	-
Refr. dest.	**-0,25 D**	SIA	0,00 D Inc 0°	**Refr. dest.**	**-0,25 D**	SIA	0,00 D Inc 0°

(n=1,3375) VALORES BIOMÉTRICOS ! Valor límite * valor editado manualmente

AL	**24,37 mm**	WTW	11,9 mm (!)	**AL**	**24,21 mm**	WTW	11,5 mm (!)
ACD	2,61 mm (!)	Pupila	5,4 mm	ACD	2,79 mm	Pupila	2,6 mm
LT	4,67 mm (!)	Ix / Iy	+0,7 mm /+0,6 mm	LT	4,91 mm	Ix / Iy	-0,4 mm /+0,6 mm
CCT	555 µm (!)	Kappa	0,5 mm @ 171°	CCT	549 µm	Kappa	0,6 mm @ 278°
Ast. K	**-1,63 D @ 64°**	**Ast. TK**	---	**Ast. K**	**-2,58 D @ 104°**	**Ast. TK**	---
Avg. K	40,95 D (!)	Avg. TK	---	Avg. K	41,35 D	Avg. TK	---
K1	40,16 D @ 64°	TK1	---	K1	40,10 D @ 104°	TK1	---
K2	41,78 D @ 154°	TK2	---	K2	42,68 D @ 14°	TK2	---

CÁLCULO DE IOL

( ) Rotación del eje

Test Spheric

SRK®/T	K
IOL	Res. SE
+21,50	-0,97
+21,00	-0,59
+20,50	**-0,21**
+20,00	+0,15
+20,21	0,00
	A 118,00

150

SRK®/T	K
IOL	Res. SE
+22,00	-0,91
+21,50	-0,54
+21,00	**-0,17**
+20,50	+0,19
+20,76	0,00
	A 118,50

CT ASPHINA 409MP

SRK®/T	K
IOL	Res. SE
+22,00	-1,05
+21,50	-0,67
+21,00	**-0,30**
+20,50	+0,06
+20,58	0,00
	A 118,34

AcrySof MA60AC

SRK®/T	K
IOL	Res. SE
+23,00	-1,01
+22,50	-0,66
+22,00	**-0,30**
+21,50	+0,05
+21,57	0,00
	A 119,20

AcrySof IQ Vivity DFT0 15

SRK®/T	K
IOL	Res. SE
+23,00	-1,12
+22,50	-0,76
+22,00	**-0,40**
+21,50	-0,05
+21,43	0,00
	A 119,08

Clareon PanOptix CNW TT0

SRK®/T	K
IOL	Res. SE
+23,00	-1,11
+22,50	-0,74
+22,00	**-0,39**
+21,50	-0,03
+21,45	0,00
	A 119,10

Test Spheric

SRK®/T	K
IOL	Res. SE
+21,50	-0,91
+21,00	-0,53
+20,50	**-0,16**
+20,00	+0,20
+20,28	0,00
	A 118,00

150

SRK®/T	K
IOL	Res. SE
+22,00	-0,84
+21,50	-0,48
+21,00	**-0,12**
+20,50	+0,24
+20,84	0,00
	A 118,50

CT ASPHINA 409MP

SRK®/T	K
IOL	Res. SE
+22,00	-0,99
+21,50	-0,62
+21,00	**-0,25**
+20,50	+0,11
+20,66	0,00
	A 118,34

AcrySof MA60AC

SRK®/T	K
IOL	Res. SE
+23,00	-0,94
+22,50	-0,59
+22,00	**-0,24**
+21,50	+0,11
+21,66	0,00
	A 119,20

AcrySof IQ Vivity DFT0 15

SRK®/T	K
IOL	Res. SE
+23,00	-1,05
+22,50	-0,69
+22,00	**-0,34**
+21,50	+0,01
+21,52	0,00
	A 119,08

Clareon PanOptix CNW TT0

SRK®/T	K
IOL	Res. SE
+23,00	-1,04
+22,50	-0,68
+22,00	**-0,32**
+21,50	+0,03
+21,54	0,00
	A 119,10

Comentario

ZEISS | Template Version 0.1 05/2012 | - Copyright 2012 All rights reserved