

SUPRAESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS DEL TOLIMA S.A.

Nit: 900445497-1
Dirección Calle 38a N.4c -09 Barrio Magisterio
Teléfonos 3503189821-2770895 Correo: contabilidadsupraespecialidade@gmail.com
IBAGUE
Cód Prestador: 7300102187



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: FEV - 27915

Actividad Economica Principal: ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACIÓN
Codigo CIIU: --8621--

Fecha Emisión:	2025-04-28	Forma de Pago:	CREDITO	Fecha Vencimiento:	2025-05-28
Documento:	899999034-1	Nombre/Razón Social:	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL TOLIMA**		
Teléfono:	5461500	Dirección:	CL 57 8 69 Bogotá D.C		
Admisión:	246669	Fecha Admisión:	2025-04-26		
Autorización:	00282				
Paciente:	**BRAND DE CAMACHO ROSALBA**			Documento: CC 31141139	
Observaciones:	Agencia: 001 y Contrato: SENA y Admisiones: 246669 a la 246669 Autorizaciones: 00282				

#	Código	Detalle	U/M	Cant	Vr Und	Vr Total
001	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	UND	1.00	85,866	85,866

Total Registros 1

En letras son: OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/L

Forma pago: CREDITO

Subtotal	85,866
Descuentos	0
IVA 19%	0
TOTAL	**85,866**
Rfuente	9,445
Saldo	76,421

Cuota Moderadora	0.00	**Copago**	0.00	**Cuota Recuperación**	0.00

---------- ----------

Recibido **Elaboró FREDY RESTREPO**

Esta Factura Electrónica es impresa por computador por SUPRAESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS DEL TOLIMA S.A.S, generada en Software Propio de VISOF DDI SOFTWARE S.A.S NIT.900.422.650-3 Ibagué (Tol).

Esta Factura se asimila a una letra de cambio para todos sus efectos, según el Art 774 del código del comercio

Resolución de AUTORIZACIÓN numeración de facturación No. 18764089957881 del 2025-03-05 Prefijo: FEV desde el No. 26568 hasta el No. 500000 vigente desde 2025-03-05 hasta 2027-03-05 (24 meses)
Certificado digital vigente hasta: 2027-03-05

CUFE: 5cb4e9b225ce88bfaabf5162db46b057352698890d1d2dd3bd0356c778945ca8ccd47d518f337847d7177d1fd9b8b2b3

Fecha y hora de validación DIAN:2025-04-28T19:42:50.245Z Fecha y hora de generación: 2025-04-28 14:42:44

Url Dian: https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/searchqr?documentKey=5cb4e9b225ce88bfaabf5162db46b057352698890d1d2dd3bd0356c778945ca8ccd47d518f337847d7177d1fd9b8b2b3

COMPROBANTE DE PRESTACIÒN DE SERVICIOS

INGRESO DE PACIENTES PARA PRESTACIÒN DE SERVICIOS DE SALUD

Fecha: 26-04-25 Admision Nº: 246669

Nombre del paciente: Rosalba Brand De Comacho

Identificado con: X Nº 31141139 en el servicio de Anestesia

Firma: Parentesco:

Identificación: 31141139 Telèfono: 315 8736982

Firma Prestador del servicio (IPS): Luz Edith Arcila

En cumplimiento a la resoluciòn 3047 del 2013., anexo tècnico Nº 5, este documento confirma la prestaciòn del servicio efectivo por parte de SupraEspecialidades Oftalmològicas Del Tolima SAS, Nit 900445497, como consta en la factura adjunta la cual especifica el detalle de los mismos.

Impreso: 2025-04-21

Servicio Médico Asistencial **Regional: TOLIMA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 282

Adscrito:	330031 - SUPRA ESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS DEL TOLIMA SAS
Dirección:	CALLE 38 A No 4B - 09 BARRIO MAGISTERIO
Teléfono(s):	3118229196 - -
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 31141139

Favor atender por nuestra cuenta a BRAND DE CAMACHO ROSALBA identificado con el carne 5806115-A Conyuge de CAMACHO ROSEMBERG Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	0	0

OBSERVACIONES

SS// 890226: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 31141139

creada por: ypereza

SUPRAESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS DEL TOLIMA S.A.S **SIIPS Web 5.0.0**

Nit: 900445497-1 **Código de prestador: 7300102187**

Código: 7300102187 **CONSULTA MEDICA:1-245860-CON267409**

Dirección Calle 38a N.4c -09 Barrio Magisterio

Teléfonos 3503189821-2770895 **IBAGUE** **2793a45e0c2eac81ac0ea57f7efc38f6**

IDENTIDAD: 31141139 NOMBRE: BRAND DE CAMACHO ROSALBA

ENTIDAD CON-SENA REGIONAL TOLIMA EPS PARTICULAR FECHA: 2025-04-05

Dx: H251 - CATARATA SENIL NUCLEAR

Código	Descripcion	Cant.	Und	Observar/Posologia	Nivel
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALI STA EN ANESTESIOLOGIA Principio: Conc ión: Forma: Und: UND ATC: 890226 Via: -	1.0	UND		1

Total Registros 1

Por favor, en las ordenes que se generen colocar la siguiente guia: 001-245860



LUIS ALBERTO RODRIGUEZ SUAREZ
OFTALMOLOGIA
Registro 730052

DOCUMENTO 31141139

NOMBRE BRAND DE CAMACHO ROSALBA SEXO: F Fecha Nacimiento: 1952-08-03 Edad: 71 A

DIRECCIÓN MANZANA 8 CASA 13 B TOPACIO

TELEFONO 3158736982-

CONTRATO CON-SENA REGIONAL TOLIMA

OCUPACION AMA DE CASA E.CIVIL Soltero P

MOTIVO CONSULTA: ASISTE A AVALORACION

MANIFIESTA DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL EMPEORA CON LUZ DE SOL

VALORACION DE OPTOMETRIA 02/05/24
OD:20/70
OI:20/40
RETINOSCOPIA
OD:+0.50 -0.50 X 90 20/30-
OI:+0.50 -0.50 X 90 20/30-

Evoluciones Médicas 1

Fecha	Hora	Evoluciones
2025-04-26	07:59:00	PEÑA CUERVO JULIAN DAVID (ANESTESIOLOGIA)

Subjetiva: VALORACION DE ANESTESIA

PACIENTE 72 AÑOS

DIAGNOSTICO QUIRURGICO:
1. CATARATA OD

PROCEDIMIENTO QUIRURGICO:
1. FACO MAS LIO OD

Objetiva: CONDICION CARDIACA:
VALORACION DE CAPACIDAD FUNCIONAL POR DUKE: MAYOR 4 METS
NO ESTIGMAS DE CIANOSIS O DISNEA

PATOLOGICOS: HTA, CA DE MAMA
FARMACOLOGICOS: AMLODIPINO+VALSARTAN+HCTZ, LETROZOL, QUETIAPINA
QUIRURGICOS: TURBINOPLASTIA, BLEFAROPLASTIA INFERIOR, POMEROY, HISTERECTOMIA, CUDRANTECTOMIA+GC
TOXICOS: NO REFIERE
ALERIGICOS: NO REFIERE
TRANSFUSIONALES: NO REFIERE
ENCUESTA EPIDEMIOLOGICA: NEGATIVA
ESQUEMA DE VACUNACION COVID: COMPLETO

SE REALIZA
LAVADO DE MANOS EN 5 MOMENTOS
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

TA: 101/66
FC: 89
SAT: 93 %
PESO: 62 KILOS

Análisis: PACIENTE SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS, ACTUALMENTE SIN SINTOMAS NI SIGNOS DE DESCOMPENSACION CARDIOVASCULAR O DE EVENTO INFECCIOSO ACTIVO

CON PARACLINICOS DE RUTINA SIN ALTERACIONES, EN RANGOS DE NORMALIDAD.

PACIENTE PROGRAMADO PARA CIRUGIA DE BAJO RIESGO DE SANGRADO, CIRUGIA DE BAJO RIESGO QUIRURGICO, EN PACIENTE CON BAJO RIESGO CARDIOVASCULAR

ASA II
CAPRINI 4 ptos (Bajo Riesgo – Usar protocolos preventivos)
ESCALA DE LEE 0 Puntos (Bajo Riesgo)
ESCALA DE GODMAN 0 puntos (Bajo Riesgo)
ESCALA DE DETSKY 0 puntos (Bajo Riesgo)

SE DA VISTO BUENO POR ANESTESIA
TIPO DE ANESTESIA: LOCAL

Plan: AYUNO 8 HRS ANTES DE PROCEDIMIENTO
ACCESO VENOSOS PERMEABLE
PROGRAMAR CON PROTOCOLO DE CIRUGIA
TOMAR ANTIHIPERTENSIVOS Y MEDICAMENTOS PARA TIROIDES EL DIA DE LA CIRUGIA CON POCA AGUA
SUSPENDER MEDICAMENTOS PARA LA DIABETES MELLITUS EL DIA DE LA CIRUGIA
SUSPENDER ACIDO ACETIL SALICILICO 7 DIAS ANTES DE PROCEDIMIENTO
SUSPENDER ANTICOAGULANTES SI LOS TOMA ANTES DE LA CIRUGIA
SE FIRMA CONSENTINMIENTO INFORMADO Y SE INFORMAN CLARAMEENTE RIESGOS ANESTESICOS Y QUIRURGICOS, COMO BRADICARDIA EXTREMA, DEPRESION RESPIRATORIA, ALERGIA A MEDICAMENTOS QUE PUEDEN LLEVAR A PARO CARDIORESPIRATORIO E INCLUSO LLEVAR A LA MUERTE.

Firma Profesional:



PEÑA CUERVO JULIAN DAVID (ANESTESIOLOGIA)
Reg.:
CC 15445338

********** Hasta aquí el reporte **********