TECNITRAUMA S.A.

BARRANQUILLA: Cl 80 N. 43B-07 Pbx: 3780060 Fax: 3455639 Celular: 3176675267 - 3173709691
CARTAGENA: Avenida Pedro de Heredia Centro Medico los Ejecutivos Local 20 Tels: 6710470 -...

FACTURACION ELECTRONICA HABILITADA POR LA DIAN
RESOLUCION N° :18763005170392 VIGENCIA DESDE: 2020-03-18 HASTA 2020-09-18
PREFIJO: BQLE DESDE LA 2640 HASTA LA 48905.
FAVOR CONSIGNAR EN NUESTRA CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA N. 08300131341

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. BQLE03616

NIT: 800227279 REGIMEN COMUN
ACTIVIDAD ECONOMICA 204

F/h timbrado DIAN: 2020-07-22...
Tipo operacion: GENERICA

CUFE:
52393ca76a865fe3868cd2473159d41e225424103cb296010fba635fa7fbd397f922319402bd9c79ca986e8c3eeb5044

FECHA FACTURA	PLAZO	VENCIMIENTO
22/07/2020 03:34:02...	60	20-Sep-2020

Forma de Pago.: CREDITO
Medio de pago: Instrumento no definido

ORDEN DE COMPRA	REMISION
	BQ-012704

VENDEDOR MEZA CORRALES SANDRA...

CLIENTE.: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR ESTABLECIMIENTO
NIT ... 830039670
DIRECCIÓN.: CACOM 3 KM 3 AUTOPISTA AEROPUERTO
TELÉFONO.:
CIUDAD.: BARRANQUILLA

MEDICO.: TECNITRAUMA S.A.
IPS.: PRINCIPALES

PACIENTE.: TOSCANO CASTRO JAIRO FELIPE
DOC. PCTE.: 8791306

CODIGO	DESCRIPCION	LOTE	PESO	CANT	VALOR UNIT.	IVA	SUBTOTAL
16611	AUDIFONO	...	.00	1.000	1,385,000	0 %	1,385,000

**** CERRADA ****

OBSERVACIONES:

** Bienes Exentos - Decreto 417 del 17 de marzo del 2020."

VALOR		1,385,000.00
DESCUENTO		0.00
IVA	0.00 %	0.00
TOTAL FACTURA		**1,385,000.00**

SON: UN MILLON TRESCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MCTE

COPAGO		0.00
RETESERVICIOS	0.00 %	0.00
RETEBIENES	2.50 %	34,625.00
RETEIVA	0.00 %	0.00
RETEICA	0.00 %	0.00
TOTAL A PAGAR		**1,350,375.00**

MOV CONTROL: CXC20200700388

Sirvase realizar consignación asi:
Bancolombia - Cuenta Corriente Nº 48304744434
Banco De Bogota - Cuenta Corriente Nº125-00184-2
a nombre de TECNITRAUMA S.A.

Tecnitrauma S.A.
Firma del Emisor

Acepto el contenido de la presente factura y hago constar el recibo conforme en ella discriminada

Firma y Sello del Cliente

Mgx

No somos Grandes Contribuyentes, No somos Autoretenedores, Tarifa ICA 9.6 X 1000

Esta factura se asimila para todos los efectos legales a una letra de cambio y presta merito ejecutivo según artículo 773-774-777 del Código de Comercio...

Fecha generación: 03/06/2020 11:43:58

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD: SSERV-2020-06-565576 **FECHA SOLICITUD:** 6/3/20 11:38 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: JAIRO FELIPE TOSCANO CASTRO
MUNICIPIO: SOLEDAD
NOMBRE ENTIDAD: COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 03 BASE AEREA "MG.
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: STS
REGIONAL: NORTE

DOCUMENTO: 8791306
DEPARTAMENTO: ATLANTICO
CODIGO ESM O UPGD: 084338105282
ESTADO: Activo
FUERZA: FAC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: CRISTOPHER TABARES LONDOÑO
ESPECIALIDAD QUE REMITE: administrativo
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
H906	HIPOACUSIA MIXTA CONDUCTIVA Y NEUROSENSORIAL, BILATERAL	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: Tecnitrauma S.A.
NÚMERO DE CONTRATO: 008-00-DIGSA-JEFSA-CACOM3-ESM-84338105282-2020
DIRECCIÓN: Calle 80 N 43B 07
DEPARTAMENTO: ATLANTICO

CODIGO ESM O UPGD: 0800103919
TELÉFONO: 3780060
MUNICIPIO: BARRANQUILLA

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2020-06-925437	EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS	954801	Audiología - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS

OBSERVACIÓN SOLICITUD: ANULAR ORDEN ANTERIOR, CAMBIO NÚMERO DE CONTRATO AUTORIZARA PARA TECNITRAUMA S.A., PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICO DE HIPOACUSIA SENSORIONEURONAL LEVE EN OIDO DERECHO Y MODERADA A SEVERA EN OIDO IZQUIEDO, PACIENTE VALORADO EL DÍA 05/03/2020 POR OTORRINOLARINGOLOGIA DRA. MARTHA RABAT RM 5767 QUIEN ORIGINA ORDEN MEDICA DE AUDIFONO UNILATERAL PARA OIDO IZQUIERDO, AUDIOMETRIA Y LOGOAUDIOMETRIA REALIZADA EL DÍA 10/02/2019, DONDE SE EVIDENCIA PERDIDA EN EL OIDO IZQUIERSO DE 46,25 dB CON EL PROMEDIO DE LAS FRECUENCIAS 500,1000, 2000 Y 3000, CON UNA DISCRIMINACIÓN DE 70%.
FECHA DE VENCIMIENTO: 30/11/2020

AUT-2020-06-925438	AUDIFONO UNILATERAL; AYUDA AUDITIVA	954801-1	Audiología - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN: SE AUTORIZA AUDIFONO UNILATERAL; AYUDA AUDITIVA

OBSERVACIÓN SOLICITUD: ANULAR ORDEN ANTERIOR, CAMBIO NÚMERO DE CONTRATO AUTORIZARA PARA TECNITRAUMA S.A., PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICO DE HIPOACUSIA SENSORIONEURONAL LEVE EN OIDO DERECHO Y MODERADA A SEVERA EN OIDO IZQUIEDO, PACIENTE VALORADO EL DÍA 05/03/2020 POR OTORRINOLARINGOLOGIA DRA. MARTHA RABAT RM 5767 QUIEN ORIGINA ORDEN MEDICA DE AUDIFONO UNILATERAL PARA OIDO IZQUIERDO, AUDIOMETRIA Y LOGOAUDIOMETRIA REALIZADA EL DÍA 10/02/2019, DONDE SE EVIDENCIA PERDIDA EN EL OIDO IZQUIERSO DE 46,25 dB CON EL PROMEDIO DE LAS FRECUENCIAS 500,1000, 2000 Y 3000, CON UNA DISCRIMINACIÓN DE 70%.
FECHA DE VENCIMIENTO: 30/11/2020

Fecha generación: 03/06/2020 11:43:58

AUTORIZADA POR:

YULITHZA ABELLA ROJAS
52524417

Jairo Toscano Costa

Sep 17-19.

Dra. Martha Inés Rabat Rehbein M.D.
Otorrinolaringología

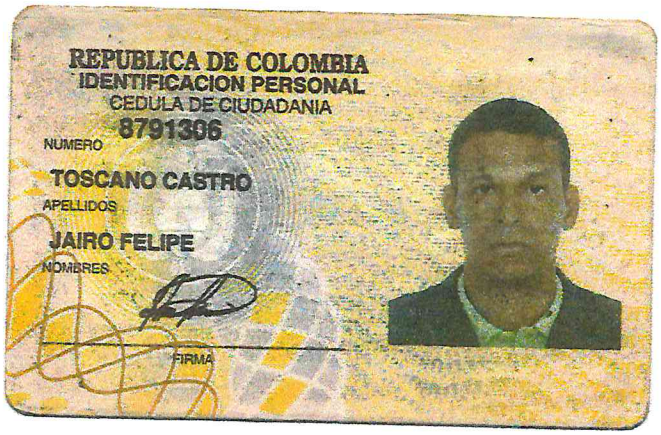
℞/

Requiere

audiopnos bilaterales.

MRA

Cra. 49C No. 80-125 Cons. 314 • Continental Medical Center
Tel: 356 8109 - 388 1107 • Barranquilla - Colombia


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
8791306
NUMERO
TOSCANO CASTRO
APELLIDOS
JAIRO FELIPE
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-1962
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
30-JUL-1981 GALAPA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
A-1500102-42087081-M-0008791306-20010621 0405801171A 01 096835985

012704

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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



No C 8791306 FAC

STS RET

AFILIADO:

TOSCANO CASTRO JAIRO FELIPE

USUARIO: 03

DISCAPACIDAD: Ninguna

AFILIACIÓN: Mar 1 1986 VENCE: INDEFINIDO

Identificación Física S.A. 160721/1213

A12776285

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE

Válido únicamente para uso de los servicios de salud de las FFMM, según lo establece la Ley 352 de 1997, Decreto 1795 de 2000 y normas concordantes.
Presentar este carné con el documento de identificación y verificar que el afiliado está ACTIVO en la Base de Datos del SSFM.
En caso de pérdida, por favor informar a la Dirección General de Sanidad Militar en el término de 48 horas.
Si éste carné es encontrado, por favor informar al **PBX: (1) 3238555 Ext. 1301, 1310 a 1314 y 1460** en Bogotá DC.
Correo electrónico: afiliaciones@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

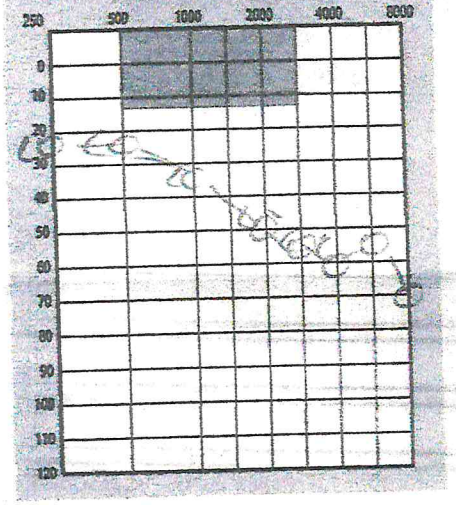
www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

Audiología Clínica

Fecha: DD___ MM___ AA___

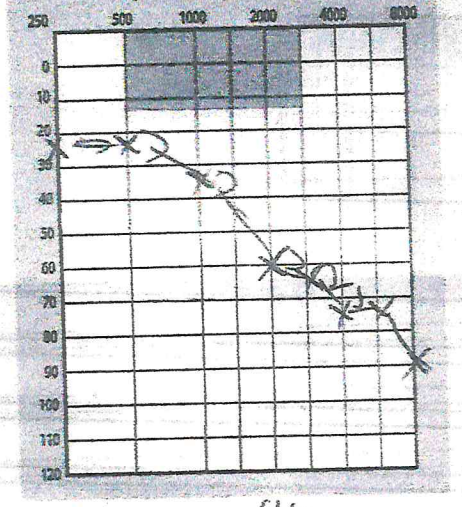
Nombre: Jairo Toscano Castro C.C.: 8791306	Edad:	Teléfono:
Remitido por:	Empresa: Clínica De la Costa	Dirección:

Oído Derecho (FRECUENCIA)



PTA 41 dB

Oído Izquierdo (FRECUENCIA)



PTA 46 dB

Convenciones

Modalidad	OD	OI	Inespecífico
VA	o	x	
VO	<	>	^
VA Enmasc	△	□	
VO Enmasc	[	]	
CL			

Audiómetro:

Fecha de Calibración:

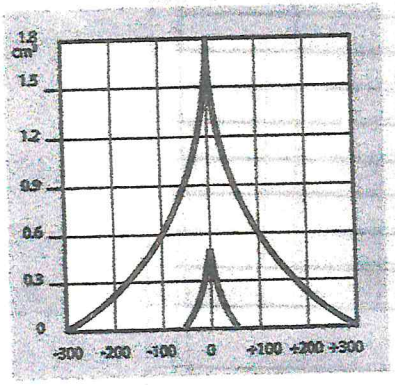
OTOSCOPIA	OD:	OI:
Conducto Auditivo Externo		
Membrana Timpánica		

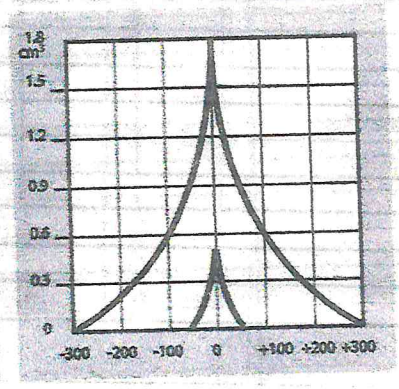
WEBER	250Hz	500Hz
OD:		
OI:		

RINNE	250Hz	500Hz
OI:		
OD:		

PTF	OD	OI
C1 Base		
C2 TB		
C3 Vaisalva		

Inmitancia Acústica





OD		OI
	VFC	
	Compliancia	
	Gradiente	
	Presión	

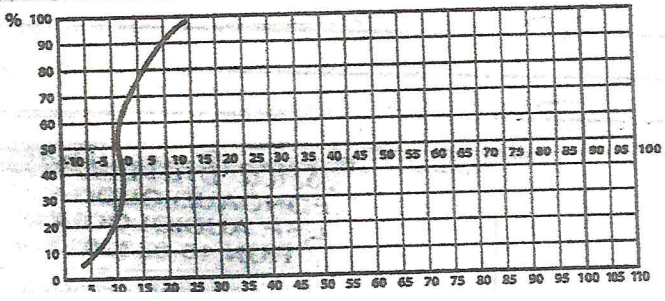
Reflejos Acústicos

	OD						OI					
Señal	RB	500	1000	2000	4000	Señal	RB	500	1000	2000	4000
CL												
IP												

Impedanciómetro:

Fecha de Calibración:

Audiometría Vocal



UMBRALES	OD	OI
PTP		
De palabra	35	40
De captación	50	55
De discriminación	60 / 100%	70 / 100%
Rollover		
MCL		
UCL		

CLÍNICA DE LA COSTA

NIT. : 800129856-5

EVOLUCION MEDICA

D.M. FORMA 018

ntidad

DRA. MARTHA INÉS RABAT REHBEÍN
Otorrinolaringología.

No. HISTORIA

aciente

HISTORIA CLINICA.

HOJA No.

Médico

I ___ M ___

Fecha: 13 Sep 2019

~~CAMA/NO~~

Nombre: ~~Jairo Teseano Castro~~

Empresa: Costa Aerea

Edad: 56 años 29 julio 1962

Teléfonos: 321 8391741

Sexo: M

Estado civil: Casado

Ocupación: Pensionado

No. de afiliación: 8.791.306

hipoacusia bilateral hace 20 años.

Tinnitus.

Audiometria actual hipoacusia NS moderada bilateral - curva simetrica descendente umbrales bajos 65 Db al 1001 oD y 70Db 901.01.

Otoscopia normal.

Rinoscopia y orofaringe normal

Dx Hipoacusia Moderada

Plan Requiere Audifonos bilateral.

MNC

CONTINENTAL MEDICAL CENTER
Cra. 49C. No. 80-125 Cons. 314
Tel. 3881107-3568109

Tecnitrauma	ACTA DE ENTREGA DE LINEA BLANDA	VERSION PAG 1 DE 1 29-08-18

CIUDAD Barranquilla FECHA : 21-07-2020.

Yo, Jairo Toscano Castro., mayor de edad, domiciliado en la ciudad de _____ identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 8791306 en representación de mi mismo (a) y/o del paciente _____ identificado con _____ No. _____ me permito certificar que he recibido a entera satisfacción de TECNITRAUMA S.A. El siguiente elemento:

REFERENCIA :	LOTE :	CANTIDAD :
Audifono (Beltone) Kit de limpieza, Kit de Baterias		

y que de la misma manera he recibido la instrucción de uso y buen manejo del equipo , por parte del funcionario de TECNITRAUMA S.A. señor (a) Sandra Vélez.
Según Autorización No. _____ de fecha _____ por parte de : _____

RECOMENDACIONES BASICAS DE BUEN USO Y MANEJO DEL EQUIPO DE MOVILIDAD

* En caso de presentarse irritación, enrojecimiento, o urticaria por favor suspenda su uso y consulte de inmediato a su médico

* Si el elemento posee Velcro ajustelo de tal manera que no obstruya la circulación

* Manténgase libre de humedad

ASEO DEL SOPORTE BLANDO

Lávese periódicamente a mano y con jabón suave
No use blanqueador
No dejar en remojo
No secar al sol
No retorcer
No planchar
Secar a la sombra

GARANTIA

A partir de la fecha de acuerdo con el producto adquirido, se establece un período de GARANTIA de Un (1) meses, por defectos de fabricación buen uso y manejo. Ya que el uso inadecuado del elemento no aplica para hacer efectiva la garantía

NOTA :Las reparaciones deberán realizarse UNICAMENTE en las instalaciones de TECNITRAUMA S.A. y no debe hacerla el paciente por si mismo, ni en otra ortopédica o entidad, ya que en caso de confirmarse este hecho el elemento perderá ña garantía otorgada por nosotros

Sandra Vélez.
TECNITRAUMA S.A.

FIRMA DE QUIEN RECIBE
NOMBRE COMPLETO PACIENTE O ACUDIENTE
C.C. 8791306