FORMATO ÚNICO DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

DIRECCIÓN DE SANIDAD

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD

ESPCO CLINICA DECAL

Número de Autorización 10699049 **Fecha y Hora de Elaboración (Dia/Mes/Año)** 17/Septiembre/2025

Información del Prestador

Nombre	901616976 - PROST ORTOPEDICOS OTP SAS	**Identificación Prestador**	901616976
Departamento	CALDAS	**Municipio**	MANIZALES
Dirección	CRA 24 # 46-67	**Teléfono**	3116468309

Información del Paciente

Nombre	MARLOM LOPEZ ARRUBLA	**Identificación Paciente**	9846088
Departamento	CALDAS	**Municipio**	CHINCHINÁ
Dirección	CALLE 7 N? 5-28	**Teléfono**	0
Fecha de Nacimiento	16/9/1973		

Servicio(s) Autorizado(s)

Código CUPS	Nombre CUPS	Cantidad
OR478	MEDIAS CON GRADIENTE DE PRESION 20/30 MMHG	2

Datos de Internación

Fecha Desde 9/17/2025 1:00:00 AM **Fecha Hasta** 9/17/2025 11:59:00 PM

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de la Autorización Consulta Externa

Observaciones PACIENTE QUIEN REQUIERE, MEDIAS CON GRADIENTE DE PRESION GRADUADA 20/30 MMHG TALLA L TIPO CALCETIN, SE AUTORIZA ITEM 86: MEDIAS DE COMPRESION GRADUADA PARA HOMBRE 20-30 mmhg presion. VALOR PAR $73.931 VALOR TOTAL $ 147.862 AUTORIZACION SUJETA A VERIFICACION POR CUENTAS MEDICAS

Esta Autorización tiene respaldo presupuestal mediante el contrato 086-8-200140-25.

Datos Funcionario que Autoriza el Servicio

Nombre	Carlos Mario Gallego
Registro Médico	0
Cargo	REFERENCIA
Teléfono	

IMPORTANTE : Autorización válida por 90 días. Sujeta a Auditoría de Cuentas Médicas.

CARLOMAC

Powered by CamScanner

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CALDAS CONFA

Nit : 890.806.490-5 Teléfono : 8783430
Dirección : Carrera 25 Calle 50 Esquina Manizales - Colombia

ENE__B9173569

Historia Clínica

Beneficiario
Historia Clínica: CC 9846088
Convenio: POLICIA NAL REGIONAL ASEGUR SALUD N°3 MEDIANA COMPLEJ.2025 - POL25
Afiliación: 9846088 01
Sexo: Masculino
Nombre: MARLOM LOPEZ ARRUBLA
Edad: 51 Años

Fecha: Martes, 01 de julio de 2025
Hora: 12:39:26
Plantilla: 882-HC Cirugía vascular

Diagnostico: I872 - INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)

Motivo Consulta: Enfermedad General

Visita: Repetida

Atención*: 2. Control

Subjetivo*: Procedencia: Chinchiná
Acompañante: No
Ocupación: Pensionado

Idx:
Antecedente de malformación arteriovenosa en pierna derecha
05/11/2013 oclusión percutánea de FAV en miembro inferior derecho (no contamos con imágenes)
03/06/2020 Embolización supraselectiva de malformación arteriovenosa con lipidol (CCVC)
Enfermedad venosa crónica C2 en MID y C1 en MII
Antecedente de safenectomía mayor derecha
Antecedente de Bypass gástrico 2015

S: Refiere dolor a nivel del miembro inferior derecho ocasional, usa elastocompresión permanente, realiza actividad física regular.

RxS: Realiza actividad física 3 veces/semana

Previamente: Paciente masculino de 48 años, al parecer con antecedente de enfermedad venosa crónica, malformación vascular en MID, no aporta historia clínica, refiere dolor y edema en miembro inferior derecho, no usa elastocompresión.

AP:
Pat: Osteoartrosis, trastorno de ansiedad, MAV MID, vejiga hiperactiva, epicondilitis crónica bilateral, hernia discal C4, enfermedad venosa crónica
Farmacológicos: Mirabegron, tolterodina, acetaminofen/hidrocodona, calcio
Qx: Septoplastia, epicondilitis, safenectomía mayor derecha, bypass gástrico, embolización de malformación vascular en MID, herniorrafia inguinal derecha, herniorrafia umbilical
Alérgicos: Niega
Tóxicos: Niega

03/06/2020 Oclusión de malformación vascular en MID: Dependiente de rama medial de la arteria genicular medial se observa nidus de 40mm, con tres arteriolas aferentes superior, media e inferior, se realiza embolización con lipidol y micropartículas

Powered by CamScanner

11/12/20 Dúplex arterial de miembro inferior derecho: Dentro de límites normales

23/04/22: Arteriografía de MID: Permeabilidad de todo el eje arterial del MID

12/06/2024: ECODOPPLER ARTERIAL DEL MIEMBRO INFERIOR DERECHO
Se evaluaron arterias Femorales Común, Superficial y Profunda, Poplítea, Tibiales Anterior y Posterior, así como la arteria pedia, del miembro inferior derecho
Se observan arterias de paredes regulares, con aisladas y pequeñas placas ateromatosas de características fibrocálcicas a nivel del arbol arterial visualizado, ecográficamente evidenciables que no producen alteraciones hemodinámicas al Doppler.
La evaluación audio-espectral es normal en todos los sectores evaluados, mostrando flujos trifásicos y bifásicos de alta resistencia y velocidades conservadas, sin compromiso hemodinámico.
Flujos tibiales anterior y posterior presentes de características normales.
CONCLUSION: Aisladas y pequeñas placas ateromatosas de características fibrocálcicas a nivel del árbol arterial visualizado, ecográficamente evidenciables que no producen alteraciones hemodinámicas

ECODOPPLER ARTERIAL DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO
Se evaluaron arterias Femorales Común, Superficial y Profunda, Poplítea, Tibiales Anterior y Posterior, así como la arteria pedia, del miembro inferior izquierdo Se observan arterias de paredes regulares, con aislados y pequeñas placas ateromatosas de características fibrocálcicas a nivel del árbol arterial visualizado, ecográficamente evidenciables que no producen alteraciones hemodinámicas al Doppler. La evaluación audio-espectral es normal en todos los sectores evaluados, mostrando flujos trifásicos y bifasicos de alta resistencia y velocidades conservadas, sin compromiso hemodinámico. Flujos tibiales anterior y posterior presentes de características normales.

23/09/24: Dúplex venoso de miembros inferiores: Ausencia quirúrgica de vena safena mayor derecha, várices safenas bilaterales, sistema venoso profundo competente, perforantes incompetente a 12 y 22 cms del maléolo medial.

25/10/24: EMG de MMII: Estudio normal

10/12/24: Ecografía de tejidos blandos: Sin alteraciones ecográficamente evidenciables al momento del presente.

Objetivo*: EF vascular dirigido:
Buen estado general
MID: Varices C2, Pulso femoral 2/2, popliteo 2/2, tibial anterior 2/2, tibial posterior 2/2
MII: Varices C1, Pulso femoral 2/2, popliteo 2/2, tibial anterior 2/2, tibial posterior 2/2

Análisis y diagnósticos*: A: Paciente masculino de 51 años, con múltiples comorbilidades, con antecedente de insuficiencia venosa superficial, malformación vascular en MID, embolización supraselectiva con lipidol en Junio de 2020, y nueva embolización percutánea en noviembre de 2023, con adecuada evolución, usa elastocompresión permanente, dolor modulado, en seguimiento por Fisiatría, dúplex arterial y venoso de miembros inferiores sin evidencia de comunicación arteriovenosa, se indica continuar uso de elastocompresión permanente, se explica ampliamente hallazgos de paraclínicos, en el momento sin indicación de conductas adicionales, se dan recomendaciones, medidas de higiene vascular, se despejan dudas, se cita a control por Cirugía Vascular en 6 meses. Las medias de compresión son de uso continuo.

Conducta médica*: (Resumen de ordenación de medicamentos, de paraclínicos, recomendaciones al paciente-incluye signos de alarma-; controles, etc...)

Programación quirúrgica*: No

Requiere Ayudante: null

Procedimiento proritario: null

Cirugía propuesta: null

Powered by CamScanner

Insumos especiales: null

Tiempo quirúrgico: null

Tipo de anestesia: null

Médico
Nombre: NATALIA REINOSA GIRALDO
Identificación: 24338280
Registro médico: 2016-13829
Especialidad: Cirujano Vascular

Firma médico

Powered by CamScanner

ENE__B9173569

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CALDAS CONFA

Nit : 890.806.490-5 Teléfono : 8783430
Dirección : Carrera 25 Calle 50 Esquina Manizales - Colombia

Plan de tratamiento

Nombre Paciente: MARLOM LOPEZ ARRUBLA Historia Clínica: CC 9846088 Afiliación: 9846088 01 Convenio: POLICIA NAL REGIONAL ASEGUR SALUD N°3 MEDIANA COMPLEJ.2025 - POL25	Escala: C Diagnostico: I872 - INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA) Atención: Atencion ambulatoria	Fecha: Martes, 01 de julio de 2025 Hora: 12:39:26 Plantilla: 882-HC Cirugía vascular

Observación de plan de tratamiento:

MEDIAS DE COMPRESION GRADUADA 20-30MMHG-
TALLA L-
TIPO CALCETIN-
PAR No. 2 (DOS).

Médico Nombre: NATALIA REINOSA GIRALDO Identificación: 24338280 Registro médico: 2016-13829 Especialidad: Cirujano Vascular	Firma médico

Powered by CamScanner

ACTA DE ENTREGA

PACIENTE: MARLOM LOPEZ ARRUBLA

C.C 9.846.088

ELEMENTO	CANTIDAD	CODIGO DE FACTURACION	GARANTIA
MEDIAS DE COMPRESION GRADUADA (20-30 MM HG) TALLA L TIPO CALCETIN	2 PARES	OR478	1 MES

Recibido

X _____

CC: 9.846.088

Tel: 3126289211

Quien

Entrega_____

Nombre: _____

FECHA: 17 DE SEPTIEMBRE DE 2025

M.S

Powered by CamScanner

PROST ORTOPEDICOS O&P S.A.S

Nit 901616976-6 Adriana Torres T.
Tel.: 8796799 Cra 24 46 67 Manizales, Caldas

Factura electrónica de venta
No. FEOP1212

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3	**14/10/2025**	**$ 147.862,00**
NIT No. : 900339410-8		VENDEDOR
DIRECCION : CALLE 94 AVENIDA VILLA OLIMPICA		-
TELEFONO :	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
CIUDAD : MANIZALES **PAIS :** Colombia	13/11/2025	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
1	OR478	MEDIAS DE COMPRESION GRADUADA PARA HOMBRE 20-30 MMHG PRESION	2 Par	$ 73.931,00		$ 147.862,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 1

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 124.253,78
IVA liquidado	$ 124.253,78	19%	$ 23.608,22
VALOR TOTAL :			$ 147.862,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 13/11/2025	$ 147.862,00

VALOR (en letras) : CIENTO CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESO

OBSERVACIONES

MARLOM LOPEZ ARRUBLA C.C 9846088 #$16-01-02-040;86-8-20140-25;sandra.cortes3031@correo.policia.gov.co#$
Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención) y Autorretención de renta (autorretención 0.55%
Factura a crédito, plazo hasta 13/11/2025.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:
rKlAfck6B5TTdvDChndNeoqUenDEx1WXlVdVY59NLOXpcCmUKelUwXKN8QgFhaxok7/SUqYCXTleyHfP/i1FZm8RJXMgFErZlhR9clJClAKl93iGEmnf/YwegIpunF9Qs/TkdxO+3S1pSE6spY9NraHdbUKNjOEOSGCTlgLB0nY0S1Aapsj5BRqhScFmiH6pAx+JT4vVj5Vu/0gf9MCXq9JSqwv+82bZ1E49hHKLL+SzwcnK51Uwvy0PPDKo9w7fsFAgILAtXXOEku2zVd84LLXfivk/7ZsbHsQ91QhbP1FJXSe795uJFjf8jVEfayIDWLQP6KGLGmAK0f+hNKocEg==

CUFE: eb20c4abb28ac13a4258bc30a28be0e30b0e5c7f3aca108b9a1504cb9c4c0b9b956af44bdde1fa959985b83a7c5d31f7
Fecha emisión: 2025-10-14 10:58:27 **Fecha validación DIAN:** 2025-10-14 10:58:32-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolucion DIAN 18764092937931 Prefijo FEOP Rango 1001 al 1500 Vigencia 8/05/2025 hasta 8/05/202

Powered by CamScanner