HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.
NIT:800,037,021-7

CALLE 15 Carreras 2 y 4 GRANADA tel.6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: Octubre 16 de 2020 VENCE:Noviembre 16 de 2020
CLIENTE : **SERVICIO NAL DE APRENDIZAJE**
Direccion: DIG 39A BIS 14 76
PACIENTE:RAMIREZ MARIN NIDIA ID: 40,361,971 EDAD:A046
CONVENIO 2423 Afiliacion: 40361971 CONTRATO:
Observac: ACTIVO BENEFICIARIO AUT DE SERVICIO 930
Anexos :
LIQ LEIDY.

FACTURA DE VENTA No: R 2356
NIT: 899,999,034 1
TEL: 66344 476 CIUDAD: BOGOTA

Comp.	Fecha	CONCEPTO		cant	Vlr Unit	Valor T	COD.SERV.	ESPEC/C.U.M.	AUTORIZA
394816	201016	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUE	HOSPITA	1	71,700	71,700	903105	3 LABORATORIO CLINICO	930
394816	201016	CALCIO IONICO	HOSPITA	1	23,900	23,900	903604	3 LABORATORIO CLINICO	930
394816	201016	CLORO (CLORURO)	HOSPITA	1	12,800	12,800	903813	3 LABORATORIO CLINICO	930
394816	201016	CREATININA EN SUERO	HOSPITA	1	16,200	16,200	903895	3 LABORATORIO CLINICO	930
394816	201016	POTASIO	HOSPITA	1	40,000	40,000	903859	3 LABORATORIO CLINICO	930
394816	201016	SEROLOGIA [PRBA NO TREPO] RPR	HOSPITA	1	17,800	17,800	906915	3 LABORATORIO CLINICO	930
394816	201016	SODIO	HOSPITA	1	33,000	33,000	903864	3 LABORATORIO CLINICO	930
394816	201016	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & *	HOSPITA	1	96,600	96,600	906249	3 LABORATORIO CLINICO	930
394816	201016	VITAMINA B 12	HOSPITA	1	148,100	148,100	903703	3 LABORATORIO CLINICO	930

Pag.001 Total Fact 460,100
Total copagos recibidos 0
Saldo neto factura 460,100

SON:CUATROCIENTOS SESENTA MIL CIEN PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E. Firma del paciente o responsable CREO: LMMR 201016 MODI: 201016 BLOQ: LMMR 201016 IMP: LMMR 201017
FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR

AUTORIZACION DIAN: RES FAC ELECTRONICA N.18764004900468 20200929 R1 A LA R72000
Segun Art 3 Res.3878/96(DIAN) No Obligados Autorizacion de Numeracion
No somos responsables de IVA
LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA CORRIENTE BANCO DE BOGOTA No.364-35443-1 SUCURSAL CENTAUROS VILLAVICENCIO
"SOMOS AGENTES RETENEDORES DE I.V.A"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE
NIT 800,037,021
NO RESPONSABLES DE IVA

CALLE 15 Carreras 2 y 4 Tel: 6500517

GRANADA

2 LABORATORI

FECHA: OCTUBRE 16/20 CARGAR A LA **FACTURA:** R002356 **COMPROBANTE NUMERO:394816**

ENTIDAD:SERVICIO NAL DE APRENDIZAJE CODIGO:SINCOD F.PAGO:Ambulat ACCESO:UR

ATIENDE:DONCEL DIAZ MARY STELLA Espec.:353 LABORATORIO CLINICO COS:2DApoy.Diag.Laboratori

PACIENTE 000000040361971 CC RAMIREZ MARIN NIDIA US:HOSPITALIZACION

OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: OTRO EDAD:A046 SEXO: F CIUDAD: 50313 ZONA: U

DETALLE : Autor:930

SOLICITA: OTRAS IPS Y/O MEDICOS

Codigo	Descripcion	Cant.	Valor unit.	Valor Total
903703	VITAMINA B 12	1.00	148,100.00	148,100
903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUE	1.00	71,700.00	71,700
903895	CREATININA EN SUERO	1.00	16,200.00	16,200
903604	CALCIO IONICO	1.00	23,900.00	23,900
903813	CLORO (CLORURO)	1.00	12,800.00	12,800
903859	POTASIO	1.00	40,000.00	40,000
903864	SODIO	1.00	33,000.00	33,000
906249	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & *	1.00	96,600.00	96,600
906915	SEROLOGIA [PRBA NO TREPO] RPR	1.00	17,800.00	17,800

TOTAL FACTURA: 460,100 **ABONOS/COPAGOS:** **SALDO:** 460,100

SON:CUATROCIENTOS SESENTA MIL CIEN PESOS M/CTE**********

Segun Art 3 Res.3878/96(DIAN) No Obligados Autorizacion de Numeracion

RES FAC ELECTRONICA N.18764004900468 20200929 R1 A LA R72000

NO HAY COPAGO
NI CUOTA MODERADORA

201016 07:14 Firma paciente: Nidia Ramirez LMMR Mod: Imprime:LMMR

: : -VALIDEZ DE ESTE DOCUMENTO 30 DIAS 40361971 6da

Impreso: 2020-10-14

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: META Y ORINOQUIA**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 930

Adscrito:	176011 - HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE
Dirección:	CLL 15 ENTRE CRA 2 Y 4 GRANADA META
Teléfono(s):	6500520 - 6500515
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 40361971

Favor atender por nuestra cuenta a RAMIREZ MARIN NIDIA identificado con el carne 86035750-C Conyuge de MILLER RUIZ PERALTA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

VITAMINA B12, ÁCIDO FÓLICO,CREATININA,IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO], Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS Y PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL,SEGUN REMISION MEDICA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 10 DIAS, MEDICAMENTOS 3 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 30 DIAS

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

Médico/Odontólogo Asesor

Nidia Ramirez

Recibido a Satisfacción C.C. 40361971. eda

creada por: ncaqueza

LIVINGLAB TELESALUD

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
Facultad de Medicina

NIT: 890.980.040-8 Teléfono: 2192555 Fecha: 13/10/2020

Dirección: Carrera 51D No 62 - 42 Av. Juan del Corral. Medellín. Colombia.

ÓRDENES MÉDICAS

Fecha Orden: 13/10/2020

Paciente:	Nidia Ramirez Marin				
Identificación:	40361971	Edad:	46	Fecha Nacimiento:	25/05/1974
Dirección:	mz h casa#2 Villa Monica			Teléfono:	3115924112
Aseguradora:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA				
Diagnóstico Principal:	G441 - CEFALEA VASCULAR NCOP				
Tipo de Diagnóstico:	En estudio				

Otros Diagnósticos	Tipo de Diagnóstico
F29X - PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO NO ESPECIFICADA	En estudio
G211 - OTRO PARKINSONISMO SECUNDARIO INDUCIDO POR DROGAS	En estudio
G319 - DEGENERACION DEL SISTEMA NERVIOSO NO ESPECIFICADA	En estudio
G439 - MIGRANA NO ESPECIFICADA	En estudio

Descripción	Indicaciones	Cantidad	Prioritaria
903703 - VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]		1	No
903105 - ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO		1	No
903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1	No
903605 - IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]		1	No
906249 - Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS		1	No
906915 - PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL		1	No

Responsable de la Historia

CAROLINA OSPINA VILLEGAS

Identificación: 43974625 Registro: 05-4529-09

Especialidad: Neuróloga

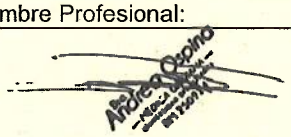
								No. de Orden 930
PROCESO - GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO ORDENES SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL								Versión: 01 Código: GTH-F-
Beneficiario	NIDIA RAMIREZ MARIN				Documento		40361971	
No. Carné	86035750-C	Edad	46	Género	F	Teléfono	3115924112	
Correo electrónico	lufe1904@hotmail.com				Fecha Atención		14/10/20	
Regional	META	Servicio						
Dignóstico Ppal	G211 - OTRO PARKINSONISMO SECUNDARIO INDUCIDO POR DROGAS							
Dignóstico Ppal	G319 - DEGENERACION DEL SISTEMA NERVIOSO, NO ESPECIFICADA							
Dignóstico Ppal	H524 - PRESBICIA							
Dignóstico Ppal	F29X - PSICOSIS DE ORIGEN NO ORGANICO, NO ESPECIFICADA							

Laboratorios	Codigo CUPS	Descripción	Cantidad
	903703 - VITAMIN	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	
Laboratorios	Codigo CUPS	Descripción	Cantidad
	903105 - ÁCIDO F	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	
Laboratorios	Codigo CUPS	Descripción	Cantidad
	903895 - CREATIN	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
Laboratorios	Codigo CUPS	Descripción	Cantidad
	903605 - IONOGR	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICAR	

Laboratorios	Codigo CUPS	Descripción	Cantidad
	906249 - Virus de I	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICU	

Laboratorios	Codigo CUPS	Descripción	Cantidad
	906915 - PRUEBA	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	

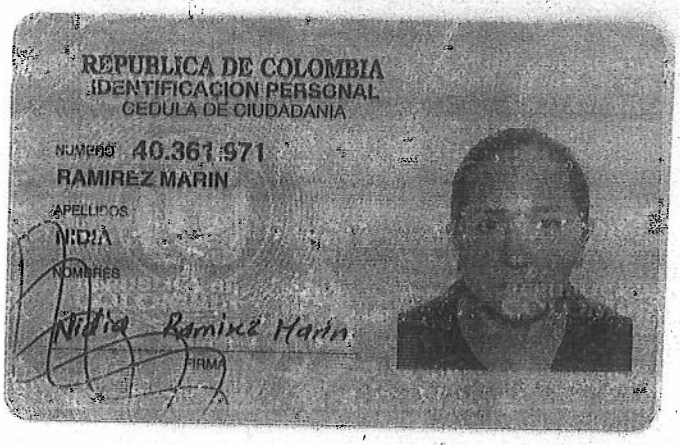
Nombre Profesional:	NIDYA CAQUEZA MARTINEZ



ANDREA MARCELA OSPINA ROZO

Firma del Prescriptor

RM NO APLICA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.361.971
RAMIREZ MARIN

APELLIDOS
NIDIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-1974
SAN VICENTE DEL CAGUAN
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

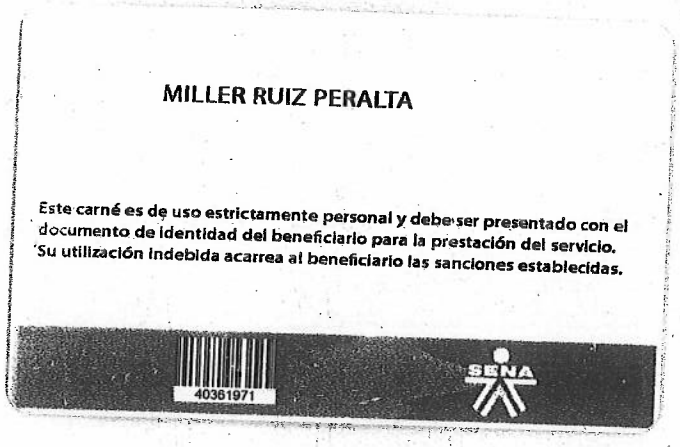
06-OCT-1992 GRANADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-5203500-00149752-F-0040361971-20081228 0009002240A-1 9924900841


86.035.750-C
NIDIA
RAMIREZ MARIN
C.C. Nº 40.361.971 de Granada
Fecha de Nacimiento: 25/05/1974
RH:O+
SENA
REGIONAL - META
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL


MILLER RUIZ PERALTA
Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio.
Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.
40361971
SENA

Paciente

RAMIREZ MARIN NIDIA
40361971
Femenino
46 Años

Orden No. 202010160058

VINCULADO
CONSULTA EXTERNA
OSPINA

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	F. Validación
BIOQUIMICA				
CALCIO IONICO	1.22	mmol/L	1.15 - 1.33	16/10/2020 09:12
CLORO	101.00	mmol/L	98.00 - 107.00	16/10/2020 09:12
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4.41	mmol/L	3.50 - 5.10	16/10/2020 09:12
SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	140.00	mmol/L	136.00 - 145.00	16/10/2020 09:12
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	0.68	mg/dl	0.40 - 1.30	16/10/2020 09:55



INMUNOLOGIA				
VIH 1 Y 2	NO REACTIVA			16/10/2020 10:08

VALORES DE REFERENCIA:
NO REACTIVO
TÉCNICA: INMUNOCROMATOGRAFÍA DE 3 GENERACION
PRUEBA PRESUNTIVA

"Según el nuevo algoritmo para el diagnostico de HIV de la Guía de Practica Clínica basada en la evidencia científica para la atención de la infección VIH/SIDA (Ministerio de Salud y Protección de diciembre de 2014). Establece que la segunda prueba para la confirmación del diagnostico sea en la plataforma o técnica diferente de la primera prueba y se debe practicar con una muestra sanguínea diferente a la primera"

Técnica:INMUNOCROMATOGRAFIA DE FLUJO LATERAL

PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	NO REACTIVA			16/10/2020 10:08

VALORES DE REFERENCIA:NO REACTIVO

Técnica:Aglutinación en latex



ENDOCRINOLOGIA				
ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO		ng/ml	1.70 - 17.50	29/10/2020 11:20

VER ANEXO.

VITAMINA B12		pg/ml	191.00 - 663.00	29/10/2020 11:20

VER ANEXO.

Marly Alexandra Quiroga Sierra
C.C. 1005130409

Paciente

RAMIREZ MARIN NIDIA
40361971
Femenino
46 Años

Orden No. 202010160058

VINCULADO
CONSULTA EXTERNA
OSPINA

10198425 RAMIREZ NIDIA_1

MARTHA DUSSAN
LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO

LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO MARTHA DUSSAN

CENTRO DE REFERENCIA HORMONAL E INMUNOLOGICA
www.laboratoriodussan.com
email: servicioalcliente@laboratoriodussan.com

Pag. 1 de 1

No de Orden	: **10198425**	**Sede**	: VIP
Paciente	: **MARIN RAMIREZ NIDIA**	**Empresa**	: HOSPITAL DE GRANADA
Documento Id	: CC 40361971	**Medico**	: NO REPORTADO
Edad	: 46 Años 4 Meses 24 Dias	Fecha de ingreso	: 10/19/2020 12:56
Telefono	: 1	Fecha de Impresión:	10/24/2020 7:12
Sexo	: F		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
HORMONAS.				
VITAMINA B12 NIVELES MÉTODO: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA	233	pg/ml	197	771

Firma Responsable

Caren Romero Montoya

REMISIONES Y ESPECIALES.

ACIDO FOLICO ANEXO

Diagnóstico y Asistencia Médica SAS certifica el carácter técnico y científico de este documento y, responde íntegramente por su contenido

Página 1

Paciente: RAMIREZ MARIN NIDIA | Identificación: 40361971 | Nro. Servicio: 10198425 | No. Paciente: 24020
Sexo/Edad: FEMENINO / 46 Años | Teléfono: NA | Tipo servicio:
Médico: LABORATORIO MARTHA DUS | Fecha servicio: 20/10/2020 | Fecha impresión: 22/10/2020 08:14 AM
Empresa: LABORATORIO CLINICO MARTHA DUSSAN Y CIA | Habitación: 10198425

ACIDO FOLICO Validado: 21/10/2020 02:06 PM

Análisis	Resultado	Valores de Referencia		Unidad
		MUJERES	HOMBRES	
ACIDO FOLICO	6.81			ng/ml
Menor de 1 Año		6.2 - 23	7.1 - 23	ng/ml
2 años a 3 años		1.7 - 16	2.8 - 15	ng/ml
4 años a 6 años		2.7 - 14	0.5 - 12	ng/ml
7 años a 9 años		2.4 - 13	2.3 - 12	ng/ml
10 años a 12 años		1.0 - 10	1.5 - 11	ng/ml
13 años a 18 años		1.2 - 7.1	1.2 - 8.8	ng/ml
Adultos		3.1 - 17.5	3.1 - 17.5	ng/ml

Técnica: Electroquimioluminiscencia
Se modifican valores de referencia por cambio de metodologia

ADMINISTRADO
PROCESO TECNICO MAGDA LILIANA CARDENAS
REG. 73-000143

Firma Responsable

Martha Ligia Mesa P.
R.P. 1029.