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 30 de 2020 VENCE:Noviembre 30 de 2020
FACTURA DE VENTA No: R 4717
CLIENTE : **SERVICIO NAL DE APRENDIZAJE** NIT: 899,999,034 1
Direccion: DIG 39A BIS 14 76 TEL: 66344 476 CIUDAD: BOGOTA
PACIENTE:SANABRIA SILVA ANDRES FELIPE ID: 1,120,382,937 EDAD:A023
CONVENIO 2423 CONTRATO:
Observac: AUT1007 liq BERLEY V
Anexos :

Comp.	Fecha	CONCEPTO		cant	Vlr Unit	Valor T	COD.SERV.	ESPEC/C.U.M.	AUTORIZA
397936	201030	COPROSCOPICO	EXTERNA	1	43,700	43,700	907004	2 LABORATORIO CLINICO	1007
397936	201030	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC	EXTERNA	1	27,900	27,900	902209	2 LABORATORIO CLINICO	1007

Pag.001 Total Fact	71,600
Total copagos recibidos	0
Saldo neto factura	71,600

SON:SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.
FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR

Firma del paciente o responsable

CREO: BVCO 201030 MODI: BVCO 201031 BLOQ: BVCO 201031 IMP: BVCO 201031

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

HOJA DE ADMISION CUENTA NRO:**R004717**

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE NIT 800,037,021

PACIENTE:	1,120,382,937	**SANABRIA SILVA ANDRES FELIPE**	
ENTIDAD :	899,999,034	SERVICIO NAL DE APRENDIZAJE	
FECHA INGRESO:	OCTUBRE 30/2020		HABITACION:SIN
FECHA SALIDA :			

AUTORIZO : _____

OBSERVACIONES:

CREO: BVCO 201030 MODI: 000000 BLOQ: IMP: BVCO 201030

Impreso: 2020-10-23

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1007

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: 1120382937

Favor atender por nuestra cuenta a SANABRIA SILVA ANDRES FELIPE identificado con el carne 17325583-E Hijo de HERNANDO SANABRIA PADILLA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA COPROSCÓPICO, SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL,HEMOGRAMA IV, SEGUN REMISION MEDICA ADJUNTA.

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

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ncaqueza

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **1.120.382.937**

SANABRIA SILVA

APELLIDOS

ANDRES FELIPE

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-OCT-1997**

GRANADA
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

11-NOV-2015 GRANADA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-5203500-00835164-M-1120382937-20160604 0050028441A 1 44436179

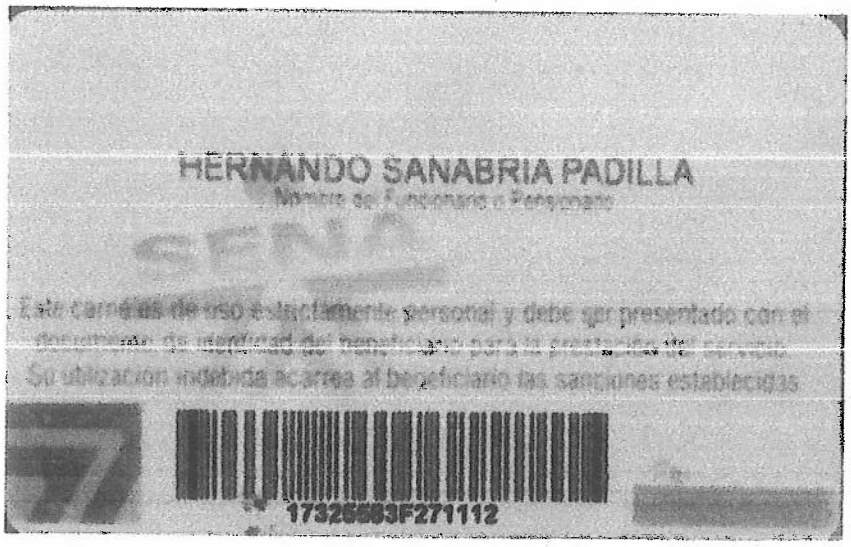


17.325.583-E

ANDRES FELIPE
SANABRIA SILVA

C.C. No. 1.120.382.937 de Granada
Fecha de Nacimiento: 17/10/1997
Rh: O+

REGIONAL META
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



HERNANDO SANABRIA PADILLA

SENA

Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas

17325583F271112

								No. de Orden 1007
PROCESO - GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO ORDENES SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL								Versión: 01 Código: GTH-F-
Beneficiario	ANDRES FELIPE SANABRIA SILVA				Documento		1120382937	
No. Carné	17325583-E	Edad	23	Género	M	Teléfono	3209561591	
Correo electrónico	andresfelipesanabriasilva@gmail.com				Fecha Atención		23/10/20	
Regional	META	Servicio						
Dignóstico	B829 - PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Laboratorio	Código CUPS	Descripcion					Cantidad	
	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYA						
Nombre Profesional:	NIDYA CAQUEZA MARTINEZ							
Firma del Prescriptor RM NO APLICA								

							No. de Orden	1007
PROCESO - GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO ORDENES SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL							Versión: 01	Código: GTH-F-
Beneficiario	ANDRES FELIPE SANABRIA SILVA				Documento		1120382937	
No. Carné	17325583-E	Edad	23	Género	M	Teléfono	3209561591	
Correo electrónico	andresfelipesanabriasilva@gmail.com				Fecha Atención		23/10/20	
Regional	META		Servicio					
Dignóstico	B829 - PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION							
Laboratorio	Código CUPS		Descripcion				Cantidad	
	907004		COPROSCÓPICO					
Nombre Profesional:	NIDYA CAQUEZA MARTINEZ							
								
Firma del Prescriptor								
RM NO APLICA								

							No. de Orden	1007
PROCESO - GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO ORDENES SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL							Versión: 01	Código: GTH-F-
Beneficiario	ANDRES FELIPE SANABRIA SILVA				Documento		1120382937	
No. Carné	17325583-E	Edad	23	Género	M	Teléfono	3209561591	
Correo electrónico	andresfelipesanabriasilva@gmail.com				Fecha Atención		23/10/20	
Regional	META	Servicio						
Dignóstico	I898 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS NO INFECCIOSOS DE LOS VASOS Y G							
Laboratorio	Código CUPS	Descripcion					Cantidad	
	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRIT						
Nombre Profesional:	NIDYA CAQUEZA MARTINEZ							
Firma del Prescriptor								
RM NO APLICA								

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 30/20 CARGAR A LA **FACTURA:** R004717 **COMPROBANTE NUMERO:397936**
ENTIDAD:SERVICIO NAL DE APRENDIZAJE CODIGO:SINCOD F.PAGO:Ambulat ACCESO:CE
ATIENDE:DONCEL DIAZ MARY STELLA Espec.:353 LABORATORIO CLINICO COS:2DApoy.Diag.Laboratori
PACIENTE 000001120382937 CC SANABRIA SILVA ANDRES FELIPE US:CONSULTA EXTERNA
OCUPACION: 000 TIPO USUARIO: VINCUL EDAD:A023 SEXO: M CIUDAD: 50313 ZONA: U
DETALLE : Autor:1007
SOLICITA: OTRAS IPS Y/O MEDICOS

Codigo	Descripcion	Cant.	Valor unit.	Valor Total
907004	COPROSCOPICO	1.00	43,700.00	43,700
902209	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO(HEMATOC	1.00	27,900.00	27,900

TOTAL FACTURA: 71,600 **ABONOS/COPAGOS:** **SALDO:** 71,600
SON:SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS 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

201030 09:11 Firma paciente: _____ BVCO Mod:BVCO Re-impr:BVCO
: : -VALIDEZ DE ESTE DOCUMENTO 30 DIAS

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA
Un Hospital para Todos!

Hospital Departamental de Granada Meta

2020-10-30 09:39
2020-10-31 17:16

Paciente

SANABRIA SILVA ANDRES FELIPE
1120382937
Masculino
23 Años

Orden No. 202010300074

SEGUROS DEL ESTADO
CONSULTA EXTERNA
OTROS

Examen	Resultado	Unidades		Valores de referencia	F. Validación
HEMATOLOGIA					
Hemograma IV					
Recuento de Leucocitos	7.85	x 10^3/ul		4.80 - 11.00	30/10/2020 10:41
Recuento de Globulos Rojos	5.65	x 10^6/ul		3.38 - 6.16	30/10/2020 10:41
Hemoglobina	16.5	g/dl		13.5 - 18.1	30/10/2020 10:41
Hematocrito	47.9	%		40.0 - 54.0	30/10/2020 10:41
Volumen Corpuscular Medio	84.8	fL		80.0 - 97.0	30/10/2020 10:41
Hemoglobina Corpuscular Media	29.2	pg		24.0 - 32.0	30/10/2020 10:41
Concentracion de Hemoglobina Corpuscular Media	34.4	g/dl		32.0 - 36.4	30/10/2020 10:41
Recuento de Plaquetas	288	x 10^3/ul		130 - 400	30/10/2020 10:41
Ancho de Distribucion Eritrocitario SD	39.80	fL		34.90 - 48.50	30/10/2020 10:41
Ancho de Distribucion Eritrocitario CV	12.8	%		11.6 - 15.5	30/10/2020 10:41
Volumen Plaquetario Medio	9.6	fL		7.4 - 10.4	30/10/2020 10:41
Neutrofilos %	35.5	%	*	37.0 - 75.0	30/10/2020 10:41
Linfocitos %	40.4	%		10.0 - 50.0	30/10/2020 10:41
Monocitos %	5.5	%			30/10/2020 10:41
Eosinofilos %	17.6	%			30/10/2020 10:41
Basofilos %	0.9	%			30/10/2020 10:41
Granulocitos Inmaduros %	0.1	%			30/10/2020 10:41
Neutrofilos #	2.79	x 10^3/ul		2.00 - 7.80	30/10/2020 10:41
Linfocitos #	3.17	x 10^3/ul		0.60 - 4.10	30/10/2020 10:41
Monocitos #	0.43	x10^3/ul			30/10/2020 10:41
Eosinofilos #	1.38	x10^3/ul			30/10/2020 10:41
Basofilos #	0.07	x10^3/ul			30/10/2020 10:41
Granulocitos Inmaduros #	0.01	x10^3/ul			30/10/2020 10:41

MARIELLY H.R
Marielly Hernandez Rojas
Bacterióloga
Reg. 10432

MICROSCOPIA

COPROSCOPICO

EXAMEN FISICO — 30/10/2020 11:00

ASPECTO	BLANDA
COLOR	CAFE

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA
Un Hospital para Todos!

Hospital Departamental de Granada Meta

Paciente

SANABRIA SILVA ANDRES FELIPE
1120382937
Masculino
23 Años

Orden No. 202010300074

SEGUROS DEL ESTADO
CONSULTA EXTERNA
OTROS

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	F. Validación

MICROSCOPIA

EXAMEN MICROSCOPICO — 30/10/2020 11:00

ALMIDON	+
LEVADURAS	++
FLORA BACTERIANA	AUMENTADA

PARASITOLOGICO — 30/10/2020 11:00

NEGATIVO	NO SE OBSERVAN PARASITOS INTESTINALES EN LA MUESTRA ANALIZADA

EXAMEN QUIMICO — 30/10/2020 11:00

SANGRE OCULTA	NEGATIVO
AZUCARES REDUCTORES	NEGATIVO
PH	6.0

MARIELLY H.R
Marielly Hernández Rojas
Bacterióloga
Reg. 10432