CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.

Código IPS : 110010966601 *Nit :* ***860090566***

Avenida de las Américas No. 71C-29 P.B.X 4 25 46 20

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE2379226

Plan : ARP002022 SEGURO DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA
Cliente : SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A
Nit : 890903790 - 5 **Tel :** 6078787 **Dir :** Carrera 7 No. 32 - 33

Fecha y Hora de Generación: **4 Abr 2026 11:55:6 a.m.** **Fec Ingreso:** 04.Abr.2026 7:41 a.m.
Fecha y Hora de Expedición: **4 Abr 2026 11:55:2 a.m.** **Fec Egreso:** 04.Abr.2026 7:56 a.m.
Hoja de Trabajo : 1388081 **Tipo :** Otro
Autorizacion : 29677046 **Sexo :** Masculino
Estrato : GENERAL **Carnet :**
Teléfono : 3214659543 **Dirección:** CARRERA 16 B 65 10 SUR
Paciente : 1193587249 JERSON AYOLA ZABALETA
Tipo Doc : Cédula_Ciudadanía **Edad :** 33 AÑOS - 3 MESES - 11 DÍAS **Forma de Pago :** Credito
Cufe : db8e02d943a5c418f54367cd5f7f9f73186ebc6fcad8317891fc18b54588e642a95143001c2c62fcea077b98756eebcd

Item	CÓDIGO	NOMBRE	FEC	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
PTQX PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS							**146.057**
1	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL		1	146.057		146.057
	2DS001	DE 21 HASTA 30 UVR	04-04-26	1	66.841		66.841
	S41101	ESPECIALISTAS DE CLINICAS QUIRURGICAS O GINECOOBSTETRICAS	04-04-26	1	79.216		79.216
	S41201	ESPECIALISTAS EN ANESTESIOLOGIA	04-04-26	0			
	S55102	DE 21 HASTA 30 UVR	04-04-26	1			
CONSULTAS URGENCIAS							**84.193**
2	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	84.193		84.193

VALOR TOTAL DE LOS SERVICIOS PRESTADOS 230.250
CUOTA DE RECUPERACION o FRANQUICIA
VALOR ANTICIPO
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO
VALOR DESCUENTO
RETENCION EN LA FUENTE 2%
VALOR TOTAL A PAGAR 230.25
Total Items: 2
TOTAL: **DOSCIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. NO SOMOS AUTORETENEDORES (RES.008652 09 DE NOVIEMBRE 2016) - IVA (NO RESPONSABLES-SERV.EXCEPTUADOS)

No somos retenedores de iva y Somos agentes de retención en la fuente a título de renta

ICA ECONOMICA 304 COD CIIU 8610 PORC. 9.66 X MIL. FACTURA ELECTRONICA
Fabricante del Software: Sistemas y Asesorias de Colombia S.A. "SYAC S.A" - Nombre del SW: Dinamica Gerencial Hospitalaria "DGH" - Nit: 800149562-0
DIAN N. 18764104334457 DEL 07/01/2026 AL 07/01/2027 VIGENCIA 12 MESES CON PREFIJO AUTORIZADO FE Y NUMERACION QUE VA DEL 2355000 AL 3000000. ESTA FACTURA SE ASIMILA A LE CAMBIO

LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLÍNICA DEL OCCIDENTE 40 AÑOS

+PARATODOS
Con Atención Humana, Innovadora y Segura
BIENVENIDOS A LA CLÍNICA DEL FUTURO

INCAPACIDAD MÉDICA

NUMERO INGRESO	NUMERO INCAPACIDAD	FOLIO
1388081	615359	3

E-mail: servicioalcliente@clinicadeloccidente.com - Web site:www.clinicadeloccidente.com.co - Codigo de Prestador:1100109666-01 - Nit: 860090566-1

Fecha Expedición:	4/04/2026 11:43:01 a. m.	Lugar:	BOGOTÁ, D.C.	Tipo Paciente(PLAN):	Otro	Documento Paciente:

Entidad:	ARP002 SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.					**1193587249** Cédula_Ciudadanía
Nombre Paciente:	**JERSON AYOLA ZABALETA**					
Grupo de Servicio:	ConsultaExterna			**Causa Atención:**	Accidente_de_trabajo	**Edad:** 33 AÑOS - 3 MESES - 12 DÍAS
Presunto Origen:	Laboral		**Incap. retroactiva:**	Ninguna		
Modalidad:	Intramural	**Clase:**	Inicial			**Fecha Nacimiento:** 21/12/1992

INCAPACIDAD

POSTERIOR REINTEGRO LABORAL AL TÉRMINO

Días de Incapacidad	Fecha Inicial	Fecha Final
10	04/04/2026	13/04/2026

DIAGNOSTICO QUE ORIGINA LA INCAPACIDAD

T222	QUEMADURA DEL HOMBRO Y MIEMBRO SUPERIOR, DE SEGUNDO GRADO, EXCEPTO DE LA MUNECA Y DE LA MANO

Médico: DIEGO ALEJANDRO MARTINEZ CASTILLO
Registro Médico: 1032452142
Especialidad: CIRUGIA PLASTICA

Firma



LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLÍNICA DEL OCCIDENTE
Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte

PLAN MANEJO EXTERNO - SERVICIOS

ORIGINAL

Dirección: Avenida Américas No. 71C - 29 P.B.X 4 25 46 20 e-mail : farmacia@clinicadeloccidente.com

Ingreso :	**1388081**
Folio:	3
Historia Clinica No.	
1193587249	
Cédula_Ciudadanía	
Edad:	
33 Años / 3 Meses / 11 Días	

Fecha Prescripción 4/04/2026 11:43:01 a. m. **Tipo Paciente (PLAN) :** Otro

Nombre Paciente: JERSON AYOLA ZABALETA

Entidad: SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.

Diagnostico:

T222 QUEMADURA DEL HOMBRO Y MIEMBRO SUPERIOR, DE SEGUNDO GRADO, EXCEPTO DE LA MUNECA Y DE LA MANO

Area Solicita: Q15 - CIRUGÍA PLASTICA

Código	Servicio	Cantidad
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	5

Posologia : IR A LA ARL Y AUTORIZAR CURACIONES DIA POR MEDIO CON VASELINA PARA REALIZAR POR ENFERMERÍA CANTIDAD NO. 05

- ARL SURAMERICANA - LINEA DE ATENCION: 4 05 59 11

Si presenta alguna duda respecto a los medicamentos prescritos escríbanos al correo electrónico farmacia@clínicadeloccidente.com o comuníquese al teléfono 4254620 ext 153 con el Químico Farmacéutico, para Solicitud de citas médicas: 4254656.

Médico: MARTINEZ CASTILLO DIEGO ALEJANDRO

Registro Médico: 1032452142

Especialidad: CIRUGIA PLASTICA **Firma:**



LICENCIADO A: [CLINICA DEL OCCIDENTE S.A.] NIT [860090566-1]

CLÍNICA DEL OCCIDENTE
Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo cuidarte

HOJA QUIRURGICA

Folio: 3

No. Historia Clinica:	**1193587249**	Cédula_Ciudadanía		**Fecha Folio:**	04/04/26 11:43
Nombre Paciente:	**JERSON AYOLA ZABALETA**			**Ingreso:**	**1388081**
Fec. Nacimiento:	21/12/1992	**Edad:**	33 AÑOS - 3 MESES - 12 DÍAS	**Fecha Ingreso:**	04/04/2026 07:41
Estado Civil:	UnionLibre	**Sexo biológico:**	Masculino	**Nivel/Estrato:**	GENERAL
Dirección:	CARRERA 16 B 65 10 SUR			**Tipo Vinculación:**	Otro
Telefono:	3214659543			**Causa Externa:**	Accidente_de_trabajo
Entidad:	SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	**Lugar Residencia:**	BOGOTÁ, D.C.	**Acompañante:**	LIGIA UGUETO

HORA DE INICIO : 04/04/26 11:40 **HORA DE TERMINACION** 04/04/26 11:45 **TIEMPO QX** d/h/m 00.00:05

SALA: IOMED 07

Clase	Tipo Documento - Identificación	Nombre Completo
CIRUJANO	CédulaCiudadanía---1032452142	DIEGO ALEJANDRO MARTINEZ CASTILLO
ANESTESIOLOGO		
AYUDANTE		
INSTRUMENTADOR(A)		

ESTADO DE SALIDA DEL PACIENTE: VIVO

Es Patologia Oncologica : NO

ANESTESIA: LOCAL **RIESGO ANESTESICO :** I

NUMERO DE MUESTRAS DE PATOLOGÍA:

TEJIDOS ENVIADOS A PATOLOGIA : NO

CLASIFICACION DE LA CIRUGIA : LIMPIA

SANGRADO : MINIMO

COMPLICACIONES : NO **CUAL :** **POLITRAUMA :** NO

HALLAZGOS: PRESENTA QUEMADURA DE I Y II GRADO SUPERFICIAL Y PROFUNDO EN CARA POSTERIOR Y MEDIAL DE ANTEBRAZO DERECHO (1% DE LA SUPERFICIE CORPORAL)

PROFILAXIS ANTIBIOTICA : NO **CUAL :** **DOSIS :**

DISPOSITIVOS ESPECIALES : NO **CUALES ? :**

SE UTILIZARON TEJIDOS ? NO **TIPO :** **BANCO :** **LOTE :**

PROCEDIMIENTO

J - PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, EN ANTEBRAZO DERECHO SE REALIZA DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICO DE TEJIDO NECRÓTICO Y DESVITALIZADO DE FORMA MECÁNICA CON GASAS SECAS HASTA OBTENER FONDO LIMPIO, LAVADO CON ABUNDANTE SOLUCIÓN SALINA, SE DEJA CURACIÓN CON VASELINA, NO COMPLICACIONES.

MEDICAMENTOS E INSUMOS UTILIZADOS

-

ANTECEDENTES

DIAGNOSTICOS

Codigo	Descripción Diagnostico	Clasificación	Principal
T222	QUEMADURA DEL HOMBRO Y MIEMBRO SUPERIOR, DE SEGUNDO GRADO, EXCEPTO DE LA MUNECA Y DE LA MANO	No_Corresponde	☑