

FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI  
NI 900951033

## SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No.

171795

Fecha de Solicitud 11/8/2022

SEDE PRINCIPAL

AV 4N 22 46

3876910

## Información del Paciente:

Paciente:	COLORADO NIEVAS LORENA	EPS:	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
No. Afiliación:		Empresa:	
No. Identificación:	CC 1118289835	Afiliado:	
		Tipo Usuario:	Otro Estrato: UNICO

## Información Sobre la Incapacidad:

Fecha de Inicio:	31/07/2022	Fecha terminación:	29/08/2022	Duración:	30 Día(s)	Prorroga:	NO
Diagnostico:	S927 - FRACTURAS MULTIPLES DEL PIE	T. de Contingencia:	INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRANSITO	Clase de Atención:			

## Información de la IPS y del Medico:

Nombre de la IPS:	FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI	Nombre del Medico:	ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ	CC	6343273
-------------------	---	--------------------	------------------------------	----	---------

Diagnostico Principal: S927 - FRACTURAS MULTIPLES DEL PIE

**Andrés F. Sánchez Ch.**  
Ortopedia y Traumatología  
RM 76469109 UNAM

FIRMA  
USUARIO:

Firma Medico Tratante: ANDRES FELIPE  
SANCHEZ CHAVEZ  
Registro Médico No.: 76469109

Dcto Ident :



# RECOMENDACIONES MÉDICAS

## DATOS DEL PACIENTE

<b>NOMBRE</b>	LORENA COLORADO NIEVAS	<b>IDENTIFICACIÓN</b>	CC 1118289835
<b>HISTORIAL CLINICA</b>	1118289835 - CC	<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	23/5/1986
<b>EDAD</b>	36 Años	<b>SEXO</b>	F
<b>TELEFONO</b>	3117333818	<b>RESIDENCIA</b>	CARRERA 28D4 72W 13, VALLE DEL CAUCA-CALI
<b>CLIENTE</b>	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	<b>PLAN</b>	COMPañIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022
<b>TIPO AFILIADO</b>	OTRO	<b>SERVICIO</b>	HOSPITALARIO
<b>DEPARTAMENTO</b>	HOS006 - HOSPITALIZACION 6 PISO	<b>CAMA</b>	H611B
<b>FECHA DE INGRESO</b>	31/07/2022 03:49 AM	<b>FECHA DE EGRESO</b>	

<b>EVOLUCIÓN:</b>	6349288	<b>FECHA:</b>	11/08/2022	<b>TIPO DE ATENCIÓN:</b>	EGRESO
<b>RECOMENDACIONES</b>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Reconsultar si presenta fiebre</li> <li>▪ Reconsultar si dolor persiste a pesar de los analgesicos</li> <li>▪ Reconsultar si presenta secrecion por la herida</li> <li>▪ Reconsultar si presenta daño en la sutura de la herida</li> <li>▪ Reconsultar si presenta mareo</li> <li>▪ Reconsultar si presenta dolor de cabeza</li> <li>▪ Reconsultar si presenta deterioro del estado de conciencia</li> <li>▪ Reconsultar si presenta dificultad para respirar o ahogo</li> <li>▪ Reconsultar si presenta sensacion de opresion en el pecho</li> <li>▪ Reconsultar si presenta dolor abdominal o vomito persistente</li> <li>▪ EN CASO DE DIARREA: Reconsultar si presenta mas de cinco deposiciones liquidas al dia, intolerancia a los liquidos y alimentos, mareo, lengua seca</li> <li>▪ EN CASO DE FIEBRE: Reconsultar si presenta puntos rojos o morados en el cuerpo, sangrado por mucosas, materia fecal con sangre, intolerancia a la via oral, vomito persistente o con sangre, dolor muscular generalizado y persistente, dolor retro-ocular, dolor abdominal, disminucion en la frecuencia de orina</li> </ul>					
<b>RECOMENDACIONES ADICIONALES</b>					

**Andrés F. Sánchez Ch.**  
Ortopedia y Traumatología  
RM 76469109 UNAM

**PROFESIONAL:** ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ  
**CC -** 6343273 - **T.P** 76469109  
**ESPECIALIDAD** - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

**Imprimió:** ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ - andsanch

**Fecha Impresión:** 2022/8/11 - 10:42:36



8/12/22 9:24 Pag. 1 de 2

Paciente: LORENA COLORADO NIEVAS Docto: 1118289835 Registro: 1756976

**Fecha y Hora Atención: 12/08/2022 09:13:00****Paciente: LORENA COLORADO NIEVAS****F. Nacimiento: 23/05/1986****Fecha Hospitalización: 12/08/2022****Dirección: CRA 28 D 4 72 W 13****Empresa:****SIN EMPRESA****Historia Clínica Nro: 1118289835****Registro: 1756976****Edad: 36 años 2 meses 20 días****Días Hospitalización: 0 días****Telefono: 3117863818****Triage: 4****Plan: SIN PLAN****Motivo de Consulta**

MC "IBA EN LA MOTO ME CAÍ EN UN HUECO ME LLEVARON A CRISTO REY, AYER SALÍ DE HOSPITALIZACIÓN Y VENGO POR QUE ESTOY CON DOLOR"

- TOS : NIEGA.
- FIEBRE : NIEGA
- ODINOFAGIA: NIEGA
- DIFICULTAD RESPIRATORIA: NIEGA
- ANTECEDENTES DE VIAJES EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS: NIEGA
- NEXO EPIDEMIOLÓGICO (CONTACTO ESTRECHO MENOR A 2 METROS Y MAYOR A 15 MINUTOS CON PERSONAS SOSPECHOSAS DE COVID-19 O CASOS CONFIRMADOS DE COVID-19: NIEGA.
- VACUNA COVID: SÍ 2 DOSIS

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS, ALERTA CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, GLASGOW 15/15 EN SILLA DE RUEDAS, QUIEN REFIERE QUE PRESENTO CAÍDA EN MOTO CON POSTERIOR TRAUMAS Y LESIONES EN MID, QUE LLEVO A PRODECIMIENTO QX. INDICA QUE EL DÍA DE AYER SALÍO DE HOSPITALIZACIÓN, CON ORDENES PARA AUTORIZACIÓN DE CURACIONES QUE SE ENCUENTRAN PENDIENTES

SE EXPLICA QUE DEBE CONTINUAR PROCESO EN ATENCIÓN INICIAL (CRISTO REY) DE SOAT Y QUE AL TERMINAR TOPE DE SOAT CONTINUAR TRÁMITE EN IPS CON DOCUMENTACIÓN QUE EXPLICA ÁREA DE ADMISIONES INDICA PACIENTE PERSISTENCIA DOLOR MID.

L MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL MEDIANTE LA RESOLUCIÓN 5596/2015, DEFINE LOS CRITERIOS TÉCNICOS PARA EL SISTEMA DE SELECCIÓN Y CLASIFICACIÓN DE LOS PACIENTES EN EL SERVICIO DE URGENCIAS (TRIAGE), EN EL MOMENTO EL PACIENTE NO PRESENTA SIGNOS Y SÍNTOMAS QUE COMPROMETAN SU ESTADO GENERAL, NI UN RIESGO EVIDENTE PARA LA VIDA, O LA FUNCIONALIDAD DE MIEMBRO U ÓRGANO, POR LO ANTERIOR SE DIRECCIONA A IPS DE ATENCIÓN DONDE INICIO PROCESO DE SOAT

**Antecedentes Relevantes**

PATOLÓGICOS: ANEMIA -GASTRITIS  
QUIRÚRGICOS: 4 DEDOS DE PIE DERECHO  
ALERGICOS: IBUPROFENO  
FARMACOLÓGICOS: CALCIO-OMPERAZOL

**Examen Físico**

Temperatura	36.10	Peso(kg)	94.00	Frecuencia cardíaca	85.00	Frecuencia Respirato	20.00
Sistólica	117.00	Diastólica	85.00	Saturación(%)	99.00	Escala Dolor	10.00



8/12/22 9:24 Pag. 2 de 2

Paciente: LORENA COLORADO NIEVAS Docto: 1118289835 Registro: 1756976

**Conducta**

**Remitido a Consulta Externa**

**LUISA MARINA RIVERA JARAMILLO**

**Especialidad: ENFERMERA(O) JEFE**

**Medico Tratante: LUISA MARINA RIVERA JARAMILLO**

**Especialidad: ENFERMERA(O) JEFE**

Fecha Impresión: 12/08/2022 09:24:09 Impreso por: LUISA MARINA RIVERA JARAMILLO





FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI NI 900951033  
SEDE PRINCIPAL AV 4N 22 46 CALI, VALLE DEL CAUCA TELEFONO: 3876910 SEDE PRINCIPAL  
FAX: 3876911

Fecha : 11/08/2022

Atendio : 1767 - ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ

Identifi: CC 1118289835

Paciente: LORENA COLORADO NIEVAS

Edad : 36 Años Sexo :F

HC : CC1118289835

Cliente : COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Plan : COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. 2022

Tipo Afiliado: Otro

Profesional: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ

NIVEL TRIAGE: URGENCIA VITAL

Especialidad: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

#### SOLICITUD DE SERVICIOS

2455411 - 869400 - ( 1 ) RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD

Observación: RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD EN 15 DIAS

2455408 - 869500 - ( 10 ) CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD

Observación: CURACIONES POR TERAPIA ENTEROSTOMAL INTERDIARIAS

2455407 - 890380 - ( 1 ) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Observación: CITA CONTROL CON DR SANCHEZ ORTOPEdia EN 3 SEMANAS

✓ 3/3

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL:** S927 - FRACTURAS MULTIPLES DEL PIE

Andrés F. Sánchez Ch.  
Ortopedia y Traumatología  
RM 76469109 UNAM

**Nombres y Apellidos del Médico:** ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ

- - 76469109





CLÍNICA  
CRISTO REY

COMPROMETIDOS CON TU SALUD

**Próxima curación:** 19. 08. 2022

**Hora:** 8:00 Am. CC. 1118289835

Compañía mundial de Seguros S.A.

### RECUERDE

1. No humedecer y no retirar los apósitos que cubren la herida.
2. Asistir 15 minutos antes del horario asignado.



CLÍNICA  
CRISTO REY

COMPROMETIDOS CON TU SALUD

**Próxima curación:** 23. 08. 2022

**Hora:** 7:40 A.M. CC. 1118289835

Compañía mundial de Seguros S.A.

### RECUERDE

1. No humedecer y no retirar los apósitos que cubren la herida.
2. Asistir 15 minutos antes del horario asignado.



CLÍNICA  
CRISTO REY

COMPROMETIDOS CON TU SALUD

**Próxima curación:** 30. 08. 2022

**Hora:** 7:00 A.M. CC. 1118289835

Compañía mundial de Seguros S.A.

### RECUERDE

1. No humedecer y no retirar los apósitos que cubren la herida.
2. Asistir 15 minutos antes del horario asignado.



CLÍNICA  
CRISTO REY

COMPROMETIDOS CON TU SALUD

**Próxima curación:** 02. 09. 2022

**Hora:** 1:00 P.M. CC. 1118289835

Compañía mundial de Seguros S.A.

### RECUERDE

1. No humedecer y no retirar los apósitos que cubren la herida.
2. Asistir 15 minutos antes del horario asignado.





REPUBLICA DE COLOMBIA RESOLUCIÓN 01915 28 MAY 2008

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD  
POR SERVICIOS PRESTADOS A VÍCTIMAS DE EVENTOS CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRÁNSITO  
PERSONAS JURÍDICAS -FURIPS

Fecha Radicación

RG

No Radicado

No Radicado anterior(Respuesta a glosa, marcar X en RG)

No Factura/Cuenta cobro: CCR234298

## I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social: FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

Código Habilitación: 760011074301

Nit: 9009510338

## II. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Primer Apellido: COLORADO

Segundo Apellido: NIEVAS

Primer Nombre: LORENA

Segundo Nombre:

Tipo de Documento: CC

No Documento: 1118289835

Fecha de Nacimiento: 23/05/1986

Sexo: F

Dirección Residencia: CARRERA 28D4 72W 13

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Cod: 76

Telefono: 3117333818

Municipio: CALI

Cod: 001

Condición del Accidentado:

[ ] Peaton [ ] Ciclista [ ] Ocupante [X] Conductor

## III. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIÓ EL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO.

Naturaleza del evento:

Naturales:	Sismo	Accidente de tránsito [X]	Maremoto	Erupciones volcánicas	Huracán
	Inundaciones	Avalancha	Deslizamiento de tierra	Incendio Natural	
Terroristas:	Explosión	Masacre	Mina antipersonal	Combate	
	Incendios	Ataques a municipios			

Dirección de la ocurrencia: CALLE 83 CON CARRERA 26E6

Fecha Evento/Accidente: 31/07/2022

Hora: 03:05:00

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Cod: 76

Municipio: CALI

Cod: 001

Zona: U [X] R []

Descripción breve del Evento catastrófico o Accidente de Tránsito Enuncie las principales características del evento / accidente:

PACIENTE EN CONDICIÓN DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA PRESENTA ACCIDENTE DE TRÁNSITO POR PÉRDIDA DE CONTROL Y CAE SOBRE LA VÍA PÚBLICA SUFRIENDO LESIONES

## IV. DATOS DEL VEHÍCULO DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Estado de Aseguramiento:	Asegurado [X]	No Asegurado	V. Fantasma	Poliza falsa	Vehículo en fuga
Marca: AKT		Placa: CPA43F			
Tipo de servicio:	Particular [X]	Público	Oficial	Vehículo de emergencia	
Vehículo de servicio diplomático o consular		Vehículo de transporte masivo		Vehículo escolar	
Código de la aseguradora:	1317				
Nro. de la Poliza: 82936997		Intervención de la autoridad: SI		NO [X]	
Vigencia	Desde:	12/02/2022	Hasta:	11/02/2023	Cobro Excedente: SI [] NO [X]

## V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHÍCULO

Primer Apellido: CASTAÑO

Segundo Apellido: CALERO

Primer Nombre: MANUEL

Segundo Nombre: FELIPE

Tipo documento: CC

Nro. Documento: 1144154578

Dirección Residencia: CARRERA 28D4 72W 13

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Cod: 76

Telefono: 3117333818

Municipio Residencia: CALI

Cod: 001

Total Folios: 001



## VI. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO INVOLUCRADO EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO

Primer Apellido: COLORADO Segundo Apellido: NIEVAS  
 Primer Nombre: LORENA Segundo Nombre:  
 Tipo documento: CC Nro. Documento: 1118289835  
 Dirección Residencia: CARRERA 28D4 72W 13  
 Departamento: VALLE DEL CAUCA Cod: 76 Telefono: 3117333818  
 Municipio Residencia: CALI Cod: 001

## VII. DATOS DE REMISIÓN

Tipo Referencia: Remisión[ ] Orden de Servicio [ ]  
 Fecha Remisión: a las  
 Prestador que remite:  
 Código Inscripción:  
 Profesional que remite: Cargo:  
 Fecha de Aceptación: a las  
 Prestador que Recibe:  
 Código Inscripción:  
 Profesional que recibe : Cargo:

## VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE LA VICTIMA

Diligenciar únicamente para el transporte desde el sitio del evento hasta la primera IPS (transporte primario) y cuando se realiza en ambulancia de la misma IPS.

Datos del Vehículo: Placa No:  
 Transporte la víctima desde: Hasta:  
 Tipo de transporte: Lugar donde recoge la víctima: Zona: R[ ] U[ ]

## IX. CERTIFICACION DE LA ATENCION MEDICA DE LA VICTIMA COMO PRUEBA DEL ACCIDENTE O EVENTO

Fecha Ingreso: 09022023 a las 09:32 Fecha Egreso: 09022023 a las 09:38  
 Código de diagnostico principal de ingreso: T136 Código de diagnostico principal de Egreso: S925  
 Otro código de diagnostico de ingreso: S925 Otro código de diagnostico principal de Egreso:  
 Otro código de diagnostico de ingreso: Otro código de diagnostico principal de Egreso:

CASTRO

1er Apellido del Médico o Profesional tratante

ISABELA

1er Nombre del Médico o Profesional tratante

FLOREZ

2do Apellido del Médico o Profesional tratante

2do Nombre del Médico o Profesional tratante

Tipo documento: CC No. documento: 1143860379  
 Número de registro médico:

## X. AMPAROS QUE RECLAMA

	VALOR TOTAL FACTURADO	VALOR RECLAMADO AL FOSYGA
GASTOS MEDICO QUIRURGICOS	28.600	0
GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	0	0

El total facturado y reclamado descrito en este numeral se debe detallar y hacer descripción de las actividades, procedimientos, medicamentos, insumos, suministros y materiales, dentro del anexo técnico numero 2.

## XI. DECLARACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Como representante legal o Gerente de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida en este formulario es cierta y podrá ser verificada por la Dirección de Financiamiento del Ministerio de Protección Social, por el Administrador Fiduciario de Solidaridad y Garantía Fosyga, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloría General de la República con la IPS y las aseguradoras, de no ser así, acepto las consecuencias legales que produzca esta situación.



FAVIAN ALEJANDRO CORDON TORRES  
 NOMBRE

FAVIAN ALEJANDRO CORDON TORRES  
 REPRESENTANTE LEGAL





REPUBLICA DE COLOMBIA RESOLUCIÓN 01915 28 MAY 2008

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD  
POR SERVICIOS PRESTADOS A VÍCTIMAS DE EVENTOS CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRÁNSITO  
PERSONAS JURÍDICAS -FURIPS

Fecha Radicación

RG

No Radicado

No Radicado anterior(Respuesta a glosa, marcar X en RG

No Factura/Cuenta cobro:

## I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social: FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

Código Habilitación: 760011074301

Nit: 9009510338

## II. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Primer Apellido: COLORADO

Segundo Apellido: NIEVAS

Primer Nombre: LORENA

Segundo Nombre:

Tipo de Documento: CC

No Documento: 1118289835

Fecha de Nacimiento: 23/05/1986

Sexo: F

Dirección Residencia: CARRERA 28D4 72W 13

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Cod: 76

Telefono: 3117333818

Municipio: CALI

Cod: 001

Condición del Accidentado:

[ ] Peaton [ ] Ciclista [ ] Ocupante [X] Conductor

## III. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIÓ EL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRÁNSITO.

Naturaleza del evento:

Naturales:

Sismo

Accidente de tránsito [X] Maremoto

Erupciones volcánicas

Huracán

Inundaciones

Avalancha

Deslizamiento de tierra

Incendio Natural

Terroristas:

Explosión

Masacre

Mina antipersonal

Combate

Incendios

Ataques a municipios

Dirección de la ocurrencia: CALLE 83 CON CARRERA 26E6

Fecha Evento/Accidente: 31/07/2022

Hora: 03:05:00

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Cod: 76

Municipio: CALI

Cod: 001

Zona: U [X] R [ ]

Descripción breve del Evento catastrófico o Accidente de Tránsito Enuncie las principales características del evento / accidente:

PACIENTE EN CONDICIÓN DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA PRESENTA ACCIDENTE DE TRÁNSITO POR PERDIDA DE CONTROL Y CAE SOBRE LA VÍA PÚBLICA SUFRIENDO LESIONES

## IV. DATOS DEL VEHÍCULO DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

Estado de Aseguramiento:

Asegurado [X]

No Asegurado

V. Fantasma

Poliza falsa

Vehículo en fuga

Marca: AKT

Placa: CPA43F

Tipo de servicio: Particular [X]

Público

Oficial

Vehículo de emergencia

Vehículo de servicio diplomático o consular

Vehículo de transporte masivo

Vehículo escolar

Código de la aseguradora: 1317

Nro. de la Poliza: 82936997

Intervención de la autoridad: SI

NO [X]

Vigencia

Desde:

12/02/2022

Hasta:

11/02/2023

Cobro Excedente:

SI [ ] NO [X]

## V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHÍCULO

Primer Apellido: CASTAÑO

Segundo Apellido: CALERO

Primer Nombre: MANUEL

Segundo Nombre: FELIPE

Tipo documento: CC

Nro. Documento: 1144154578

Dirección Residencia: CARRERA 28D4 72W 13

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Cod: 76

Telefono: 3117333818

Municipio Residencia: CALI

Cod: 001

Total Folios: 001



## VI. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO INVOLUCRADO EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO

Primer Apellido: COLORADO Segundo Apellido: NIEVAS  
Primer Nombre: LORENA Segundo Nombre:  
Tipo documento: CC Nro. Documento: 1118289835  
Dirección Residencia: CARRERA 28D4 72W 13  
Departamento: VALLE DEL CAUCA Cod: 76 Telefono: 3117333818  
Municipio Residencia: CALI Cod: 001

## VII. DATOS DE REMISIÓN

Tipo Referencia: Remisión[ ] Orden de Servicio [ ]  
Fecha Remisión: a las  
Prestador que remite:  
Código Inscripción:  
Profesional que remite: Cargo:  
Fecha de Aceptación: a las  
Prestador que Recibe:  
Código Inscripción:  
Profesional que recibe : Cargo:

## VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE LA VICTIMA

Diligenciar únicamente para el transporte desde el sitio del evento hasta la primera IPS (transporte primario) y cuando se realiza en ambulancia de la misma IPS.

Datos del Vehículo: Placa No:  
Transporto la víctima desde: Hasta:  
Tipo de transporte: Lugar donde recoge la víctima: Zona: R [ ] U [ ]

## IX. CERTIFICACION DE LA ATENCION MEDICA DE LA VICTIMA COMO PRUEBA DEL ACCIDENTE O EVENTO

Fecha ingreso: 31072022 a las 03:49 Fecha Egreso: 31072022 a las 06:14

Código de diagnostico principal de ingreso: Código de diagnostico principal de Egreso:  
Otro código de diagnostico de ingreso: Otro código de diagnostico principal de Egreso:  
Otro código de diagnostico de ingreso: Otro código de diagnostico principal de Egreso:

1er Apellido del Médico o Profesional tratante

2do Apellido del Médico o Profesional tratante

1er Nombre del Médico o Profesional tratante

2do Nombre del Médico o Profesional tratante

Tipo documento: No. documento:

Número de registro médico:

## X. AMPAROS QUE RECLAMA

	VALOR TOTAL FACTURADO	VALOR RECLAMADO AL FOSYGA
GASTOS MEDICO QUIRURGICOS	0	0
GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	0	0

El total facturado y reclamado descrito en este numeral se debe detallar y hacer descripción de las actividades, procedimientos, medicamentos, insumos, suministros y materiales, dentro del anexo técnico numero 2.

## XI. DECLARACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Como representante legal o Gerente de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida en este formulario es cierta y podrá ser verificada por la Dirección de Financiamiento del Ministerio de Protección Social, por el Administrador Fiduciario de Solidaridad y Garantía Fosyga, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloría General de la República con la IPS y las aseguradoras, de no ser así, acepto las consecuencias legales que produzca esta situación.

FAVIAN ALEJANDRO CORDON TORRES  
NOMBRE

FAVIAN ALEJANDRO CORDON TORRES  
REPRESENTANTE LEGAL



NI: 900951033-8

USUARIO: dulgorar

DOCUMENTOS: CC: 1118289835

TELEFONOS: 3876910

FECHA EGRESO:

EMPRESA: COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NI: 860037013-6

F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
HABITACIONES													
31/07/2022	38122	HOS006	Habitacion bipersonal	1	280.000	280.000			280.000	280.000	0	elvcamqu	
PROFESIONAL:	CLINICA CRISTO REY												
1/08/2022	38122	HOS006	Habitacion bipersonal	1	280.000	280.000			280.000	280.000	0	dulgorar	
PROFESIONAL:	DENIS EDMOND COBO OLIVEROS												
2/08/2022	38122	HOS006	Habitacion bipersonal	1	280.000	280.000			280.000	280.000	0	dulgorar	
PROFESIONAL:	SARA MIRANDA ROJAS												
3/08/2022	38122	HOS006	Habitacion bipersonal	1	280.000	280.000			280.000	280.000	0	dulgorar	
PROFESIONAL:	NURBY CAROLINA VARGAS ORTIZ												
4/08/2022	38122	HOS006	Habitacion bipersonal	1	280.000	280.000			280.000	280.000	0	dulgorar	
PROFESIONAL:	ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ												
5/08/2022	38122	HOS006	Habitacion bipersonal	1	280.000	280.000			280.000	280.000	0	elvcamqu	
PROFESIONAL:	CLINICA CRISTO REY												
6/08/2022	38122	HOS006	Habitacion bipersonal	1	280.000	280.000			280.000	280.000	0	dulgorar	
PROFESIONAL:	ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ												
7/08/2022	38122	HOS006	Habitacion bipersonal	1	280.000	280.000			280.000	280.000	0	dulgorar	
PROFESIONAL:	LUIS SEBASTIAN CORTES RIVERA												
8/08/2022	38122	HOS006	Habitacion bipersonal	1	280.000	280.000			280.000	280.000	0	dulgorar	
PROFESIONAL:	DENIS EDMOND COBO OLIVEROS												
9/08/2022	38122	HOS006	Habitacion bipersonal	1	280.000	280.000			280.000	280.000	0	dulgorar	
PROFESIONAL:	FRANCISCO JAVIER QUINTERO PORTILLA												
10/08/2022	38122	HOS006	Habitacion bipersonal	1	280.000	280.000			280.000	280.000	0	dulgorar	
PROFESIONAL:	NANCY STEPHANIE TORRES GRUESO												
TOTAL				11		3.080.000							
TOTAL HABITACIONES									3.080.000				
LABORATORIO CLINICO													
6/08/2022	19224	LABCLI	Cloruro	1	12.700	12.700			12.700	12.700	0	ingledfi	
11/08/2022	19224	LABCLI	Cloruro	1	12.700	12.700			12.700	12.700	0	ingledfi	
TOTAL				2		25.400							
31/07/2022	19304	LABCLI	Cuadro hematico o hemograma hematocrito y leucograma	1	27.700	27.700			27.700	27.700	0	jacsarva	
PROFESIONAL:	CLINICA CRISTO REY												
11/08/2022	19304	LABCLI	Cuadro hematico o hemograma hematocrito y leucograma	1	27.700	27.700			27.700	27.700	0	ingledfi	
TOTAL				2		55.400							
31/07/2022	19548	LABCLI	Heridas microscopico cultivo y AB germenes comunes	1	188.000	188.000			188.000	188.000	0	linlopgr	
PROFESIONAL:	CLINICA CRISTO REY												
3/08/2022	19548	LABCLI	Heridas microscopico cultivo y AB germenes comunes	4	188.000	752.000			752.000	752.000	0	linlopgr	
PROFESIONAL:	CLINICA CRISTO REY												
6/08/2022	19548	LABCLI	Heridas microscopico cultivo y AB germenes comunes	3	188.000	564.000			564.000	564.000	0	linlopgr	
PROFESIONAL:	CLINICA CRISTO REY												
TOTAL				8		1.504.000							
6/08/2022	19749	LABCLI	Nitrogeno ureico	1	13.300	13.300			13.300	13.300	0	ingledfi	
11/08/2022	19749	LABCLI	Nitrogeno ureico	1	13.300	13.300			13.300	13.300	0	ingledfi	
TOTAL				2		26.600							
6/08/2022	19792	LABCLI	Potasio	1	39.700	39.700			39.700	39.700	0	ingledfi	
11/08/2022	19792	LABCLI	Potasio	1	39.700	39.700			39.700	39.700	0	ingledfi	
TOTAL				2		79.400							
31/07/2022	19827	LABCLI	Protrombina tiempo PT	1	40.300	40.300			40.300	40.300	0	jacsarva	
PROFESIONAL:	CLINICA CRISTO REY												



CUENTA No.: 454535

PACIENTE: COLORADO NIEVAS LORENA

DOCUMENTOS: CC: 1118289835

F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
6/08/2022	19827	LABCLI	Protrombina tiempo PT	1	40.300	40.300			40.300	40.300	0	ingledfi	
TOTAL				2		80.600							
6/08/2022	19891	LABCLI	Sodio	1	32.700	32.700			32.700	32.700	0	ingledfi	
11/08/2022	19891	LABCLI	Sodio	1	32.700	32.700			32.700	32.700	0	ingledfi	
TOTAL				2		65.400							
6/08/2022	19290	LABCLI	suero orina y otros	1	16.000	16.000			16.000	16.000	0	ingledfi	
11/08/2022	19290	LABCLI	suero orina y otros	1	16.000	16.000			16.000	16.000	0	ingledfi	
TOTAL				2		32.000							
31/07/2022	19958	LABCLI	Tromboplastina tiempo parcial PTT	1	39.300	39.300			39.300	39.300	0	jacsarva	
PROFESIONAL: CLINICA CRISTO REY													
6/08/2022	19958	LABCLI	Tromboplastina tiempo parcial PTT	1	39.300	39.300			39.300	39.300	0	ingledfi	
TOTAL				2		78.600							
TOTAL LABORATORIO CLINICO									1.947.400				
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA													
31/07/2022	21102	IMAGEN	Brazo pierna rodilla femur hombro omoplato	1	73.000	73.000			73.000	73.000	0	diamares	
TOTAL				1		73.000							
31/07/2022	21716	IMAGEN	Extremidades y articulaciones	1	476.000	476.000			476.000	476.000	0	diamares	
TOTAL				1		476.000							
31/07/2022	21101	IMAGEN	Mano dedos puno muñeca codo pie clavícula antebrazo cuello de pie tobillo edad osea carpograma calcaneo	1	56.300	56.300			56.300	56.300	0	crinorsa	
31/07/2022	21101	IMAGEN	Mano dedos puno muñeca codo pie clavícula antebrazo cuello de pie tobillo edad osea carpograma calcaneo	1	56.300	56.300			56.300	56.300	0	diamares	
31/07/2022	21101	IMAGEN	Mano dedos puno muñeca codo pie clavícula antebrazo cuello de pie tobillo edad osea carpograma calcaneo	1	56.300	56.300			56.300	56.300	0	diamares	
3/08/2022	21101	IMAGEN	Mano dedos puno muñeca codo pie clavícula antebrazo cuello de pie tobillo edad osea carpograma calcaneo	1	56.300	56.300			56.300	56.300	0	yulvalmo	
TOTAL				4		225.200							
31/07/2022	21602	IMAGEN	Portatiles con fluoroscopia yo intensificador de imagen practicado en quirofanos al valor del estudio agregar	2	169.300	338.600			338.600	338.600	0	cargarro	
PROFESIONAL: JAIRO IBARRA IMBACHI													
TOTAL				2		338.600							
TOTAL IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA									1.112.800				
SERVICIOS													
10/08/2022	965901	CEXTER	LAVADO IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL TERAPIA ENTEROSTOMAL CUIDADO DE HERIDA QUIRURGICA ABIERTA O CON SUTURA CERRADA COMPLEJA SIN INFECCION ART 87 DECRETO 242396	1	65.300	65.300			65.300	65.300	0	dulgorar	
PROFESIONAL: MEDICO GENERAL													
10/08/2022	965901	HOS006	LAVADO IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL TERAPIA ENTEROSTOMAL CUIDADO DE HERIDA QUIRURGICA ABIERTA O CON SUTURA CERRADA COMPLEJA SIN INFECCION ART 87 DECRETO 242396	1	65.300	65.300			65.300	65.300	0	maygirca	
PROFESIONAL: MAYRA ALEJANDRA GIRALDO CASAS													
TOTAL				2		130.600							



F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
TOTAL SERVICIOS									130.600				
CONSULTAS MEDICAS													
2/08/2022	39140	HOS006	Interconsulta medica especializada ambulatoria o intrahospitalaria	1	63.700	63.700			63.700	63.700	0	juamonca	
PROFESIONAL:			JUAN GUILLERMO MONTOYA CARVAJAL										
TOTAL				1		63.700							
TOTAL CONSULTAS MEDICAS									63.700				
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION													
11/08/2022	29117	REHABI	Terapia respiratoria higiene bronquial espirometro incentivo percusion drenaje y ejercicios respiratorios sesion	1	25.700	25.700			25.700	25.700	0	dulgorar	
PROFESIONAL:			JOSMERYZ BEATRIZ VILLA LUGO										
TOTAL				1		25.700							
TOTAL DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION									25.700				
ACTO QUIRURGICO													
PROCEDIMIENTO: 13502 - Drenaje curetaje secuestrectomia falanges pie una a dos													
VIA ACCESO: MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD													
31/07/2022	39302	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 04 05 06	1	106.800	106.800			106.800	106.800	0	cargarro	
31/07/2022	39206	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 04	1	126.800	126.800			126.800	126.800	0	cargarro	
31/07/2022	39102	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiolego Grupo 04	1	77.500	77.500			77.500	77.500	0	cargarro	
PROFESIONAL:			JUAN CARLOS RODRIGUEZ SANTOS										
31/07/2022	39002	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 04	1	107.800	107.800			107.800	107.800	0	cargarro	
PROFESIONAL:			JAIRO IBARRA IMBACHI										
PROCEDIMIENTO: 15102 - Desbridamiento por lesion superficial mas del 5% area corporal													
VIA ACCESO: MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD													
31/07/2022	39302	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 04 05 06	1	106.800	106.800			106.800	106.800	0	cargarro	
31/07/2022	39207	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 05	1	174.200	174.200			174.200	174.200	0	cargarro	
31/07/2022	39103	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiolego Grupo 05	1	95.800	95.800			95.800	95.800	0	cargarro	
PROFESIONAL:			JUAN CARLOS RODRIGUEZ SANTOS										
31/07/2022	39003	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 05	1	146.500	146.500			146.500	146.500	0	cargarro	
PROFESIONAL:			JAIRO IBARRA IMBACHI										
PROCEDIMIENTO: 13582 - Osteosintesis hueso de pie													
VIA ACCESO: MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD													
31/07/2022	39303	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 07 08 09	1	248.000	248.000			248.000	248.000	0	cargarro	
31/07/2022	39303	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 07 08 09	1	330.700	330.700			330.700	330.700	0	cargarro	
31/07/2022	39210	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 08	1	308.500	308.500			308.500	308.500	0	cargarro	
31/07/2022	39210	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 08	1	617.000	617.000			617.000	617.000	0	cargarro	
31/07/2022	39119	CIRU01	Servicios profesionales de ayudantia quirurgica Grupo 08	1	91.300	91.300			91.300	91.300	0	cargarro	
PROFESIONAL:			JUAN DAVID FINLAY PARRA										
31/07/2022	39119	CIRU01	Servicios profesionales de ayudantia quirurgica Grupo 08	1	68.500	68.500			68.500	68.500	0	cargarro	
PROFESIONAL:			JUAN DAVID FINLAY PARRA										
31/07/2022	39106	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiolego Grupo 08	1	205.700	205.700			205.700	205.700	0	cargarro	
PROFESIONAL:			JUAN CARLOS RODRIGUEZ SANTOS										
31/07/2022	39106	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiolego Grupo 08	1	154.300	154.300			154.300	154.300	0	cargarro	
PROFESIONAL:			JUAN CARLOS RODRIGUEZ SANTOS										
31/07/2022	39006	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 08	1	261.000	261.000			261.000	261.000	0	cargarro	
PROFESIONAL:			JAIRO IBARRA IMBACHI										



CUENTA No.: 454535

PACIENTE: COLORADO NIEVAS LORENA

DOCUMENTOS: CC: 1118289835

F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	PÓS/NO POS
31/07/2022	39006	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 08	1	348.000	348.000			348.000	348.000	0	cargarro	
PROFESIONAL: JAIRO IBARRA IMBACHI													
PROCEDIMIENTO: 15183 - Dermoabracion area general													
VIA ACCESO: MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD													
31/07/2022	39302	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 04 05 06	1	106.800	106.800			106.800	106.800	0	cargarro	
31/07/2022	39207	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 05	1	174.200	174.200			174.200	174.200	0	cargarro	
31/07/2022	39103	CIRU01	Servicios profesionales del anesthesiologo Grupo 05	1	95.800	95.800			95.800	95.800	0	cargarro	
PROFESIONAL: JUAN CARLOS RODRIGUEZ SANTOS													
31/07/2022	39003	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 05	1	146.500	146.500			146.500	146.500	0	cargarro	
PROFESIONAL: JAIRO IBARRA IMBACHI													
PROCEDIMIENTO: 15110 - Sutura herida excepto cara													
VIA ACCESO: MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD													
31/07/2022	39302	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 04 05 06	1	106.800	106.800			106.800	106.800	0	cargarro	
31/07/2022	39302	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 04 05 06	1	106.800	106.800			106.800	106.800	0	cargarro	
31/07/2022	39207	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 05	1	174.200	174.200			174.200	174.200	0	cargarro	
31/07/2022	39207	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 05	1	174.200	174.200			174.200	174.200	0	cargarro	
31/07/2022	39103	CIRU01	Servicios profesionales del anesthesiologo Grupo 05	1	95.800	95.800			95.800	95.800	0	cargarro	
PROFESIONAL: JUAN CARLOS RODRIGUEZ SANTOS													
31/07/2022	39103	CIRU01	Servicios profesionales del anesthesiologo Grupo 05	1	95.800	95.800			95.800	95.800	0	cargarro	
PROFESIONAL: JUAN CARLOS RODRIGUEZ SANTOS													
31/07/2022	39003	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 05	1	146.500	146.500			146.500	146.500	0	cargarro	
PROFESIONAL: JAIRO IBARRA IMBACHI													
31/07/2022	39003	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 05	1	146.500	146.500			146.500	146.500	0	cargarro	
TOTAL ACTO QUIRURGICO									5.145.100				
PROFESIONAL: JAIRO IBARRA IMBACHI													
ACTO QUIRURGICO													
PROCEDIMIENTO: 13501 - Drenaje curetaje secuestrectomia de huesos pie excepto falanges													
VIA ACCESO: MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD													
3/08/2022	39302	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 04 05 06	1	106.800	106.800			106.800	106.800	0	yurcaiec	
3/08/2022	39302	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 04 05 06	1	106.800	106.800			106.800	106.800	0	yurcaiec	
3/08/2022	39207	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 05	1	174.200	174.200			174.200	174.200	0	yurcaiec	
3/08/2022	39207	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 05	1	174.200	174.200			174.200	174.200	0	yurcaiec	
3/08/2022	39103	CIRU01	Servicios profesionales del anesthesiologo Grupo 05	1	95.800	95.800			95.800	95.800	0	yurcaiec	
PROFESIONAL: MAURICIO ROJAS MARTINEZ													
3/08/2022	39103	CIRU01	Servicios profesionales del anesthesiologo Grupo 05	1	95.800	95.800			95.800	95.800	0	yurcaiec	
PROFESIONAL: MAURICIO ROJAS MARTINEZ													
3/08/2022	39003	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 05	1	146.500	146.500			146.500	146.500	0	yurcaiec	
PROFESIONAL: JHON JAIRO PEREZ													
3/08/2022	39003	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 05	1	146.500	146.500			146.500	146.500	0	yurcaiec	
PROFESIONAL: JHON JAIRO PEREZ													
PROCEDIMIENTO: 13838 - Liberacion de adherencias de tendon tenolisis													
VIA ACCESO: MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD													
3/08/2022	39302	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 04 05 06	1	106.800	106.800			106.800	106.800	0	yurcaiec	



CUENTA No.: 454535

PACIENTE: COLORADO NIEVAS LORENA

DOCUMENTOS: CC: 1118289835

F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	PÓS/NO POS
3/08/2022	39302	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 04 05 06	1	106.800	106.800			106.800	106.800	0	yurcaiec	
3/08/2022	39207	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 05	1	174.200	174.200			174.200	174.200	0	yurcaiec	
3/08/2022	39207	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 05	1	174.200	174.200			174.200	174.200	0	yurcaiec	
3/08/2022	39103	CIRU01	Servicios profesionales del anesthesiologo Grupo 05	1	95.800	95.800			95.800	95.800	0	yurcaiec	
PROFESIONAL:		MAURICIO ROJAS MARTINEZ											
3/08/2022	39103	CIRU01	Servicios profesionales del anesthesiologo Grupo 05	1	95.800	95.800			95.800	95.800	0	yurcaiec	
PROFESIONAL:		MAURICIO ROJAS MARTINEZ											
3/08/2022	39003	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 05	1	146.500	146.500			146.500	146.500	0	yurcaiec	
PROFESIONAL:		JHON JAIRO PEREZ											
3/08/2022	39003	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 05	1	146.500	146.500			146.500	146.500	0	yurcaiec	
PROFESIONAL:		JHON JAIRO PEREZ											
PROCEDIMIENTO:		15140 - Colgajo de piel regional											
VIA ACCESO:		MULTIPLE DIFERENTE VIA IGUAL ESPECIALIDAD											
3/08/2022	39303	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 07 08 09	1	248.000	248.000			248.000	248.000	0	yurcaiec	
3/08/2022	39303	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 07 08 09	1	330.700	330.700			330.700	330.700	0	yurcaiec	
3/08/2022	39209	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 07	1	562.700	562.700			562.700	562.700	0	yurcaiec	
3/08/2022	39209	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 07	1	281.300	281.300			281.300	281.300	0	yurcaiec	
3/08/2022	39118	CIRU01	Servicios profesionales de ayudantia quirurgica Grupo 07	1	79.000	79.000			79.000	79.000	0	yurcaiec	
PROFESIONAL:		PEDRO ALEJANDRO VARGAS RENGIFO											
3/08/2022	39118	CIRU01	Servicios profesionales de ayudantia quirurgica Grupo 07	1	59.300	59.300			59.300	59.300	0	yurcaiec	
PROFESIONAL:		PEDRO ALEJANDRO VARGAS RENGIFO											
3/08/2022	39105	CIRU01	Servicios profesionales del anesthesiologo Grupo 07	1	132.500	132.500			132.500	132.500	0	yurcaiec	
PROFESIONAL:		MAURICIO ROJAS MARTINEZ											
3/08/2022	39105	CIRU01	Servicios profesionales del anesthesiologo Grupo 07	1	176.700	176.700			176.700	176.700	0	yurcaiec	
PROFESIONAL:		MAURICIO ROJAS MARTINEZ											
3/08/2022	39005	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 07	1	225.000	225.000			225.000	225.000	0	yurcaiec	
PROFESIONAL:		JHON JAIRO PEREZ											
3/08/2022	39005	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 07	1	300.000	300.000			300.000	300.000	0	yurcaiec	
TOTAL ACTO QUIRURGICO									4.488.400				
PROFESIONAL:		JHON JAIRO PEREZ											
ACTO QUIRURGICO													
PROCEDIMIENTO:		13502 - Drenaje curetaje secuestrectomia falanges pie una a dos											
VIA ACCESO:		MULTIPLE MISMA VIA IGUAL ESPECIALIDAD											
6/08/2022	39302	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 04 05 06	1	0	0			0	0	0	cargarro	
6/08/2022	39206	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 04	1	0	0			0	0	0	cargarro	
6/08/2022	39102	CIRU01	Servicios profesionales del anesthesiologo Grupo 04	1	51.700	51.700			51.700	51.700	0	cargarro	
PROFESIONAL:		JUAN CARLOS RODRIGUEZ SANTOS											
6/08/2022	39002	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 04	1	71.800	71.800			71.800	71.800	0	cargarro	
PROFESIONAL:		ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ											
PROCEDIMIENTO:		15140 - Colgajo de piel regional											
VIA ACCESO:		MULTIPLE MISMA VIA IGUAL ESPECIALIDAD											
6/08/2022	39303	CIRU01	Derechos de Materiales Grupo 07 08 09	1	330.700	330.700			330.700	330.700	0	cargarro	
6/08/2022	39209	CIRU01	Derechos de Sala de Cirugia Grupo 07	1	562.700	562.700			562.700	562.700	0	cargarro	



CUENTA No.: 454535

PACIENTE: COLORADO NIEVAS LORENA

DOCUMENTOS: CC: 1118289835

F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
6/08/2022	39118	CIRU01	Servicios profesionales de ayudantía quirúrgica Grupo 07	1	79.000	79.000			79.000	79.000	0	cargarro	
PROFESIONAL: SANTIAGO ANDRES ORTEGA NARVAEZ													
6/08/2022	39105	CIRU01	Servicios profesionales del anestesiólogo Grupo 07	1	176.700	176.700			176.700	176.700	0	cargarro	
PROFESIONAL: JUAN CARLOS RODRIGUEZ SANTOS													
6/08/2022	39005	CIRU01	Servicios profesionales del cirujano o ginecoobstetra Grupo 07	1	300.000	300.000			300.000	300.000	0	cargarro	
TOTAL ACTO QUIRURGICO									1.572.600				
DESCARGO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS													
0201010085		CIRU01	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO 1 UNIDAD	1	5.839	5.839			5.839	5.839	0		
0201010161		CIRU01	ELECTRODOS MONITOREO ADULTO 1 UNIDAD	9	705	6.345			6.345	6.345	0		
0201010201		CIRU01	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO TERAPIA REF: 01010506 1 UNIDAD	1	28.941	28.941			28.941	28.941	0		
0201010438		CIRU01	VENDA ELASTICA 6X5 ESTERIL 1 UNIDAD	4	6.886	27.544			27.544	27.544	0		
0201010624		CIRU01	LINER 3000CC REF: 055651 530 UNIDAD	1	45.726	45.726			45.726	45.726	0		
0201010905		CIRU01	VENDA ELASTICA 6X5 NO ESTERIL 1 UNIDAD	1	6.886	6.886			6.886	6.886	0		
FARMACIA DE CIRUGIA									121.281				
0101010005		URGNC	AMPICILINA+SULBACTAN 1.5G POLVO RECONSTITUIR(FARMALOGICA) 1 VIAL	1	15.920	15.920			15.920	15.920	0		
0101020111		HOS006	NAPROXENO 250MG TABLETA 250MG TABLETA (S)	2	291	582			582	582	0		
0101040009		HOS006	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA 20MG CAPSULA	11	3.300	36.300			36.300	36.300	0		
0102010017		HOS006	CEFAZOLINA 1G POLVO PARA RECONSTITUCION 1G VIAL	5	4.700	23.500			23.500	23.500	0		
0102010028		HOS006	CIPROFLOXACINA 100MG SOLUCION INYECTABLE 100MG AMPOLLA	36	3.260	117.360			117.360	117.360	0		
0102010029		HOS006	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE 0.9% BOLSA	36	3.582	128.952			128.952	128.952	0		
0102010029		URGNC	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE 0.9% BOLSA	4	3.582	14.328			14.328	14.328	0		
0102010039		HOS006	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE 2G/5ML AMPOLLA	18	3.190	57.420			57.420	57.420	0		
0102010039		URGNC	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE 2G/5ML AMPOLLA	1	3.190	3.190			3.190	3.190	0		
0102010045		HOS006	ENOXAPARINA 40MG/4ML SOLUCION INYECTABLE 40MG/4ML AMPOLLA	9	38.001	342.009			342.009	342.009	0		
0102010054		HOS006	GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 160MG/2ML AMPOLLA	9	1.795	16.155			16.155	16.155	0		
0102010093		HOS006	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50ML/1ML AMPOLLA	3	1.783	5.349			5.349	5.349	0		
0102010093		URGNC	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50ML/1ML AMPOLLA	1	1.783	1.783			1.783	1.783	0		
0102010107		HOS006	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 250ML SOLUCION INYECTABLE 250ML BOLSA	9	3.700	33.300			33.300	33.300	0		
0102010147		URGNC	TOXOIDE TETANICO 40UI/0.5ML	1	9.792	9.792			9.792	9.792	0		



CUENTA No.: 454535

PACIENTE: COLORADO NIEVAS LORENA

DOCUMENTOS: CC: 1118289835

F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
			SOLUCION INYECTABLE 40UI/0.5ML AMPOLLA										
0102010186		URGENC	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML AMPOLLA	2	18.149	18.149			18.149	18.149	0		
0201010112		HOS006	CATETER INTRAVENOSO No 18G x 1 1/4 1 UNIDAD	8	3.864	30.912			30.912	30.912	0		
0201010112		URGENC	CATETER INTRAVENOSO No 18G x 1 1/4 1 UNIDAD	1	3.864	3.864			3.864	3.864	0		
0201010113		HOS006	CATETER INTRAVENOSO No 22G X 1 1 UNIDAD	2	3.864	7.728			7.728	7.728	0		
0201010171		HOS006	EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA R-33 1 UNIDAD	9	7.654	68.886			68.886	68.886	0		
0201010171		URGENC	EQUIPO EXTENSION DE ANESTESIA R-33 1 UNIDAD	1	7.654	7.654			7.654	7.654	0		
0201010223		HOS006	JERINGA DESECHABLE DE 10 ML 21G X 1 1/2 1 UNIDAD	13	1.262	16.406			16.406	16.406	0		
0201010223		URGENC	JERINGA DESECHABLE DE 10 ML 21G X 1 1/2 1 UNIDAD	3	1.262	3.786			3.786	3.786	0		
0201010224		HOS006	JERINGA DESECHABLE DE 20 ML 21G X 1 1/2 1 UNIDAD	9	1.836	16.524			16.524	16.524	0		
0201010226		URGENC	JERINGA DESECHABLE DE 3 ML 21G X 1 1/2 1 UNIDAD	1	618	618			618	618	0		
0201010227		HOS006	JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 21G X 1 1/2 1 UNIDAD	22	712	15.664			15.664	15.664	0		
0201010227		URGENC	JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 21G X 1 1/2 1 UNIDAD	2	712	1.424			1.424	1.424	0		
0201010229		HOS006	JERINGA INSULINA 1ML 27G X 1/2 1 UNIDAD	2	1.005	2.010			2.010	2.010	0		
0201010229		URGENC	JERINGA INSULINA 1ML 27G X 1/2 1 UNIDAD	1	1.005	1.005			1.005	1.005	0		
0201010356		HOS006	SONDA NELATON No 12 COD 1172 1 UNIDAD	1	2.541	2.541			2.541	2.541	0		
0201010427		HOS006	VENDA ALGODON NO ESTERIL 4X5 1 UNIDAD	3	3.690	11.070			11.070	11.070	0		
0201010435		HOS006	VENDA ELASTICA 4X5 NO ESTERIL 1 UNIDAD	5	4.638	23.190			23.190	23.190	0		
0201010437		HOS006	VENDA ELASTICA 5X5 NO ESTERIL 1 UNIDAD	5	5.575	27.875			27.875	27.875	0		
0201010537		HOS006	AGUJA HIPODERMICA 18G X 1 1/2 1 UNIDAD	9	240	2.160			2.160	2.160	0		
0201010782		HOS006	CATETER INTRAVENOSO No 20G x 1 1/4 1 UNIDAD	2	3.864	7.728			7.728	7.728	0		
0201012022		HOS006	APOSITO TRANSPARENTE FIJACION IV ADULTO 6.5 X 7.0 CM FIXAPRO REF 20-005 1 UNIDAD	11	5.732	63.052			63.052	63.052	0		
0201012025		HOS006	EQUIPO DESECHABLE DE INFUSION SIN VALVULA 10 GOTAS 1 UNIDAD	3	2.446	7.338			7.338	7.338	0		
0201012025		URGENC	EQUIPO DESECHABLE DE INFUSION SIN VALVULA 10 GOTAS 1 UNIDAD	1	2.446	2.446			2.446	2.446	0		
0203010113		HOS006	MULETAS TALLA M PAR 1 PAR	1	300.000	300.000			300.000	300.000	0		
FARMACIA CENTRAL						1.447.970			1.447.970				
0102010017		HOS006	CEFAZOLINA 1G POLVO PARA RECONSTITUCION 1G VIAL	10	4.700	47.000			47.000	47.000	0		
0102010028		HOS006	CIPROFLOXACINA 100MG SOLUCION INYECTABLE 100MG AMPOLLA	36	3.260	117.360			117.360	117.360	0		
0102010029		HOS006	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE 0.9% BOLSA	10	3.582	35.820			35.820	35.820	0		
0102010107		HOS006	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X	9	3.700	33.300			33.300	33.300	0		



CUENTA No.: 454535

PACIENTE: COLORADO NIEVAS LORENA

DOCUMENTOS: CC: 1118289835

F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
			250ML SOLUCION INYECTABLE										
			250ML BOLSA										
			PROD TERMINADO CENTRAL DE MEZCLAS			233.480			233.480				
0301320346	CIRU01		CLAVOS DE KIRSCHNER DE 1.2 X 225 UNIDAD	2	51.600	103.200			103.200	103.200	0		
			MATERIAL DE OSTEOSINTESIS			103.200			103.200				
0101010005	URGNC		AMPICILINA+SULBACTAN POLVO RECONSTITUIR(FARMALOGICA) 1 VIAL	2	15.920	31.840			31.840	31.840	0		
0102010061	URGNC		HIDROXICINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 100MG/2ML AMPOLLA	1	19.413	19.413			19.413	19.413	0		
0102010107	URGNC		CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 250ML SOLUCION INYECTABLE 250ML BOLSA	1	3.700	3.700			3.700	3.700	0		
0201010223	URGNC		JERINGA DESECHABLE DE 10 ML 21G X 1 1/2 1 UNIDAD	1	1.262	1.262			1.262	1.262	0		
0201010226	URGNC		JERINGA DESECHABLE DE 3 ML 21G X 1 1/2 1 UNIDAD	1	618	618			618	618	0		
			FARMACIA OBS URGENCIAS P8			56.833			56.833				
			DESCARGO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS						1.962.764				
			PROFESIONAL: ANDRES FELIPE SANCHEZ CHAVEZ										
			TOTAL DE CARGOS:										17.566.300
			TOTAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS:										1.962.764

## HABITACIONES

TARIF.	CARGO	DESCRIPCION	PRECIO	CANTIDAD	TOTAL
0013	38122	Habitacion bipersonal	280.000	3	840.000
0013	38122	Habitacion bipersonal	280.000	3	840.000
0013	38122	Habitacion bipersonal	280.000	5	1.400.000
		TOTAL ESTANCIA:			3.080.000

## PAQUETES

## LABORATORIO CLINICO

19304	Cuadro hematico o hemograma hematocrito y leucograma	1	27.700	27.700	27.700	0	ingledfi
-------	--	---	--------	--------	--------	---	----------

TOTAL 1 27.700

TOTAL LABORATORIO CLINICO 27.700

## CONSULTAS MEDICAS

39145	Consulta de urgencias	1	65.700	65.700	65.700	0	elvcamqu
-------	-----------------------	---	--------	--------	--------	---	----------

PROFESIONAL: LUIS MIGUEL CORAL CANDELO

TOTAL 1 65.700

TOTAL CONSULTAS MEDICAS 65.700

TOTAL DE CARGOS:

93.400

TOTAL DE MEDICAMENTOS E INSUMOS:

0

## FIN PAQUETES

## PAQUETES

PAQUETE: 19304 HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO

## CARGOS

## LABORATORIO CLINICO

6/08/2022	902210	LABCLI	HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES	1.00
-----------	--------	--------	---	------



CUENTA No.: 454535

PACIENTE: COLORADO NIEVAS LORENA

DOCUMENTOS: CC: 1118289835

F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
			PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA METODO AUTOMATICO										
<b>INSUMOS Y MEDICAMENTOS</b>													
	0201010908	CIRU01	VENDA ALGODON ESTERIL 6 X 5 1 UNIDAD			3.00							
	0201010825	CIRU01	NOVOSYN 2/0 HR37s AGUJA CURVA REDONDA COD:C0068595 UNIDAD			1.00							
	0201010443	CIRU01	VENDA YESO 6X5 1 UNIDAD			1.00							
	0201010227	CIRU01	JERINGA DESECHABLE DE 5 ML 21G X 1 1/2 1 UNIDAD			7.00							
	0201010226	CIRU01	JERINGA DESECHABLE DE 3 ML 21G X 1 1/2 1 UNIDAD			3.00							
	0102010186	CIRU01	HIDROMORFONA CLORHIDRATO 2 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 2 MG/ML AMPOLLA			1.00							
	0102010116	CIRU01	KETAMINA CLORHIDRATO 500MG/10ML (KETANIR) 500MG/10ML VIAL			1.00							
	0102010106	CIRU01	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML BOLSA			2.00							
	0102010040	CIRU01	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE 1G/2ML AMPOLLA			3.00							
	0102010038	CIRU01	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA			1.00							
	0102010032	CIRU01	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 8MG/2ML AMPOLLA			2.00							
	0102010030	CIRU01	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 1000ML SOLUCION INYECTABLE 0.9%/1000ML BOLSA			4.00							
	0101070008	CIRU01	OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA RECONSTITUIR 40MG VIAL			1.00							
	0101010020	CIRU01	REMIFENTANILO 2MG POLVO RECONSTRUIR SOLUCION INYECTABLE 2MG AMPOLLA			1.00							
<b>PAQUETE: 39145 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL</b>													
<b>CARGOS</b>													
<b>CONSULTAS MEDICAS</b>													
	31/07/2022	890701	URGENC CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL			1.00							
<b>INSUMOS Y MEDICAMENTOS</b>													
	0201010929	CIRU01	GASA PARAFINADA (BACTIGRAS) 15CM X 20CM 1 UNIDAD			1.00							
	0201010908	CIRU01	VENDA ALGODON ESTERIL 6 X 5 1 UNIDAD			1.00							
	0201010825	CIRU01	NOVOSYN 2/0 HR37s AGUJA CURVA REDONDA COD:C0068595 UNIDAD			1.00							
	0201010816	CIRU01	AGUJA HIPODERMICA 21G X 1 1/2 1 UNIDAD			1.00							
	0201010224	CIRU01	JERINGA DESECHABLE DE 20 ML 21G X 1 1/2 1 UNIDAD			1.00							
	0201010112	CIRU01	CATETER INTRAVENOSO No 18G x 1 1/4 1 UNIDAD			1.00							
	0201010039	CIRU01	AGUJA SPINOCATH ANESTESIA No 26 GX 3 1/2 REF 4502906 0,47 X 88 MM 1 UNIDAD			3.00							
	0102010108	CIRU01	SOLUCION LACTATO RINGER X 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML BOLSA			6.00							
	0102010106	CIRU01	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 500ML SOLUCION INYECTABLE 500ML BOLSA			2.00							
	0102010032	CIRU01	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE 8MG/2ML AMPOLLA			1.00							
	0102010030	CIRU01	CLORURO DE SODIO AL 0.9% X 1000ML SOLUCION INYECTABLE 0.9%/1000ML BOLSA			2.00							

TOTAL DE ABONOS:

TOTAL CUENTA:

0

22.702.464



CUENTA No.: 454535

PACIENTE: COLORADO NIEVAS LORENA

DOCUMENTOS: CC: 1118289835

F CARGO	CARGO	DPTO	DESCRIPCION DEL CARGO	CANT	VALOR UNITARIO	SUBTOTAL	IVA	TARIFA IVA	VALOR TOTAL	VLR RECO	VLR NO CUB	USU	POS/NO POS
CARGO A CUENTA DE:			COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.									19.622.464	
SALDO PACIENTE:													0

## DESCARGO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS

0102010050hola3	CIRU01	FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTA	1 AM	0	0	0	0	0	0	0	0		
0102010072hola3	CIRU01	LIDOCAINA 2%SIMPLE X10ML SOLUCION INY	1 AM	0	0	0	0	0	0	0	0		
0102010088hola3	CIRU01	PROPOFOL 1%/20ML SOLUCION INYECTABLE	2 AM	0	0	0	0	0	0	0	0		
0102010111hola3	CIRU01	ETILEFRINA 10MG/ML SOLUCION INYECTABL	1 AM	0	0	0	0	0	0	0	0		
0102010117hola3	CIRU01	BUPIVACAINA PESADA 20MG/4ML SOLUCION	3 AM	0	0	0	0	0	0	0	0		
0201010141hola3	CIRU01	CAUCHO DE SUCCION X 3.6 METROS 1 UN	3 UND	0	0	0	0	0	0	0	0		
0201010196hola3	CIRU01	GUANTES ESTERILES No 7.0 1 UNIDAD - L	6 UND	0	0	0	0	0	0	0	0		
0201010197hola3	CIRU01	GUANTES ESTERILES No 7.5 1 UNIDAD - L	11 UND	0	0	0	0	0	0	0	0		
0201010199hola3	CIRU01	HOJA BISTURI No. 15 REF:6757 1 UNIDAD	2 UND	0	0	0	0	0	0	0	0		
0201010200hola3	CIRU01	HOJA BISTURI No 20 1 UNIDAD - LAB. :I	3 UND	0	0	0	0	0	0	0	0		
0201010262hola3	CIRU01	NOVOSYN 1 CURVA REDONDA REF:HR37S 90	3 UND	0	0	0	0	0	0	0	0		
0201010277hola3	CIRU01	POLIPROPILENO 3/0 AGUJA CURVA CORTANT	4 UND	0	0	0	0	0	0	0	0		
0201010436hola3	CIRU01	VENDA ELASTICA 4X5 ESTERIL 1 UNIDAD -	1 UND	0	0	0	0	0	0	0	0		
0201010552hola3	CIRU01	POLIPROPILENO 2/0 AGUJA CURVA CORTANT	7 SOB	0	0	0	0	0	0	0	0		
0201010619hola3	CIRU01	PLACA ELECTROBISTURI REF: E7507 1 UNI	3 UND	0	0	0	0	0	0	0	0		
0201010623hola3	CIRU01	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI UND UNIDAD	2 UND	0	0	0	0	0	0	0	0		
0201010692hola3	CIRU01	GUANTES ESTERILES No 8.0 1 UNIDAD - L	13 UND	0	0	0	0	0	0	0	0		
0201010698hola3	CIRU01	APOSITO (GASA + ALGODON) ESTERIL 4P X	2 UND	0	0	0	0	0	0	0	0		

## FARMACIA DE CIRUGIA

0103030001hola3	HOS006	LIDOCAINA CLORHIDRATO JALEA 2% 2%/30M	1 JAL	0	0	0	0	0	0	0	0		
-----------------	--------	---------------------------------------	-------	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--

## FARMACIA CENTRAL

CUALQUIER DUDA AL RESPECTO DE ESTE DOCUMENTO, POR FAVOR COMUNIQUELO A COORDINACION GENERAL