



Nit: 8110417843

Cliente Pagador
Nit:
Dirección:
Teléfono:
Ciudad:

SANCHEZ CASTAÑEDA LUZ ENITH
31839940
CR 37 5 B 2 69
5585813
CALI

Paciente:
Cédula Paciente:
Dir. Entrega:
Nombre solicitante:
Doctor:
Orden de Compra:
Historia Clínica:

SUSEJ YORESKE. BUSTO TRUJILLO.
1093300384
CLI. COLOMBIA
SANCHEZ CASTAÑEDA LUZ ENITH
SIN ASIG ASIGNAR
344

ASESOR TECNICO		FECHA DE ENTREGA		FECHA DE CIRUGÍA		HORA DE CIRUGÍA			FECHA DE RECOGIDA				
		08/08/2025		08/08/2025		11:00			08/08/2025				
747-2	DESPACHADO			DQ ACOPLE OSCILANTE MICRO AIRE ELECTRICA-2- MEDELLIN							# Cajas	0	
REF	Descripción			INVIMA	LOTE	F.Vencimiento	Cant. LT	Cant. Total	RS Fecha V.	RS Clas. Riesgo	Precio U.	IVA	Gasto
25201T-90-124	HOJA DE SIERRA OSCILANTE X 12MM							1			191,965	36,473	
				2021DM-0024151	INST2021	31/12/2099	1						
21305CAJAPLAS	CAJA PLASTICA CON TAPA							1			34,841	6,620	
				2018DM-0018912	INST2021	31/12/2099	1						
213011972	ADAPTADOR SIERRA OSCILANTE MICRO AIR CON LLAVE							1			467,072	88,744	
					INST2021	31/12/2099	1						
29922DDOR	DESARMADOR Y/ O ATORNILLADOR							1			166,852	31,702	
				2018DM-0018912	INST2021	31/12/2099	1						



Nit: 8110417843

REMISIÓN P-10300

Cliente Pagador SANCHEZ CASTAÑEDA LUZ ENITH
Nit: 31839940
Dirección: CR 37 5 B 2 69
Teléfono: 5585813
Ciudad: CALI

Paciente: SUSEJ YORESKE. BUSTO TRUJILLO.
Cédula Paciente: 1093300384
Dir. Entrega: CLI. COLOMBIA
Nombre solicitante: SANCHEZ CASTAÑEDA LUZ ENITH
Doctor: SIN ASIG ASIGNAR
Orden de Compra: 344
Historia Clínica: 344

ASESOR TECNICO	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE CIRUGÍA	HORA DE CIRUGÍA	FECHA DE RECOGIDA
	08/08/2025	08/08/2025	11:00	08/08/2025

LISTA DE EQUIPOS

ID EQUIPO		NOMBRE DEL EQUIPO	# Cajas	
747-2	Completo	DQ ACOUPLE OSCILANTE MICRO AIRE ELECTRICA-2- MEDELLIN	0	
Total Cajas			0	

RECIBIDO CONFORME POR

AUXILIAR SUPLEMEDICOS

ASESOR TECNICO

(FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE)

QUE ENTREGA

CONFORME CON EL GASTO

AUXILIAR SUPLEMEDICOS

RECIBIDO CONFORME PARA

(FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE)

QUE RECIBE CONFORME

ESTERILIZACION

MEDELLÍN: CII 66A N. 43 - 02 Oficina 107 Centro Empresarial La Esmeralda. Itagüí Antioquia PBX (604) 3730700 Servicio al cliente: Telefono de Servicio 24 Horas: (604) 6049931 BOGOTA: (601) Calle 63 # 74B -42 Local 11. Telefono de Servicio 24 Horas: (601) 7440090
CALI: AVENIDA ROOSEVELT # 25 - 32.Telefono de Servicio 24 Horas: (602) 4850210
BARRANQUILLA: Telefono de Servicio 24 Horas: (602)4850210 EMAIL servicioalcliente@diverquin.com.co
Somos una Empresa comprometida con el cuidado del medio Ambiente.



Nit: 8110417843

REMISIÓN P-10300

Ciente Pagador
 Nit: 31839940
 Dirección: CR 37 5 B 2 69
 Teléfono: 5585813
 Ciudad: CALI

Paciente:
 Cédula Paciente: 1093300384
 Dir. Entrega: CLI. COLOMBIA
 Nombre solicitante: SANCHEZ CASTAÑEDA LUZ ENITH
 Doctor: SIN ASIG ASIGNAR
 Orden de Compra: 344
 Historia Clínica:

SUSEJ YORESKE. BUSTO TRUJILLO.
 1093300384
 CLI. COLOMBIA
 SANCHEZ CASTAÑEDA LUZ ENITH
 SIN ASIG ASIGNAR

ASESOR TECNICO	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE CIRUGÍA		HORA DE CIRUGÍA	FECHA DE RECOGIDA
	08/08/2025	08/08/2025		11:00	08/08/2025
AREA DISTRIBUCIÓN			AREA LAVADO		
	SI	NO		SI	NO
1. Lleva brocas			1. Recibe brocas		
2. Lleva sustitutos oseos			2. Recibe sustitutos oseos		
3. Lleva baterias			3. Recibe baterias		
4. Lleva manometro			4. Recibe reguladores		
5. Cuantas cajas entrega			5. Cuantos equipos recibe		
Responsable			Responsable		
Observaciones			Observaciones		

METODO DE ESTERILIZACION				
MARCA	TIPO DE PIEZAS	METODO DE ESTERILIZACION	TEMPERATURA DE ESTERILIZACION	TIEMPO DE CICLO
IMEDICOM	NEUMATICO	VAPOR / BAJA TEMPERATURA	134° /50°	1 HORA
DESOUTTER	NEUMATICO	VAPOR / BAJA TEMPERATURA	134° /50°	1 HORA
MICROAIRE	NEUMATICO	VAPOR / BAJA TEMPERATURA	134° /50°	1 HORA
ZIMMER	ELECTRICO	VAPOR	134° /50°	1 HORA
SURCIC AP	ELECTRICO	BAJA TEMPERTURA	50°	1 HORA
MICRO AIRE ELECTRICA	ELECTRICO	VAPOR / BAJA TEMPERATURA	134° /50°	1 HORA
BATERIA DE MICRO AIRE	ELECTRICO	BAJA TEMPERTURA	50°	CICLO RAPIDO
BATERIA DE ZIMMER	ELECTRICO	NO ESTERILIZAR	N/A	N/A
PIEZA DE MANO MEDEVO	ELECTRICO	VAPOR	134°	DE 5 A 20 MINITOS
PIEZA DE MANO SHEAVER	ELECTRICO	VAPOR/PEROXIDO DE HIDROGENO	132-134°/50°	35 Minutos/ 1 HORA
BATERIA DESOUTTER	ELECTRICO	NO ESTERILIZAR	N/A	N/A

MEDELLÍN: CII 66A N. 43 - 02 Oficina 107 Centro Empresarial La Esmeralda. Itagüí Antioquia PBX (604) 3730700 Servicio al cliente: Telefono de Servicio 24 Horas: (604) 6049931 BOGOTÁ: (601) Calle 63 # 74B -42 Local 11. Telefono de Servicio 24 Horas: (601) 7440090
 CALI: AVENIDA ROOSEVELT # 25 - 32.Telefono de Servicio 24 Horas: (602) 4850210
 BARRANQUILLA: Telefono de Servicio 24 Horas: (602)4850210 EMAIL servicioalcliente@diverquin.com.co
 Somos una Empresa comprometida con el cuidado del medio Ambiente.



Nit: 8110417843

REMISIÓN P-10300

Cliente Pagador SANCHEZ CASTAÑEDA LUZ ENITH
Nit: 31839940
Dirección: CR 37 5 B 2 69
Teléfono: 5585813
Ciudad: CALI

Paciente: SUSEJ YORESKI. BUSTO TRUJILLO.
Cédula Paciente: 1093300384
Dir. Entrega: CLI. COLOMBIA
Nombre solicitante: SANCHEZ CASTAÑEDA LUZ ENITH
Doctor: SIN ASIG ASIGNAR
Orden de Compra: 344
Historia Clínica:

ASESOR TECNICO	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE CIRUGÍA	HORA DE CIRUGÍA	FECHA DE RECOGIDA
	08/08/2025	08/08/2025	11:00	08/08/2025

CANTIDADES EN CERO



Nit: 8110417843

REMISIÓN P-10300

Cliente Pagador SANCHEZ CASTAÑEDA LUZ ENITH
Nit: 31839940
Dirección: CR 37 5 B 2 69
Teléfono: 5585813
Ciudad: CALI

Paciente: SUSEJ YORESKE. BUSTO TRUJILLO.
Cédula Paciente: 1093300384
Dir. Entrega: CLI. COLOMBIA
Nombre solicitante: SANCHEZ CASTAÑEDA LUZ ENITH
Doctor: SIN ASIG ASIGNAR
Orden de Compra: 344
Historia Clínica: 344

ASESOR TECNICO	FECHA DE ENTREGA	FECHA DE CIRUGÍA	HORA DE CIRUGÍA	FECHA DE RECOGIDA
	08/08/2025	08/08/2025	11:00	08/08/2025

LISTA DE EQUIPOS

ID MASTER	NOMBRE DEL MASTER	
747-2	Completo	DQ ACOPLE OSCILANTE MICRO AIRE ELECTRICA-2- MEDELLIN
Total Cajas		


NOTA: Los implantes e instrumental deben ser esterilizados en la institución, previamente al uso en cirugía, exceptuando los implantes que ya se encuentran en empaque estéril. El método de esterilización recomendando por los fabricantes es vapor, otro método de esterilización podría afectar la apariencia de los dispositivos médicos y la reacción en los tejidos blandos del paciente, sin embargo, no afecta el funcionamiento biomecánico de estos. Todo implante usado en el procedimiento (así no quede implantado en el paciente) y todo implante estéril abierto total o parcialmente será cobrado.

NOTA 2: El cliente no debe retirar los precintos de seguridad de los contenedores con dispositivos medicos ESTÉRILES, de esta forma estamos garantizando la idoneidad y el inventario del equipo. Los responsables de retirar los precintos de seguridad son: Instrumentador quirúrgico y Auxiliar de distribución de Suplemedicos S.A.S.

SUPLEMEDICOS certifica que todos los equipos pasan por el proceso de lavado y control de calidad previamente a su distribución, que consta de:

1. Termolavado ultrasónico a aproximadamente 60°C con detergente enzimático MEDIZYME FAST®.
2. Enjuague con agua potable.
3. Pre-secado con aire comprimido y secado calor seco a aproximadamente 90°C por 15 a 20 minutos.
4. Inspección y control de calidad de todos las piezas.
5. Mantenimiento preventivo mensual de instrumental, que incluye desincrustación con INSTRUGLO L® y lubricación con CITRILUB EMULSIÓN®.

Observaciones:

 Suplemédicos Nit: 8110417843	Tarjeta de Implantación	Código	DT-FR007
		Versión	1
		Fecha	19/05/2022
		Página	1 de 1

Fecha de la cirugía		Institución	
Nombre del paciente		Especialista	
Edad del paciente		Historia Clínica	
Identificación del paciente		Equipo	
Procedimiento quirurgico		Remisión	
Nota operatoria		Fabricante(s)	
Sala			
Entidad	Institución EPS POS SOAT Prepagada Poliza ARL Otro (Cual):		

No.	Referencia	Descipción articulo	Lote	Cantidad
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Nombre Instrumentador Quirurgico	
Firma del médico	
Firma del responsable de la institución	