

**CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS****Ecografías del Llano**

TAC - Rayos X - Mamografías - Ecografías

**Factura Electrónica de Venta**

NUM.DOC.: ECLL1711

FECHA EMISIÓN: 2020-11-19 12:08:39

FECHA VALIDACIÓN: 2020-11-19 12:18:32

05:00

FEC.VENC: 2020-12-19

*Rodo*

Nº Resolución: 18764003137823 Prefijo: ECLL Consecutivo: 1 hasta 12000 Fecha: 2020-08-27 hasta 2021-08-27

Datos del Emisor		Datos del Adquiriente	
<b>Razón social/Nombre:</b> ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S <b>NIT:</b> 800001077-3 <b>Actividad Económica:</b> 8691 <b>Dirección:</b> CR 36 36 17 BRR BARZAL - VILLAVICENCIO -- Meta - CO <b>Teléfonos:</b> 3173542067 <b>Contacto:</b> ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S <b>E-mail:</b> ecografiasdelllano@gmail.com		<b>Razón social/Nombre:</b> SERVICIOS MÉDICOS FAMEDIC SAS <b>NIT:</b> 900405505-1 <b>Dirección:</b> Cra 41 # 34 - 47 B.Barzal Alto - Villavicencio -- Meta - CO <b>Teléfonos:</b> <b>E-mail:</b> radicacion@famedicips.com	

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impuesto	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total	
1	3536	1.00	WSD	SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA DURANTE EL MES DE OCTUBRE DEL 2020	2,004,775.00					2,004,775.00	
Total Items		1									

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total

Totales	
SUBTOTAL:	2,004,775.00
TOTAL Base Imponible:	0.00
TOTAL:	2,004,775.00
TOTAL en letras: Dos Millones Cuatro Mil Setecientos Setenta Y Cinco Con Cero COP	

Información adicional	
CARGOS PAGADOS POR EL PACIENTE	
Datos Clientes	
Cliente:SERVICIOS MÉDICOS FAMEDIC SAS Nit Cliente:900405505 Contrato:1 Regimen:Subsidiado Nro. Procedimientos Facturados:42	

Medios de Pago									
Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Acuerdo mutuo	2020-12-19	01						

CUFE: 4bcf4d716a2dcb2187f79c7467548a90bd30d6bfea18a2ba36fa4a8e2a7d3b6109220191ac083e2c071be46bc4d0c586

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Documento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6 - TFHKA\_CO900390126 - MÁster: +571-746.08.12 - <https://www.thefactoryhka.com/co/>

SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS NIT. 900.405.505-1

DEBE A:

ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S NIT 800.001.077-3

POR CONCEPTO DE RADIOGRAFIAS, MAMOGRAFIAS, REALIZADAS A PACIENTES DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO, REMITIDOS POR LA ENTIDAD  
DURANTE OCTUBRE DE 2020, SEGÚN AUTORIZACIONES Y SOPORTES ADJUNTOS,

ANEXAMOS CD DE ARCHIVO PLANO

ITEM	ORDEN	FECHA	TIPO	DOCUMENTO	NOMBRE PACIENTE			COD	PROCEDIMIENTO	AUTORIZACION	CANT	VALOR	BONO	V/ NETO
1	90887	01-oct-20	CC	21182013	RODRIGUEZ	LINARES	NERY	876802	Mamografia Bilateral	013128823	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
2	90917	7-oct-20	CC	40276985	GONZALEZ	MOSQUERA	VICTORIA	876802	Mamografia Bilateral	013129169	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
3	90918	7-oct-20	CC	39948214	ESCOVAR	VELANDIA	AMPARO	876802	Mamografia Bilateral	013129167	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
4	90925	8-oct-20	CC	21249534	SANCHEZ	CORTES	LUZ	876802	Mamografia Bilateral	013129242	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
5	90949	13-oct-20	CC	40345019	ZABALA	VERA	DERLY	876802	Mamografia Bilateral	013129359	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
6	90950	13-oct-20	CC	40365188	HERNANDEZ	ALVAREZ	BLANCA	876802	Mamografia Bilateral	013129362	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
7	90951	13-oct-20	CC	40365097	SANCHEZ	LOPEZ	LUZ	876802	Mamografia Bilateral	013129360	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
8	90954	13-oct-20	CC	40368700	VELASQUEZ	MONTAÑEZ	VELCY	876802	Mamografia Bilateral	013129371	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
9	90955	13-oct-20	CC	40366780	PIÑEROS	ESPINOSA	ANA	876802	Mamografia Bilateral	013129374	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
10	90967	16-oct-20	CC	23417774	SUAREZ	AREVALO	TRINA	876802	Mamografia Bilateral	013129503	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
11	90976	19-oct-20	CC	39727922	CHINGATE	CANTOR	LUZ	876802	Mamografia Bilateral	013129507	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
12	91008	21-oct-20	CC	40371112	DIAZ		LEONOR	876802	Mamografia Bilateral	013129724	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
13	91010	21-oct-20	CC	40369009	ROJAS	SILVA	FLOREMILCE	876802	Mamografia Bilateral	013129736	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
14	91033	23-oct-20	CC	32100078	AGUDELO	MARULANDA	ROSELFI	876802	Mamografia Bilateral	013128378	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
15	91034	23-oct-20	CC	40371944	CELEITA	RAMOS	LUZ	876802	Mamografia Bilateral	013129843	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
16	91038	23-oct-20	CC	40373091	CANCHILA	ROBERTO	GLORIA	876802	Mamografia Bilateral	013129853	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
17	91051	26-oct-20	CC	40374826	BARRERA	PABON	MARIA	876802	Mamografia Bilateral	013129920	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
18	91052	26-oct-20	CC	40371973	GUEVARA	RODRIGUEZ	MARTHA	876802	Mamografia Bilateral	013129850	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
19	91053	26-oct-20	CC	30961089	MUÑOZ	DE PARRADO	ELVIRA	876802	Mamografia Bilateral	013129925	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
20	91054	26-oct-20	CC	40378095	ROMERO	LONDONO	PILAR	876802	Mamografia Bilateral	013129926	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
21	91055	26-oct-20	CC	40375138	PALACIO	GONZALEZ	ELIZABETH	876802	Mamografia Bilateral	013129928	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
22	91076	28-oct-20	CC	38282610	GUERRA	BOLIVAR	ELBA	876802	Mamografia Bilateral	013130079	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
23	91090	29-oct-20	CC	40379511	ZAMORA		YOLANDA	876802	Mamografia Bilateral	013130134	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
24	91093	29-oct-20	CC	40376663	TORRES	IREGUI	AMPARO	876802	Mamografia Bilateral	013130136	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
25	91094	29-oct-20	CC	40388159	DELGADO	DIAZ	NUBIA	876802	Mamografia Bilateral	013130137	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
26	91096	29-oct-20	CC	40728983	NIETO	GOMEZ	DIANA	876802	Mamografia Bilateral	013130142	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
27	91097	29-oct-20	CC	40378859	MARTINEZ	DIAZ	FLOR	876802	Mamografia Bilateral	013130147	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
28	68051	1-oct-20	CC	40416153	GARCIA	FIDELIA		873333	Rx pie AP y lateral	013128917	1	\$ 13.257	\$ -	\$ 13.257
29	68056	1-oct-20	CC	1093779902	QUINTERO	CUESTA	MARTHA	873420	Rx rodilla AP y lateral	013128965	1	\$ 17.181	\$ -	\$ 17.181
30	68056	1-oct-20	CC	1093779902	QUINTERO	CUESTA	MARTHA	873422	Rx rodillas comparativas p	013128965	1	\$ 7.596	\$ -	\$ 7.596
31	68081	2-oct-20	CC	40393412	GOMEZ	DUARTE	BLANCA	873333	Rx pie AP y lateral	013129002	1	\$ 13.257	\$ -	\$ 13.257
32	68124	5-oct-20	CC	40438363	PADILLA	FALLA	MARTHA	873204	RX Hombro	013129035	1	\$ 17.181	\$ -	\$ 17.181
33	68132	6-oct-20	TI	1006828383	PARDO	PARDO	ANGELA	871121	Rx Torax	013129085	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
34	68138	6-oct-20	CC	1006820605	BALTA	BECERRA	LAURA	871030	Rx columna dorsolumbar	013128316	1	\$ 21.191	\$ -	\$ 21.191
35	68190	8-oct-20	RC	1123819608	MORA	PRIETO	PAULA	873411	Rx pelvis o articulacion cox	013128987	1	\$ 16.358	\$ -	\$ 16.358
36	68190	8-oct-20	RC	1123819608	MORA	PRIETO	PAULA	873412	Rx pelvis comparativa	013128987	1	\$ 7.596	\$ -	\$ 7.596
37	68416	21-oct-20	CC	38282610	GUERRA	BOLIVAR	ELBA	873210	Rx dedos de mano (mano)	013129702	2	\$ 26.514	\$ -	\$ 26.514
38	68419	21-oct-20	RC	1122935413	MUÑOZ	GIRALDO	MARTIN	873122	Rx antebrazo	013129707	1	\$ 13.257	\$ -	\$ 13.257
39	68567	27-oct-20	CC	35376267	BAUTISTA	PRIETO	CLARA	871121	Rx Torax	013130009	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594

40	68570	28-oct-20	CC	41548836	ARAGON		MARIA	DEL CARMEN	873411	Rx pelvis o articulacion co	013129869	1	\$ 16.358	\$ -	\$ 16.358	
41	68625	30-oct-20	CC	40366435	ARBELAEZ	RUIZ	ROSANA	INES	871010	Rx columna cervical	013130069	1	\$ 21.650	\$ -	\$ 21.650	
42	68625	30-oct-20	CC	40366435	ARBELAEZ	RUIZ	ROSANA	INES	871030	Rx columna dorsolumbar	013130069	1	\$ 21.191	\$ -	\$ 21.191	
<b>TOTAL</b>														<b>\$ 2.004.775</b>	<b>\$ -</b>	<b>\$ 2.004.775</b>

SON: DOS MILLONES CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE.

MARTHA LIGIA MARQUEZ QUINTERO  
GERENTE



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A N° 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: SEPTIEMB 28/20 CUENTA; A011608	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013128823		
ENTIDAD: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO: EPS037	F.PAGO: Ambulat	ACCESO: CE
ATIENDE: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.: 385 MEDICINA GENERAL	COS: 00	
DIRECC.: CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel: 6622638	Conv: AJ RX_PGP_META
PACIENTE 00000021182013 CC RODRIGUEZ LINARES	NERY	cl	
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD: A052	SEXO: F CIUDAD: 50606	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie: NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON:\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200928 09:36 Firma paciente: Nery Rodriguez 21 10 2018

NO HAY COPAGO  
NI CUOTA MODERADORA

MVPN



## HOSPITAL LOCAL SAN MARTIN ESE

892,000,458

Tel: 6483035 Dir: CL 4 7 34

ORIGINAL

FORMULACION

PAG.1

PROMOCION Y PREVENCION

Imprime:SCBA 20200922 08:20

FOLIO 01000003

Fecha: Sep. 22/2020 Hora: 08:14 Regimen:SUBSIDIADO Fact: 000000 HAB  
Nombre: RODRIGUEZ LINARES NERY CC 21,182,013 Grp sang=O Rh=+  
Edad: A052 F.Nac:1967/11/27 Sexo:Fem. E.Civil:SOLTERO Dir:MZ B CASA 23 PARAISO SAN MARTIN  
Entidad: NUEVA EPS SA OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION TEL:3115840991  
Tipo Afiliacion: SIN DETERMINAR Acompañante: SIN MAMA

F O R M U L A C I O N :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO. CANT.	AMB
Imagenologia	876802 MAMOGRAFIA BILATERAL	1.0	( uno )

Dx/ Z123

*Sandra Burgos*  
Dra. Carolina Burgos S.  
Medico  
1.121.887.844



NRO FORMULA 2009220820441013

BURGOS ATUESTA SANDRA CAROLINA id:

REG:1121887844 MED. GENERAL

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

Tipo Afil:SIN DETERMINAR

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **21.182.013**  
**RODRIGUEZ LINARES**

APELLIDOS

**NERY**

NOMBRES

*Nery Rodriguez*

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-NOV-1967**  
**CUMARAL**  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.49**      **O+**      G.S. RH  
ESTATURA      BLOQUE      G.S. RH

**27-SEP-1990 CUMARAL**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-5205000-01124715-F-0021182013-20200109

0069593075A 1

9911121420

# INFORME DE MAMOGRAFÍA No. M 90887

Fecha: 01/10/2020

Paciente: NERY RODRIGUEZ LINARES

ID: 21182013

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013128823

Edad: 52 Años Paridad: G: 3 P : 3

Procedimiento: Mamografia Bilateral

**ANTECEDENTES FAMILIARES** POSITIVO

**MOTIVO DEL EXAMEN:**

ULTIMA MAMOGRAFIA HACE 3 AÑOS

FUR: HACE 8 AÑOS

**SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBLICUAS MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:**

No trae estudio anterior para lectura comparativa.

EDAD: 52 AÑOS.

Refiere sensacion de masa en mama derecha.

MAMAS densas, tipo C. La densidad glandular ocupa principalmente la parte central de la mama y un poco hacia cuadrante superoextremo sin mostrar imágenes de nódulos, retracciones ni calcificaciones sospechosas. La densidad glandular corresponde aproximadamente al 40% del volumen mamario.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con adenopatias de baja densidad y centro radiotípico.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

-BI-RADS 2.

LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Diana Valbuena



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Teléfonos - 6622603 - 6625061

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SA

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

90917

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 7/20 CUENTA;A011608	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129169		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	ESPEC.:385	MEDICINA GENERAL	COS:00
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel:6622638	Conv: AJ RX_PGP_META
PACIENTE 000000040276985 CC GONZALEZ	MOSQUERA	VICTORIA	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A053	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
--------	-------------	-------

876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00
--------	----------------------	------



VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS

SON:\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201007 13:11 Firma paciente:

X VICTORIA GONZALEZ H.

NO HAY COPAGO  
NI CUOTA MODERADORA

YLRS



FORMULACION MANUAL SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC NIT. 900-405-505-1

nueva  
eps

NOMBRE: VICTORIA GONZALEZ MOSQUERA

FECHA: 07 OCTUBRE 2020

DOCUMENTO: 40276985

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

DX:  
M.D.R. MINGUEZ  
PROFESIONAL:  
R.M.  
FAMEDIC  
KM 151/2



**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo VICTORIA GONZALEZ H. identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 40276985 de Vista Hermosa siendo paciente de la entidad Villavicencio; Certifico que el día Martes 7 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  , Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

SS/ MAMOGRAFIA BILATERAL / TATEZ SE

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI   NO  

Atentamente,

Victoria Gonzalez H.

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: VICTORIA GONZALEZ H.

Identificación: 40276985

Teléfono: 3124606297



Fecha: 07/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90917

Paciente: VICTORIA GONZALEZ MOSQUERA Años: 53 Meses: 7 Dias: 17 ID: 40276985

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013129169

Paridad: G:2 P:2

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

PRIMERA MAMOGRAFIA

FUR: EN SEPTIEMBRE DEL 2016

SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBLICUAS MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:

Edad 53 años.

Refiere que no tiene estudios anteriores.

MAMAS densas. La densidad glandular se localiza principalmente en los cuadrantes supero-externos ocupando el 50% del volumen de la mama.

No se observan imágenes de nódulos definidos, calcificaciones sospechosas ni retracciones.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Sin adenopatias.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 2.

LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Telefonos - 6622638 - 6625061

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

90918

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 7/20 CUENTA;A011608	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129167		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:389	MEDICINA FAMILIAR	COS:00
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel:6622638	Conv: AJ RX_PGP_META
PACIENTE 000000039948214 CC ESCOVAR	VELANDIA	AMPARO	cl
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A056	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :5		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
--------	-------------	-------

876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00
--------	----------------------	------

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON:\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

NO HAY COPAGO  
NI CUOTA MODERADORA

201007 12:58 Firma paciente:

YLRS



FORMULACION MANUAL SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC NIT. 900-405-505-1

nueva  
eps

NOMBRE: AMPARO ESCOVAR VELANDIA

FECHA: 07 OCTUBRE 2020

DOCUMENTO: 39948214

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE



IDX:

PROFESIONAL:

RM:

DIRECCION: FAMEDIC  
MEDICO EN LINEA  
RM 151692

<b>CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS</b>
<b>Ecografías del Llano</b>
<b>NIT 800.001.077-3</b>

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo Jesúsoro Escobar Uclanclán identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 399487714 de Villanueva, siendo paciente de la entidad Tanet d.c.214; Certifico que el día 7 de octubre en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  , Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre  

---

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.  
¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI   NO  

Atentamente,

Jesúsoro Escobar U.

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Jesúsoro Escobar Uclanclán

Identificación: 399487714 Villanueva

Teléfono: 310 242 83 95 al varo

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **39.948.214**  
**ESCOVAR VELANDIA**

APELLIDOS

**AMPARO**

NOMBRES

*Amparo Escobar Velandia*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **17-ABR-1964**  
**VILLAVICENCIO**  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.57**      **O-**      **F**  
(ESTATURA      G.S. RH      SEXO)

15-SEP-1983 VILLANUEVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
*Carolina del Prado, Cundinamarca*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



INDICE DERECHO



A-5200100-00162440-F-0013948214-200910711      0013359281A 2      6740002402

Fecha: 07/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90918

Paciente: AMPARO ESCOVAR VELANDIA

Años: 56 Meses: 6 Dias: 7 ID: 39948214

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013129167

Paridad: G:3 P:3

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFIA HACE 9 AÑOS

FUR: A LOS 40 AÑOS

SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBLICUAS MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:

Edad 56 años.

No trae estudios anteriores.

MAMAS de baja densidad tipo B. Persiste densidad glandular principalmente central en la zona periareolar.

No se observan nódulos, retracciones ni lesiones estelares o radiales.

En la MAMA DERECHA se observan calcificaciones grumosas benignas.

MAMA IZQUIERDA sin calcificaciones.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Sin adenopatías

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 1.

LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Teléfonos - 6622638 - 6625061

VILLAVICENCIO (Meta)



NIT 900,405,505  
NO RESPONSABLES DE IVA  
CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

40925

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 8/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129242		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:UR
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL		COS:00
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel:6622638	Conv: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000021249534 CC SANCHEZ	CORTES	LUZ	NELLY cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A050	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
--------	-------------	-------

876802 MAMOGRAFIA BILATERAL 1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON:\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201008 13:24 Firma paciente:

*Luz Nelly Sanchez*

NO HAY COPAGO  
NI CUOTA MODERADORA

NNFB

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

# AUTORIZACION

## APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: LUZ NELLY SANCHEZ CORTES

ID: 21249534 EDAD: 50 Años

No : 6041608090

Contrato: SUBS-SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: SUBSIDIADO

Semanas: 0 Rango: 1  
Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCI

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Solicitada por: SARA VERONICA ESPINOZA GORDILLO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

Diagnóstico: Z000

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	T/
892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO		\$
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL		10
TOTAL			\$ 102647.25

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 0

Entregado Por: SARA VERONICA ESPINOZA GORDILLO

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-09-23 Hora: 20:35:15

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-03-22

**Estos servicios se deben facturar a:** SUBS-SERVICIOS  
MEDICOS FAMEDIC SAS



\* 6 0 4 1 6 0 8 0 9 0 \*

<b>CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS</b>
<b>Ecografías del Llano</b>
<b>NIT 800.001.077-3</b>

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo Luz Nelly Sanchez cortes identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 21249534 de pfo correa siendo paciente de la entidad Nueva E.P.S.; Certifico que el día 08. de octubre en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  , Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre  

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.  
 ¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI   NO  

Atentamente,

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Luz Nelly Sanchez cortes

Identificación: CC. 21249534

Teléfono: 314 261 8255



FECHA DE NACIMIENTO 19-MAR-1970  
CUMARIBO  
(VICHADA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 A+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-DIC-1993 PUERTO CARREÑO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

R-5200100-00939984 F-0021249534-22170221 0057344988H 1 48450808

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS DE GALINDO VACA

Fecha: 08/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90925

Paciente: LUZ NELLY SANCHEZ CORTES

Años: 50 Meses: 7 Dias: 6 ID: 21249534

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0 013129242

Paridad: G:6 P:6

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

PRIMERA MAMOGRAFÍA

FUR: HACE 18 MESES

SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBLICUAS MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:

Edad 50 años.

Refiere que es estudio de primera vez.

MAMAS densas tipo B. La densidad glandular ocupa la región central aproximadamente el 50% del volumen mamario. No se encontraron imágenes de calcificaciones sospechosas, nódulos ni retracciones.

ZONAS RETROMAMARIAS Y AXILARES: Libres.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 2.

LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.

*Martha Ligia Marquez Quintero*  
Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Telefonos - 6622638 - 6625061

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 13/20 CUENTA;A011608	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129359		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	COS:00	
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel:6622638	Conv: AJ RX_PGP_META
PACIENTE 000000040345019 CC ZABALA	VERA	DERLY	cl
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A054	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
--------	-------------	-------

876802 MAMOGRAFIA BILATERAL 1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON:\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201013 12:40 Firma paciente:

Xde111 Zabala

YLRS





FORMULACION MANUAL SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC NIT. 900-405-505-1

nueva  
eps

NOMBRE: DERLY ZABALA VERA

Der 11. Zybola verlässt

FECHA: 13 OCTUBRE 2020

DOCUMENTO: 40345019

MENTO: 40040019  
L103415019

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

**IDX  
PROFESIONAL:  
RM.**



<b>CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS</b>
<b>Ecografías del Llano</b>
<b>NIT 800.001.077-3</b>

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo Derly Zabala identificado con CC 51.111.111-1, TI CE, RC \_\_\_\_\_, número 403415019 de pfo 11e Ras, siendo paciente de la entidad Ecografías del Llano S.A.S.; Certifico que el día 13 de octubre en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías Sí, Rayos X \_\_\_\_\_, Mamografías X, Tomografías \_\_\_\_\_; con el procedimiento que tiene por nombre

Derly Zabala Verca =

Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI        NO X

Atentamente,

Derly Zabala

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: \_\_\_\_\_

Identificación:

Teléfono: 36139254172



19-MAY-1966

FECHA DE NACIMIENTO  
**PUERTO LLERAS**  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.50 O+ F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**12-NOV-1985 PUERTO LLERAS**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
*JUAN CARLOS GALINDO VACHA*

INDICE DERECHO



A-5200100-43159404-F-0040345019-20070613    0355507164A 02 226004015

Fecha: 13/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90949

Paciente: DERLY ZABALA VERA

Años: 54 Meses: 5 Días: 11 ID: 40345019

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0 013129359

Paridad: G: 2 P : 2

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: NEGATIVO

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFÍA HACE 4 AÑOS

FUR: NO INDICA

**SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBЛИCUAS MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:**

Refiere tener estudio anterior el cual no trae para lectura comparativa.

MAMAS muy densas, heterogéneas. La densidad glandular corresponde a tipo C. Ocupa entre el 80% y 90% del volumen total de la mama. Hay focos de mayor densidad hacia la cola de la mama bilateralmente que podría corresponder a zonas de fibrosis.

En la mama derecha se observa calcificación única retroareolar.

En la mama izquierda se observan calcificaciones ocasionales en cuadrante inferior externo. Estas calcificaciones tienden a la aglomeración. Son de tipo segmentario de difícil visualización por tener calcificación tenue, sin embargo su localización segmentaria y tendencia a pleomorfismo la hacen como un foco sospechoso de posible calcificación de origen acinar neoplásica. Se recomienda biopsia por estereotaxia previo marcaje de esta lesión. En el cuadrante superior se observan algunas calcificaciones sin ningún patrón de aglomeración o pleomorfismo.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con adenopatías de baja densidad.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 4 POR ACUMULO DE CALCIFICACIONES DE CUADRANTE INFERO EXTERNO MAMA IZQUIERDA PARA CORRELACION CON BIOPSIA POR ESTEREOTAXIA.

LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Diana Valbuena



TRC - Rayos X - Mamografías - Ecografías

Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Teléfonos - 6622638 - 6625061

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 13/20 CUENTA;A011608	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129362		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:UR
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL		COS:00
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel:6622638	Conv: AJ RX_PGP_META
PACIENTE 000000040365188 CC HERNANDEZ	ALVAREZ	BLANCA	MARINA cl
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A063	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00

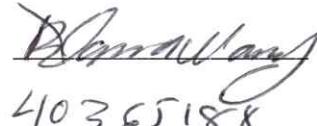
VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON:\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201013 13:36 Firma paciente:

  
40365188



NNFB



FORMULACION MANUAL SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC NIT. 900-405-505-1

nueva  
eps

NOMBRE: BLANCA MARINA HERNANDEZ

FECHA: 13 OCTUBRE 2020

DOCUMENTO: 40365188

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

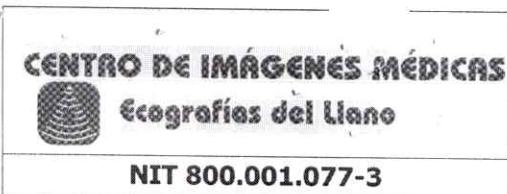
IDX:

PROFESIONAL:

RM:

Dra. Blanca R. Hernandez  
MEDICO ESPECIALISTA  
NIT. 100-123456789

FAMEDIC  
SISTEMA DE  
PROTECCION  
Y PROMOCION  
Y PREVENCION



## COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo Blanca Mariana Hernández P. identificado con CC X, TI \_\_\_\_\_, CE X, RC \_\_\_\_\_ número 40365188 de Villavicencio siendo paciente de la entidad Fameds; Certifico que el día 13-10-2020 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías\_\_\_\_\_, Rayos X\_\_\_\_\_, Mamografías\_\_\_\_\_, Tomografías\_\_\_\_\_; con el procedimiento que tiene por nombre \_\_\_\_\_

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI        NO       

Atentamente,

Blanca Mariana Hernández P.

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Blanca Mariana Hernández

Identificación: 40365188

Teléfono: 310 340 6910



Fecha: 13/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90950

Paciente: BLANCA MARINA HERNANDEZ ALVA Años: 63 Meses: 10 Días: 17 ID: 40365188

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013129362

Paridad: G: 6 P : 6

Procedimiento: Mamografia Bilateral

**ANTECEDENTES FAMILIARES:** NEGATIVO

**MOTIVO DEL EXAMEN:**

ULTIMA MAMOGRAFÍA HACE 2 AÑOS

**FUR:** NO INDICA

**SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBICUA MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:**

Refiere tener estudio anterior el cual no trae para lectura comparativa.

MAMAS densas. La densidad glandular corresponde a tipo B. Ocupa aproximadamente el 50% del volumen mamario. No se observaron imágenes de nódulos definidos, calcificaciones de aspecto patológico.

Hay calcificaciones incipientes de tipo arterial bilateralmente.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

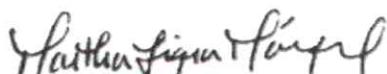
AXILAS: Sin adenopatías.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

**OPINION:**

- BI-RADS 2.

LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.



Dra Martha Lilia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Diana Valbuena



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Telefones - 6622638 - 6625061

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NQ RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 13/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129360		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:UR
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	COS:00	
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel:6622638	Conv: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000040365097 CC SANCHEZ	LOPEZ	LUZ	AMPARO cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A064	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
--------	-------------	-------

876802 MAMOGRAFIA BILATERAL

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON:\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201013 13:24 Firma paciente:

*Sig suyo Sanchez Jpg*



NNFB



FORMULACION MANUAL SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC NIT. 900-405-505-1

nueva  
eps

NOMBRE: LUZ AMPARO SANCHEZ

FECHA: 13 OCTUBRE 2020

DOCUMENTO: 40365097

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

IDX:  
PROFESIONAL:  
RM:  
MEDICO TRUJANO  
RM TSJN 03

FAMEDIC  
SISTEMA DE SALUD  
PROMOCION  
Y PREVENCION

<b>CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS</b>
<b>Ecografías del Llano</b>
<b>NIT 800.001.077-3</b>

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo Jey ane pano lánchez López identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 140365097 de Villavicencio siendo paciente de la entidad NEIVA EPS; Certifico que el día 13 de octubre en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  , Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

Mamografía Bilateral

Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI ✓ NO  

Atentamente,

Jey ane pano lánchez López

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: \_\_\_\_\_

Identificación: 40365097

Teléfono: 3106493173



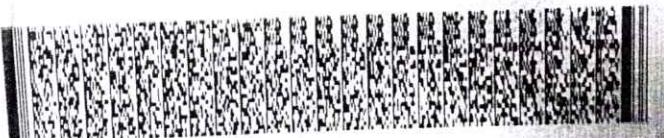
FIRMA DEL NACIMIENTO  
**PIJAO**  
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.58 O+ F**

ALTURA **160 CM** SEXO **F**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: **25-JUL-1956**  
VILLAVICENCIO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES



A 4666100 60403624 F 0040365097 0121005

0031315014A2 8181986791

Fecha: 13/10/2020

# INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90951

Paciente: LUZ AMPARO SANCHEZ LOPEZ

Años: 64 Meses: 3 Dias: 6 ID: 40365097

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0 013129360

Paridad: G: 4 P : 4

Procedimiento: Mamografia Bilateral

**ANTECEDENTES FAMILIARES:** NEGATIVO

**MOTIVO DEL EXAMEN:**

ULTIMA MAMOGRAFÍA EL 15/08/2019

FUR: A LOS 50 AÑOS

**SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBLICUAS MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:**

No trae estudio anterior para lectura comparativa.

MAMAS de tipo involutivo con reemplazo graso total. Tipo A. No se observaron imágenes de nódulos definidos, calcificaciones de aspecto patológico ni áreas de retracción.

Hay calcificaciones de tipo arterial.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

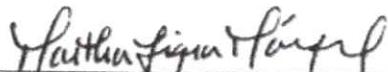
AXILAS: Sin adenopatías.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 1.

LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.

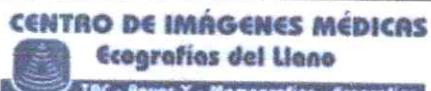


Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Diana Valbuena



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Teléfonos - 6622638 - 6625061

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 13/20 CUENTA:A011608	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129371		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:UR
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	COS:00	
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel:6622638	Conv: AJ RX_PGP_META
PACIENTE 000000040368700 CC VELASQUEZ	MONTAÓEZ	VELCY	MARINA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A057	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON: \*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201013 15:40 Firma paciente: Velcy Mariva V 40368700



NNFB





FORMULACIÓ  
NUAL SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC

900-405-505-1

nueva  
eps

NOMBRE: VELCY MARINA VELASQUEZ

FECHA: 13/10/2020

DOCUMENTO: 40368700

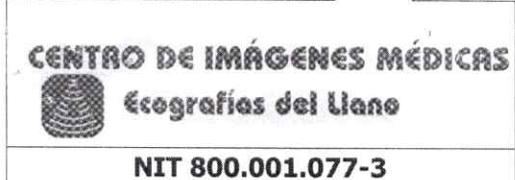
EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

PROFESIONAL:  
RM:

Dra. DIANA MARÍA VELASQUEZ  
MEDICO GENERAL  
RM 15180

FAMEDIC  
SERVICIOS MÉDICOS  
PROMOCIÓN  
Y PREVENCIÓN



## COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo Velcy Marina Velasquez M identificado con CC\_\_\_\_\_, TI\_\_\_\_\_, CE\_\_\_\_\_, RC\_\_\_\_\_ número 40 368 700 de Villavicencio siendo paciente de la entidad Nueva eps; Certifico que el día 73 - OCT en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías\_\_\_\_\_, Rayos X\_\_\_\_\_, Mamografías\_\_\_\_\_, Tomografías\_\_\_\_\_; con el procedimiento que tiene por nombre \_\_\_\_\_

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

Atentamente,

Velcy Marina Velasquez

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Velcy Marina Velasquez

Identificación: 40 368 700

Teléfono: 1313 459 22 78

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.368.700  
VELASQUEZ MONTAÑEZ

APELLIDOS  
VELCY MARINA

NOMBRES

Velcy Marina Velasquez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-FEB-1963

GUATEQUE  
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

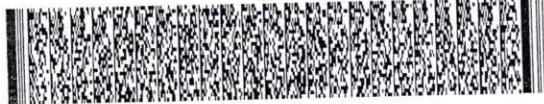
1.40 O- F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-FEB-1981 VILLAVICENCIO

*Selby J. Velasquez*  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-5200100-00315961-F-0040368700-20110729 0027512091A 1 36435768

Fecha: 13/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90954

Paciente: VELCY MARINA VELASQUEZ MONTA Años: 57 Meses: 8 Días: 12 ID: 40368700

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013129371

Paridad: G: 4 P : 4

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: POSITIVO

MOTIVO DEL EXAMEN:

NO INDICA

FUR: A LOS 49 AÑOS

SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBLICUAS MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:

Refiere no tener estudio anterior para lectura comparativa.

MAMAS densas, heterogéneas con muy leve reemplazo graso hacia la periferia. La densidad glandular se localiza central periareolar es mama tipo B. No se observaron imágenes de nódulos definidos, calcificaciones de aspecto patológico ni áreas de retracción.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con pequeñas adenopatías de baja densidad y centro radiolucido.

PIEL: De grosor normal,

PEZONES: Con leve retracción.

OPINION:

- BI-RADS 2.

LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Diana Valbuena



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Teléfonos - 6622638 - 6625061

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 13/20 CUENTA:A011608	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129374		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:UR
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	COS:00	
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel:6622638	Conv: AJ RX_PGP_META
PACIENTE 000000040366780 CC PIÓEROS	ESPINOSA	ANA	DOLORES cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A059	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
--------	-------------	-------

876802 MAMOGRAFIA BILATERAL 1.00

Ana Dolores Piñeros Espinosa  
40366780 Vicio

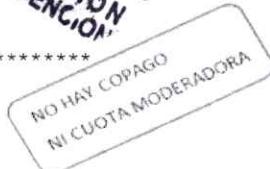
VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON: \*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201013 15:53 Firma paciente:



NNFB



NUAL SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC

900-405-505-1  
**nueva**  
eps

NOMBRE: ANA DOLORES PIÑEROS

FECHA: 13/10/2020

DOCUMENTO: 40366780

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

PROFESIONAL:  
DR. JUAN R. MUÑOZ  
MEDICO  
RM  
SERIAL 151102





**CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS**  
 Ecografías del Llano

NIT 800.001.077-3

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

**Código:** AD-FT-01  
**Versión:** 02  
**Fecha:** 28/11/2018

Yo Ana Dolores Piñeros Espinosa identificado con CC\_\_\_\_, TI\_\_\_\_, CE\_\_\_\_, RC\_\_\_\_ número 40366780 de Victo siendo paciente de la entidad nueva EPS; Certifico que el día 73 octubre en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías\_\_\_\_, Rayos X\_\_\_\_, Mamografías X, Tomografías\_\_\_\_; con el procedimiento que tiene por nombre \_\_\_\_\_

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI NO

Atentamente,

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente:

## Identificación:

Teléfono: 350 271 40 40



FECHA DE NACIMIENTO 10-OCT-1961

VILLAVICENCIO  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

01-JUL-1980 VILLAVICENCIO *Santos Angel Sanchez*

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-5200100-00452111-F-0040366780-20130723 0034079996A 1 6732276559

Fecha: 13/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90955

Paciente: ANA DOLORES PIÑEROS ESPINOSA Años: 59 Meses: Dias: 18 ID: 40366780

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013129374

Paridad: G: 3 P : 3

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: NEGATIVO

MOTIVO DEL EXAMEN:

PRIMERA MAMOGRAFÍA

FUR: HACE 9 AÑOS

SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBЛИCUAS MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:

Refiere ser estudio de primera vez.

MAMAS de tendencia involutiva, persiste escasa densidad glandular en la zona retroareolar ocupando un 10 % al 15% del volumen mamario. La mama es tipo B. No se observaron calcificaciones de aspecto patológico. Hay calcificaciones de tipo arterial bilaterales. No hay nódulos ni retracciones.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

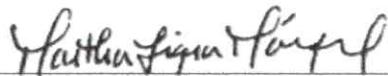
AXILAS: Sin adenopatías.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 1.

LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.



Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Diana Valbuena



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Telefonos - 6622638 - 6625061

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

90962

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 16/20 CUENTA:A011608

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129503

TIPO DE PACIAS DEL LLANO S.A.S.

CODIGO:EPS037

F.PAGO:Ambulat

ACCESO:UR

LUGAR:EXAMENES DEL LLANO S.A.S.

Espec.:385 MEDICINA GENERAL

COS:00

DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL

tel:6622638

Conv: AJ RX\_PGP\_META

PACIENTE 000000023417774 CC SUAREZ

AREVALO

TRIANA

ESPERANZ cl

OCCUPACION: OOC TIPO USUARIO: SUBSID

EDAD:A054

SEXO: F

CIUDAD: 50001

ZONA: U

DETALLE :

EPS Pacie:NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
EPS037	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00



VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SOBRE:

157030046/2671 27/02/2020 011884 - 500000

2020-6 10:26 Firma paciente:

*Fina Españo Suárez A.*





ESE MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO IPS POPULAR  
NIT. 822002459-8  
CLL 24 CRA 16A BARRIO POPULAR (Tel:6657007)  
Consulta Externa

Ordenacion 216455  
202010160005 - 1  
SIH/0.01/2010-01-01

**Usuario:** CC 23417774 TRINA ESPERANZA SUAREZ AREVALO    **Género:** Femenino    **Edad:** 54 Año(s)

**Admin:** NUEVA EPS **Cont:** (213) NUEVA EPS SUBSIDIADO ... **Tipo Usuario:** Subsidiado POS

**Dirección:** CRA 17A N 09-57 **Teléfono:** 3132823690 **Celular:** 3132823690

• Ordenación de Procedimientos

**Fecha y Hora:** 16/10/2020 07:29:46

**Profesional:** Maira Alexandra Guerrero Prada. (medicina general)  
**Sede:** POPULAR

**Orden:** Ambulatoria

**Finalidad:** NA

**Modulo:** Consulta Externa    **Servicio:** AMBULATORIOS

**Diagnóstico:** (H813) OTROS VERTIGOS PERIFERICOS

**Vigencia de esta orden:** 30 días a partir de la fecha

**Cod.**      **Nombre**

**Cant.**    **Nota**

(876802)    MAMOGRAFIA BILATERAL      1    (TAMIZAJE POR EDAD)

Observaciones:

Recibí:

Elaboró:  
Maira Alexandra Guerrero Prada  
R.M. 21.915.588

TRINA ESPERANZA SUAREZ AREVALO  
CC 23417774

Maira Alexandra Guerrero Prada  
MEDICO GENERAL  
R.M. 21.915.588

<b>CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS</b>  <b>Ecografías del Llano</b>	<b>COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO</b>	<b>Código:</b> AD-FT-01 <b>Versión:</b> 02 <b>Fecha:</b> 28/11/2018 <b>Página:</b> 1 de 1
<b>NIT 800.001.077-3</b>		

Yo Tina Esperanza Socórez A. identificado con CC J, TI  , CE  , RC  , número 23417770 de Santa Cecilia siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 16 octubre en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  , Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre \_\_\_\_\_

---

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.  
 ¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI   NO    
 Atentamente,

Tina Esperanza Socórez A.

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Tina Esperanza Socórez A.  
 Identificación: 23417770  
 Teléfono: 313 282 3690



FECHA DE NACIMIENTO 05-JUN-1966  
**SABANALARGA**  
(CASANARE)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-DIC-1985 SABANALARGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-5200100-00956007-F-0023417774-20171120 0058528054A 1 6734705941

# INFORME DE MAMOGRAFÍA No. M 90967

Fecha: 16/10/2020 Paciente: TRINA ESPERANZA SUAREZ AREVALO ID: 23417774  
Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO Autorizacion: 0 013129503  
Edad: 54 Años Paridad: G:0

Procedimiento: Mamografia Bilateral

**ANTECEDENTES FAMILIARES NEGATIVO**

**MOTIVO DEL EXAMEN:**

ULTIMA MAMOGRAFIA HACE 6 AÑOS

FUR: HACE 7 AÑOS

**SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBLICUAS MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:**

Refiere tener estudio anterior el cual no trae para lectura comparativa.

MAMAS densas heterogeneas. La densidad mamaria ocupa aproximadamente el 70% del volumen mamario.

En la mama derecha se observa pequeña imagen nodular de contornos bien definidos que mide 9 x 9 x 8mm, localizada en la zona retroareolar profunda.

No se observaron otras imágenes de calcificaciones sospechosas, nodulos ni retracciones.

En la mama izquierda no se encontraron calcificaciones ni nodulos.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: derecha con adenopatías de baja densidad y centro radiolucido

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

**OPINION:**

- BI-RADS 3: POR NODULARIDAD DE MAMA DERECHA.
- SE RECOMIENDA COMPLEMENTO ECOGRAFICO

LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Erika Zamora Quitian



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Telefones - 6622638 - 6625061

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900, 405, 505

## NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 16/20 CUENTA:A011608 AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129507  
 ENIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S. CODIGO:EPS037 F.PAGO:Ambulat ACCESO:UR  
 ATENDIE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S. Espec.:385 MEDICINA GENERAL COS:00  
 DIRECC:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL tel:622638 Conv: AJ RX\_PGP\_META  
 PACIENTE 00000039727922 CC CHINGATE CANTOR LUZ YACQUELI cl  
 EDAD:A054 SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U  
 TACION: 000 TIPO USUARIO: SUBSID EPS Pacie:NUEVA EPS  
 CTELAR: 3

875502 MAMOGRAFIA BILATERAL 1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:

SON: \*\*\*\*\*

-4354381 27/02/2020 011884 - 500000

2021-6-21:10 Firma paciente: Gloria Jacqueline chingate cantor

NNFB





ESE MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO IPS POPULAR  
NIT. 822002459-8  
CLL 24 CRA 16A BARRIO POPULAR (Tel:6657007)  
Promocion y Mantenimiento de la Salud

Ordenacion 216288  
202010130167 - 4  
SIH/0.01/2010-01-01

**Usuario:** CC 39727922 LUZ YACQUELINE CHINGATE CANTOR    **Género:** Femenino    **Edad:** 54 Año(s)

**Admin:** NUEVA EPS    **Cont:** (2131) NUEVA EPS SUBSIDIADO...    **Tipo Usuario:** Subsidiado POS

**Dirección:** CARRERA 12A NUMERO 17 C 02/ B OLIMPICO    **Teléfono:** 3202004210    **Celular:** 3134516840

• Ordenación de Procedimientos

**Fecha y Hora:** 13/10/2020 14:40:16

**Profesional:** Guzman Eduardo Vergara Romero.(medicina .)

**Sede:** POPULAR

**Orden:** Ambulatoria

**Modulo:** Promocion y Mantenimiento de la Salud    **Servicio:** PROMOCION Y PREVENCION

**Finalidad:** DCS

**Diagnóstico:** (2000) EXAMEN MEDICO GENERAL

**Vigencia de esta orden:** 30 días a partir de la fecha

**Cod.**      **Nombre**

(876802)      MAMOGRAFIA, BILATERAL

**Cant.**    **Nota**

1      ()

Observaciones:

Elaboró:

Dr. Eduardo Vergara R.  
Médico Clínico  
FMA - Bogotá

Recibí:

LUZ YACQUELINE CHINGATE CANTOR  
CC 39727922

GUZMAN EDUARDO VERGARA ROMERO  
MEDICINA GENERAL  
Registro Profesional 706

*AutORIZAR*



Yo Luz jaqueline chingate cantor identificado con CC\_\_\_\_\_, TI\_\_\_\_\_, CE\_\_\_\_\_, RC\_\_\_\_\_ número 39727922 de caqueza siendo paciente de la entidad \_\_\_\_\_; Certifico que el día \_\_\_\_\_ en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías\_\_\_\_\_, Rayos X\_\_\_\_\_, Mamografías\_\_\_\_\_, Tomografías\_\_\_\_\_; con el procedimiento que tiene por nombre \_\_\_\_\_

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

Atentamente,

Luz jaqueline chingate cantor

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Luz jaqueline chingate cantor

Identificación: 39727922

Teléfono: 320 2004210



FECHA DE NACIMIENTO 01-DIC-1965

VILLAVICENCIO  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 O+ G.S. RH SEXO F

ESTATURA G.S. RH SEXO F

25-JUN-1984 CAQUEZA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDEX DERECHO



A-5200100-01135859-F-0039727922-20200302 0070394657A.1 8500349921

Fecha: 19/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90976

Paciente: LUZ YACQUELINE CHINGATE CANTO Años: 54 Meses: 11 Días: 6 ID: 39727922

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013129507

Paridad: G:3 P:3

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

PRIMERA MAMOGRAFÍA

FUR: A LOS 46 AÑOS

SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBЛИCUAS MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:

Edad 54 años.

No trae estudio anterior para lectura comparativa.

MAMAS densas tipo B. La densidad glandular se localiza en la parte central ocupando aproximadamente el 40% del volumen mamario. No se encontraron nódulos, calcificaciones patológicas ni retracciones.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con pequeñas adenopatías de baja densidad.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 2.

LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.

*Hathleen Figueroa Páez*  
Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Teléfonos - 6622638 - 6625061  
VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

91008

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 21/20 CUENTA:A011608	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129724		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	COS:00	
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel:6622638	Conv: AJ_RX_PGP_META
PACIENTE 000000040371112 CC DIAZ		LEONOR	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A061	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00



VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON:\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201021 14:25 Firma paciente:

*Karen Diaz*



YLRS



FORMULACION MANUAL  
SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC  
NIT. 900-405-505-1

nueva  
eps

NOMBRE: LEONOR DIAZ

FECHA: 21/10/2020

DOCUMENTO: 40371112

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE



IDX

PROFESIONAL:

Leonor

NIT: 151602



**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo Leonor Diaz identificado con CC\_\_\_\_\_, TI\_\_\_\_\_, CE\_\_\_\_\_, RC\_\_\_\_\_ número 4037112 de Ulcia siendo paciente de la entidad NUEVA CPS; Certifico que el día 21-10-202 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías\_\_\_\_\_, Rayos X\_\_\_\_\_, Mamografías X, Tomografías\_\_\_\_\_; con el procedimiento que tiene por nombre \_\_\_\_\_

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

Atentamente,

X Leonor Diaz

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente:

Identificación: 4037112

Teléfono: 320 410 13 22

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.371.112**

DIAZ

APELUDOS

LEONOR

NOMBRES

*Leonor Diaz*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **10-MAR-1959**

VILLAVICENCIO  
(META)

LUgar DE NACIMIENTO

**1.52**      **A+**      **F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

11-JUL-1983 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Leyla Sanchez Jimenez*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ LOBRES



INDICE DERECHO



A-5200100-00150020-F-0040371112-20090210

0009939518A 1

6750014024

# INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

91008

Fecha: 21/10/2020

Paciente: LEONOR DIAZ

ID: 40371112

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013129724

Edad: 61 Años Paridad: G:2 P:2

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES NEGATIVO

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFIA HACE DOS AÑOS

FUR: HACE 30 AÑOS

SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBLICUAS MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:

Refiere tener estudio anterior el cual no trae para lectura comparativa.

MAMAS de baja densidad. Tipo A.

No se observaron imágenes de nódulos definidos, calcificaciones de aspecto patológico ni áreas de retracción.

Hay calcificaciones de tipo arterial bilaterales.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con adenopatías de baja densidad y centro radiolucido

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 1.

LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Erika Zamora Quitian



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Teléfonos - 6622638 - 6625061

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900, 405, 505

## NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

9 (510)

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 21/20 CUENTA: A011608 AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129736  
ENTIDAD: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S. CODIGO: EPS037 F. PAGO: Ambulat ACCESO: CE  
ATIENDE: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S. Espec.: 385 MEDICINA GENERAL COS: 00  
DIRECC.: CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL tel: 6622638 Conv: AJ\_RX\_PGP\_META  
PACIENTE 000000040369009 CC ROJAS SILVA FLOREMILCE cl  
Ocupacion: 999 TIPO USUARIO: SUBSID EDAD: A057 SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U  
DETALLE : EPS Pacie: NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
--------	-------------	-------

876802

## MAMOGRAFTA

Cant.

MAMOGRAFIA BILATERAL 1.00

1.00

## MAMOGRAFIA BILATERAL

1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

## ABONOS/COPAGOS

SON: \*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000 NO HAY COPAGO NI CUOTA MODERADORA

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201021 16:18 Firma paciente:

Flor Rogers

YLPS



FORMULACION MANUAL  
SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC  
NIT. 900-405-505-1

nueva  
eps

NOMBRE: FLOREMILCE ROJAS SILVA

FECHA: 21/10/2020

DOCUMENTO: 40369009

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

Dra. Mariana R. Minaya  
MEDICO CIRUJANO  
IDK  
PROFESSIONAL:  
RM 15002



**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo Floremiée Rojas Silver identificado con CC X, TI  , CE  , RC  ,  
número 40369009 de Vuelo siendo paciente de la entidad  
Famedic; Certifico que el día 21- Oct 2020 en la ciudad de Villavicencio  
(Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  ,  
Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

Mamografía -

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI   NO  

Atentamente,

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Flor Rojas

Identificación: 40369009

Teléfono: 3134692268



# INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

91010

Fecha: 21/10/2020

Paciente: FLOREMILCE ROJAS SILVA

ID: 40369009

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013129736

Edad: 57 Años Paridad: G:2 P:2

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES NEGATIVO

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFIA HACE 1 AÑO

FUR: HACE 15 AÑOS

SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBLICUAS MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:

Refiere tener estudio anterior el cual no trae para lectura comparativa.

MAMAS densas heterogéneas, con muy leve reemplazo graso hacia los cuadrantes infero internos. La densidad glandular corresponde al 60% del volumen mamario y se localiza principalmente en los cuadrantes supero externos. La mama es tipo B.

Se observan calcificaciones benignas bilaterales. No hay nódulos ni retracciones.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con adenopatías de baja densidad y centro radiolucido

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 2

LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Erika Zamora Quitian



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Telefonos - 6622638 - 6625061

VILLAVICENCIO (Meta)



## SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

91033

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: SEPTIEMB 16/20 CUENTA; A011608	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013128378		
ENTIDAD: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO: EPS037	F. PAGO: Ambulat	ACCESO: CE
ATIENDE: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.: 385 MEDICINA GENERAL	COS: 00	
DIRECC.: CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel: 6622638	Conv: AJ RX_PGP_META
PACIENTE 000000032100078 CC AGUDELO	MARULANDA	ROSELF	c1
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD: A061	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
--------	-------------	-------

876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00
--------	----------------------	------

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON: \*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200916 11:37 Firma paciente:

YLRS



## MANUAL SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC

T. 900-405-505-1

nueva  
eps

NOMBRE: ROSELFI AGUDELO MARULANDA

FECHA: 16 SEPTIEMBRE 2020

DOCUMENTO: 32100078

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE



Jackie González  
Técnico General  
509-119

IDX

PROFESIONAL:

RM:

<b>CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS</b>
<b>Ecografías del Llano</b>
<b>NIT 800.001.077-3</b>

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo Roseli Angulo Marulanda identificado con CC\_\_\_\_\_, TI\_\_\_\_\_, CE\_\_\_\_\_, RC\_\_\_\_\_ número 32100078 de NIT RNT siendo paciente de la entidad \_\_\_\_\_; Certifico que el día 23/10/2020 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías\_\_\_\_\_, Rayos X\_\_\_\_\_, Mamografías X, Tomografías\_\_\_\_\_; con el procedimiento que tiene por nombre \_\_\_\_\_

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI X NO \_\_\_\_\_

Atentamente,

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Roseli Angulo Marulanda

Identificación: 32100 078

Teléfono: 3124973411

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

32.100.078

NUMERO

AGUDELO MARULANDA

APELLIDOS

ROSELFI

NOMBRES

Roselfi Aguadela M.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

12-NOV-1958

QUIMBAYA  
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

O+

F

ESTATURA

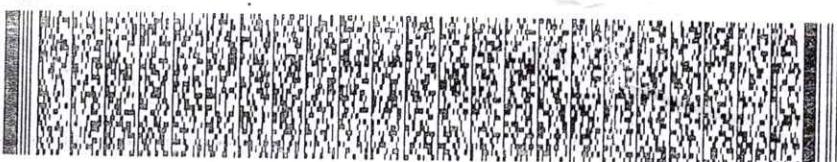
G.S. RH

SEXO

19-JUN-1980 ANTIOQUIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*A.B.Rengifo*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-5200100-69136081-F-0032100078-20051007

0378705280N 02 188709920

# INFORME DE MAMOGRAFÍA No. M 91033

Fecha: 23/10/2020 Paciente: ROSELFI AGUDELO MARULANDA ID: 32100078  
Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO Autorizacion: 0 013128378  
Edad: 61 Años Paridad: G:1 P:1

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFÍA EL 29/10/2019

FUR: HACE 20 AÑOS

SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBICUAS MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:

Aporta estudio anterior de octubre de 2019.

En el presente estudio no se observan cambios importantes con respecto de su estudio anterior, se continua observando mama tipo B con reemplazo graso periférico y persistencia de tejido denso retroareolar sin imágenes de calcificaciones, nódulos ni retracciones.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con pequeñas adenopatías de baja densidad y centro radiolucido

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

-BI-RADS 1.

LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó Leidy Sarmiento



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Telefones - 6622638 - 6625061

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

## NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARITA Tel: 6627820

91034

### 3 IMAGENOLOGY

FECHA: OCTUBRE 23/20 CUENTA:A011608 AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:01-12-B03  
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S. CODIGO:EPS037 F.PAGO:Ambulat ACIRES:7%  
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S. Espec.:385 MEDICINA GENERAL CC: 66  
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL tel:6622638 Conv: AJ\_RX\_FT\_VFM  
PACIENTE 00000040371944 CC CELEITA RAMOS LUZ MIRYAM CL  
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID EDAD:A064 SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: 0  
DETALLE : EPS Pacie:NUEVA EPS

Código	Descripción	Categoría
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	

Brr Olímpico

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

#### **ABONOS / COPAGOS:**

8763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201023 12:31 Firma paciente: Victor Lorena Giraldo



FORMULACION MANUAL  
SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC  
NIT. 900-405-505-1

nueva  
eps

NOMBRE: LUZ MIRYAM CELEITA RAMOS

FECHA: 23/10/2020

DOCUMENTO: 40371944

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

IDX /  
PROFESSIONAL:  
L.P. BIBIANA R. MUNICY  
MEDICO COLGANTE  
KA 1511432

SEMANAL  
PROMOCION  
SERVICIOS MEDICOS  
FAMEDIC

FAMEDIC  
SERVICIOS MEDICOS  
PROMOCION  
Y PREVENCION



## COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo Juz Myriam Celeita Ramos identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 40.371.944 de V/cio siendo paciente de la entidad nueva eps; Certifico que el día 23 octubre 2020 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  , Mamografias X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre  

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.  
¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI   NO  

Atentamente,

Claret Lorena Giraldo Celeita

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Claret Lorena Giraldo Celeita

Identificación: 1.121.916.783

Teléfono: 3204929698

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.371.944

CELEITA RAMOS

APELLIDOS

LUZ MIRYAM

NOMBRES

Luz Miryam Celeita

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-OCT-1956

ACACIAS  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 O+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-SEP-1982 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Entrega de la tarjeta de identidad*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



INDICE DERECHO



A-5200100-00174478-F-0040371944-20090901 0015625383A 1 6760025406

# INFORME DE MAMOGRAFÍA No. M 91034

Fecha: 23/10/2020

Paciente: LUZ MIRYAM CELEITA RAMOS

ID: 40371944

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013129843

Edad: 64 Años Paridad: G:4 P:4

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFÍA HACE 2 AÑOS

FUR: HACE 10 AÑOS

SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBLICUAS MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:

La paciente refiere tener estudios anteriores, los cuales no trae para lectura comparativa.

MAMAS de baja densidad tipo A. Hay reemplazo graso casi total.

No se observaron imágenes de nódulos, calcificaciones de aspecto patológico ni áreas de retracción.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Sin adenopatías.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

-BI-RADS 1.

LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó Leidy Sarmiento



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Teléfonos - 6622638 - 6625061

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 23/20 CUENTA; A011608	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129853		
ENTIDAD: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO: EP5037	F.PAGO: Ambulat	ACCESO: UR
ATIENDE: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.: 385 MEDICINA GENERAL	COS: 00	
DIRECC.: CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel: 6622638	Conv: AJ RX_PGP_META
PACIENTE 000000040373091 CC CANCHILA ROBERTO	GLORIA ISABEL	cl	
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO SUBSID EDAD: A055	SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U		
DETALLE :	EPS Pacie: NUEVA EPS		

91038

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00



VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON: \*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201023 15:07 Firma paciente:



NNFB



FORMULACION MANUAL  
SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC  
NIT. 900-405-505-1

nueva  
eps

NOMBRE: GLORIA ISABEL CANCHILA ROBERTO

FECHA: 23/10/2020

DOCUMENTO: 40373091

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

Dra. Diana R. Muñoz ZI  
MEDICO CRUJANO  
EM 151692  
PROFESIONAL:

<b>CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS</b>

<b>Ecografías del Llano</b>
<b>NIT 800.001.077-3</b>

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo Gloria J Cachile identificado con CC K, TI  , CE  , RC  , número 4037309 de Villavicencio siendo paciente de la entidad Fomedic; Certifico que el día 23-oct-2020 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  , Mamografías  , Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

Mamografía

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI   NO  

Atentamente,

Firma del Paciente o Acudiente.



Nombre del Paciente o Acudiente:

Identificación: 40373091

Teléfono: 312 338 2786

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

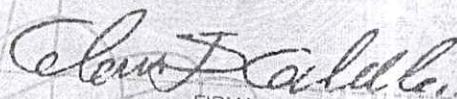
NUMERO **40.373.091**

**CANCHILA ROBERTO**

APELLIDOS

**GLORIA ISABEL**

NOMBRES



FIRMA



D.E.



FECHA DE NACIMIENTO **27-OCT-1964**

**CUMARAL**  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.54**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

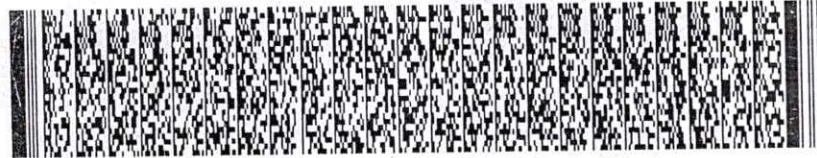
SEXO

**01-MAR-1983 VILLAVICENCIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torre*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-5200100-00250913-F-0040373091-20100819

0023487716A 1 34846012

Ora 23 #26

B. 20 Julio

# INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

91038

Fecha: 23/10/2020

Paciente: GLORIA ISABEL CANCHILA ROBERTO

ID: 40373091

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013129853

Edad: 56 Años Paridad: G: 2 P : 2

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES NEGATIVO

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFIA HACE 5 AÑOS

FUR: HACE 7 AÑOS

SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBLICUAS MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:

Refiere tener estudio anterior el cual no trae para lectura comparativa.

MAMAS de baja densidad de tipo involutivo. Tipo A.

No se observaron imágenes de nódulos, calcificaciones de aspecto patológico ni áreas de retracción.

Tiene hipertelarquia por lo cual se realizaron proyecciones adicionales oblicuo mediolaterales.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Sin adenopatías

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 1

LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Erika Zamora Quítian



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Telefonos - 6622638 - 6625061

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

qios1

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 26/20 CUENTA:A011608	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129920		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:UR
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385	MEDICINA GENERAL	COS:00
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel:6622638	Conv: AJ RX_PGP_META
PACIENTE 000000040374826 CC BARRERA	PABON	MARIA	ISABEL cl
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A059	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS./COPAGOS:

SON: \*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201026 12:04 Firma paciente: Maria Isabel Barrera





FORMULACION MANUAL SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC NIT. 900-405-505-1

nueva  
eps

NOMBRE: MARIA ISABEL BARRERA PABON

FECHA: 26/10/2020

DOCUMENTO: 40.374.826

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

Dra. M. B. Nueva  
PROFESSIONAL:  
RM:



<b>CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS</b>
<b>Ecografías del Llano</b>
<b>NIT 800.001.077-3</b>

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

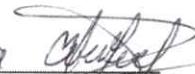
<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo Maria Isabel Barrera Pabón identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 40.374.826 de Villavicencio siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 26 octubre en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  , Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre \_\_\_\_\_

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI   NO  

Atentamente,

Maria Isabel Barrera 

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Maria Isabel Barrera

Identificación: 40 374 826

Teléfono: 300 8130618

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.374.826**

**BARRERA PABON**

APELLIDOS

**MARIA ISABEL**

NOMBRES

*Maria Isabel Barron*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **08-JUL-1961**

**RIONEGRO**  
**(SANTANDER)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.53**      **A+**      **F**

ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**22-SEP-1983 VILLAVICENCIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Barrera, Isabel Pabon*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-5200100-00208055-F-0040374826-20100107    0019719583A 1    6720584661

Fecha: 26/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

91051

Paciente: MARIA ISABEL BARRERA PABON Años: 59 Meses: 4 Dias: 5 ID: 40374826

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013129920

Paridad: G: 3 P:3

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFÍA EN EL AÑO 2019

FUR: EL 30/05/2014

SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBЛИCUAS MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:

Edad 59 años.

No trae estudio anterior.

MAMAS de baja densidad con importante reemplazo graso, tipo A.

No se encontraron nódulos, calcificaciones ni retracciones.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Sin adenopatias

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 1.

LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.

*Martha Ligia Marquez Quintero*  
Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Telefonos - 6622638 - 6625061

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

91082

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 23/20	CUENTA;A011608	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129850
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385	ACCESO:UR
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL	MEDICINA GENERAL	COS:00
PACIENTE 000000040371973 CC GUEVARA	RODRIGUEZ	Conv: AJ RX_PGP_META
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A060	SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U
DETALLE :		cl
		EPS Pacie:NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00



VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON:\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201023 13:45 Firma paciente:

NNFB



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

91082

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 23/20 CUENTA:A011608	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129850		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:UR
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	COS:00	
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL	tel:6622638	Conv: AJ RX_PGP_META	
PACIENTE 000000040371973 CC GUEVARA	RODRIGUEZ	MARTHA	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A060	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :	*	EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00



VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON:\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201023 13:45 Firma paciente:

*Martina Guevara*

NO HAY COPAGO  
NI CUOTA MODERADORA

NNFB

**CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS**  
  
**Ecografías del Llano**  
**NIT 800.001.077-3**

**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

**Código:** AD-FT-01  
**Versión:** 02  
**Fecha:** 28/11/2018  
**Página:** 1 de 1

Yo Martha Guevara Rodriguez identificado con CC  TI , CE , RC  número 40.371.973 de Ucia. siendo paciente de la entidad Nueva eps; Certifico que el día 26 de octubre en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías , Rayos X , Mamografías , Tomografías ; con el procedimiento que tiene por nombre Mamografía

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI  NO

Atentamente,

Martha Guevara Rodriguez

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Martha Guevara R  
Identificación: 40.371.973 Ucia  
Teléfono: 321 899 4614



FORMULACION MANUAL  
SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC  
NIT. 900-405-505-1

nueva  
eps

NOMBRE: MARTHA GUEVARA RODRIGUEZ

FECHA: 23/10/2020

DOCUMENTO: 40371973

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

IDX  
PROFESIONAL:  
*M. Guevara*  
JUAN  
.32

FAMEDIC  
SERVICIOS MEDICOS  
PROMOCION

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.371.973

GUEVARA RODRIGUEZ

APELLIDOS

MARTHA

NOMBRES

Martha Guevara R

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-AGO-1960  
VILLAVICENCIO  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

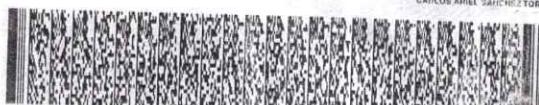
1.50 O+ F  
ESTATURA G.S RH SEXO

13-SEP-1982 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Santander, Colombia  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-5200100-00263607-F-0040371973-20101104

0024670607A 1

35319222

Fécha: 26/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

91052

Paciente: MARTHA GUEVARA RODRIGUEZ Años: 60 Meses: 3 Dias: 8 ID: 40371973

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013129850

Paridad: G:5 P:5

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: POSITIVOS (ABUELA MATERNA)

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFÍA HACE 2 AÑOS

FUR: HACE 20 AÑOS

SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBЛИCUAS MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:

Edad 60 años.

No trae estudio anterior.

MAMAS de baja densidad, tipo A. No se observan nódulos, calcificaciones ni retracciones.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

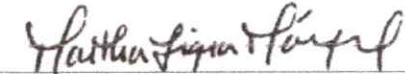
AXILA DERECHA: Con adenopatías pequeñas de baja densidad y centro radiolúcido.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 1.

LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.



Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Telefonos - 6622638 - 6625061  
VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

91053

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 26/20 CUENTA; A011608	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129925		
ENTIDAD: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO: EPS037	F. PAGO: Ambulat	ACCESO: CE
ATIENDE: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.: 385 MEDICINA GENERAL		COS: 00
DIRECC.: CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel: 6622638	Conv: AJ RX_PGP_META
PACIENTE 000000030961089 CC MUÓOZ	DE PARRADO	ELVIRA	MARGARIT cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD: A069	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00

876802

MAMOGRAFIA BILATERAL

1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS / COPAGOS:

SON: \*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201026 13:28 Firma paciente: Elvira Muñoz T.



YLRS



FORMULACION MANUAL SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC NIT. 900-405-505-1

nueva  
eps

NOMBRE: ELVIRA MARGARITA MUÑOZ

FECHA: 26/10/2020

DOCUMENTO: 30961089

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

PROFESIONAL:  
RM:

ELVIRA R. MOREYRA  
MEDICO CIRUJANO  
AM 151632



<b>CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS</b>
<b>Ecografías del Llano</b>
<b>NIT 800.001.077-3</b>

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo Elvira Muñoz de Parrales identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 30.961.089 de El Calvario siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 26 octubre 2020 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  , Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre Mamografía Bilateral.

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI   NO  

Atentamente,

Elvira Muñoz T.

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Elvira Muñoz T.

Identificación: 30961089

Teléfono: 310 7667509

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.961.089

MUÑOZ De PARRADO

APELLIDOS

ELVIRA MARGARITA

NOMBRES

Elvira Muñoz Torres

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-MAR-1951  
**EL CALVARIO**  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 O+ F  
ESTURA G.S. RH SEXO

10-OCT-1972 EL CALVARIO

INDICE DERCHO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Bogotá, Colombia*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A 6200100-00127370-1 0030961089-20081113 0005885690A 1 6710006837

Fecha: 26/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

91053

Paciente: ELVIRA MARGARITA MUÑOZ DE PAR Años: 69 Meses: 7 Dias: 21 ID: 30961089

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013129925

Paridad: G:9 P:9

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: POSITIVOS (SOBRINA)

MOTIVO DEL EXAMEN:

PRIMERA MAMOGRAFÍA

FUR: HACE 20 AÑOS

SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBLICUAS MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:

Edad 69 años.

Refiere que es estudio de primera vez.

MAMAS con importante reemplazo graso, tipo A. En ambas MAMAS se observan calcificaciones de tipo arterial.

En la MAMA IZQUIERDA se observa calcificación única, alargada de 5.5 mm localizada en el cuadrante supero-externo muy posiblemente corresponda a calcificación de tipo intraductal esta fragmentada. Recomendamos seguimiento mamográfico en 6 meses para estudiar si presenta cambios.

No se observaron nódulos.

En la zona retroareolar izquierda no se observan alteraciones a pesar de la inversión del pezón.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con pequeñas adenopatías.

PIEL y PEZÓN DERECHO: Normal.

PIEL y PEZÓN IZQUIERDO: Retracción moderada.

OPINION:

- BI-RADS 3, POR PRESENCIA DE CALCIFICACION INTRA-MAMARIA IZQUIERDA PARA SEGUIMIENTO MAMOGRAFICO.
- ARTERIOESCLEROSIS.

LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Telefones - 6622638 - 6625061

VILLAVICENCIO (Meta)



## SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

91084

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 26/20 CUENTA:A011608	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129926		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385	MEDICINA GENERAL	COS:00
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel:6622638	Conv: AJ RX_PGP_META
PACIENTE 000000040378095 CC ROMERO	LONDOÓO	PILAR	CRISTINA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A056	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
--------	-------------	-------

876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00
--------	----------------------	------

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON:\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201026 13:34 Firma paciente:

NO HAY COPAGO  
NI CUOTA MODERADORA  
Y PREVENCIÓN

YLRS



FORMULACION MANUAL SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC NIT. 900-405-505-1

nueva  
eps

NOMBRE: PILAR CRISTINA ROMERO LONDOÑO

FECHA: 26/10/2020

DOCUMENTO: 40378095

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

PROFESIONAL:  
RM:

Dra. Yamila A. Muñoz  
MAMOGRAFIA  
CIRUJANO



**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

**Código:** AD-FT-01  
**Versión:** 02  
**Fecha:** 28/11/2018  
**Página:** 1 de 1

Yo Pilar Cristina Romero Londono identificado con CC  TI  CE  RC  número 40378095 de Villavicencio siendo paciente de la entidad Negu EPS -; Certifico que el día 26/10/2020 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías , Rayos X , Mamografías  Tomografías ; con el procedimiento que tiene por nombre Mamografía Bilateral

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI  NO

Atentamente,

Pilar Cristina Romero L.

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Pilar Cristina Romero Londono

Identificación: 40378095

Teléfono: 314 2860694

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **40.378.095**

ROMERO LONDOÑO

APPELLIDOS

PILAR CRISTINA

NOMBRES

  
Pilar Cristina Romero  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **04-ENE-1964**

VILLAVICENCIO  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

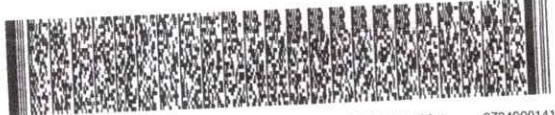
**1.57**      **A-**      **F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

24-OCT-1984 VILLAVICENCIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



INDICE DERECHO



A-5200100-00840530-F-0040378095-20160714

0050461988A 1

6724000141

Fecha: 26/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

91054

Paciente: PILAR CRISTINA ROMERO LONDOÑ Años: 56 Meses: 10 Dias: 10 ID: 40378095

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013129926

Paridad: G:5 P:5

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

PRIMERA MAMOGRAFÍA

FUR: HACE 45 AÑOS

SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBLICUAS MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:

Edad 56 años.

Refiere que es estudio de primera vez.

MAMAS tipo B, con moderado reemplazo graso. En la MAMA DERECHA se observa pequeña imagen nodular en el cuadrante supero-externo redondeada con diámetro de 8,1 mm y centro radiolúcido. Por imagen puede corresponder a un ganglio intramamario, sin embargo recomendamos realizar ecografía de mama complementaria para mejor caracterización de este nódulo.

En la MAMA IZQUIERDA no se observaron nosulos, calcificaciones patológicas ni retracciones.

Hay calcificaciones de tipo arterial incipientes bilaterales.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILA DERECHA: Con adenopatias dpequeñas.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 3, POR NÓDULO DE ASPECTO BENIGNO MOMOGRÁFICAMENTE.

LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó: Nancy Castillo G

Md. Radiólogo

RM: 2683

CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS  
Ecografías del Llano



TMC - Rayos X - Mamografías - Ecografías

Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Telefones - 6622638 - 6625061

VILLAVICENCIO (Meta)



## SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

91055

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 26/20 CUENTA;A011608	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129928		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACESO:CE
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	COS:00	
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel:6622638	Conv: AJ RX_PGP_META
PACIENTE 000000040375138 CC PALACIO	GONZALEZ	ELIZABETH	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A055	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00



VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON:\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201026 13:51 Firma paciente: Elizabeth Palacio

NO HAY COPAGO  
NI CUOTA MODERADORA

YLRS



FORMULACION MANUAL SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC NIT. 900-405-505-1

nueva  
eps

NOMBRE: ELIZABETH PALACIO GONZALEZ

FECHA: 26/10/2020

DOCUMENTO: 40375138

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

PROFESIONAL:

RM: 5014440





FECHA DE NACIMIENTO 14-FEB-1965  
**VILLAVICENCIO**  
(META)

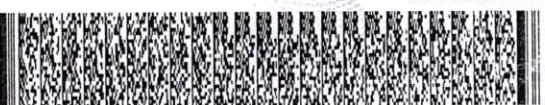
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65**      **O+**      **F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**13-OCT-1983 VILLAVICENCIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GAMINDO VÁCHA



A-5200100-01076401-F-0040375138-20190524 0065499839A 2 9908265136

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

<b>CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS</b>
<b>Ecografías del Llano</b>
<b>NIT 800.001.077-3</b>

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo Elizabeth Palacio Gonzales identificado con CC X; TI  , CE  , RC  , número 40-375738 de Villavicencio, siendo paciente de la entidad NUCIA CPS; Certifico que el día 26-10-2020 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  , Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI   NO  

Atentamente,

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Elizabeth Palacio Gonzales.

Identificación: 40375738.

Teléfono: 3202861837.

Fecha: 26/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

91055

Paciente: ELIZABETH PALACIO GONZALEZ

Años: 55 Meses: 8 Días: 28 ID: 40375138

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0 013129928

Paridad: G:1 P:1

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: POSITIVOS (HERMANA)

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFÍA HACE 1 AÑO

FUR: HACE 5 AÑOS

SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBLICUAS MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:

Edad 55 años.

No trae estudio anterior para poder realizar lectura comparativa.

En la MAMA DERECHA se observa opacidad asimétrica que no configura masa localizada en el cuadrante supero-externo que mide 5,1 x 5 cm de diámetros presenta forma irregular y contornos poco definidos pero presenta una densidad mayor que el resto de la glandula mamaria con zonas radiolúcidas. Se debe realizar ecografía de mama complementaria para caracterizar esta imagen.

Ambas MAMAS en el resto del parénquima presentan mama tipo B con baja densidad y moderado reemplazo graso. No se observaron calcificaciones de aspecto patológico ni áreas de retracción.

Se encuentran calcificaciones de tipo arterial bilaterales.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con pequeñas adenopatías de baja densidad.

PIEL y PEZONES: Hay algunas calcificaciones en piel principalmente en la mama izquierda

OPINION:

- BI-RADS 3, POR FOCO ASIMÉTRICO NODULAR (NO MASA) DE LA MAMA DERECHA PARA CORRELACION Y CARACTERIZACION ECOGRAFICA.

LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Teléfonos - 6622638 - 6625061

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

91076

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 28/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013130079		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:UR
ATENCION:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL		COS:00
DIRECCION:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel:6622638	Conv: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000038282610 CC GUERRA	BOLIVAR	ELBA	PATRICIA cl
ESTACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A056	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE:		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

\*\*\*\*\*

P 16 31 4672677 27/02/2020 011884 - 500000

201028 12:36 Firma paciente:

*Elba Patricia Gutierrez Bolívar*

NO HAY COPAGO  
NI CUOTA MODERADORA

NNFB



FORMULACION MANUAL SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC NIT. 900-405-505-1

nueva  
eps

NOMBRE: ELBA PATRICIA GUERRA

FECHA: 28/10/2020

DOCUMENTO: 38282610

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

PROFESIONAL:  
RM:  
MEDICO CIRURGICO  
151811

FAMEDIC  
SERVICIOS MEDICOS  
PROMOCION  
Y PREVENCION

**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

**Código:** AD-FT-01  
**Versión:** 02  
**Fecha:** 28/11/2018  
**Página:** 1 de 1

Yo Elba Patricia Guerra Bohivar identificado con CC X, TI  , CE  , RC  ,  
número 38282610 de Honda, siendo paciente de la entidad Nueva E.P.S.; Certifico que el día 28 de octubre en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  , Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI X NO  

Atentamente,

Elba P. B.

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Elba Patricia Guerra Bohivar

Identificación: 38282610

Teléfono: 317 637 7055



# INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

91076

Fecha: 28/10/2020

Paciente: ELBA PATRICIA GUERRA BOLIVAR

ID: 38282610

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013130079

Edad: 56 Años Paridad: G:3 P:3

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFÍA EN EL 2010

FUR: NO APORTA

SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBLICUAS MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:

Refiere tener estudio anterior el cual no trae para lectura comparativa.

MAMAS de baja densidad tipo B.

No se observaron imágenes de nódulos definidos, calcificaciones sospechosas ni áreas de retracción.

La escasa densidad mamaria se localiza en cuadrante supero externo.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILA DERECHA: Con pequeñas adenopatías.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 1.

LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

Digitó: Leidy Sarmiento

RM: 2683

## CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Teléfonos - 6622638 - 6625061

VILLAVICENCIO (Meta)



## SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A NO 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

91000

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 29/20 CUENTA;A011608	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013130134		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:UR
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	COS:00	
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL	tel:6622638 Conv: AJ RX_PGP_META		
PACIENTE 00000040379511 CC ZAMORA	YOLANDA	YANEL	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A057	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON:\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201029 13:13 Firma paciente:



NNFB



FORMULACION MANUAL  
SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC  
NIT. 900-405-505-1



NOMBRE: YOLANDA YANEL ZAMORA

FECHA: 29/10/2020

DOCUMENTO: 40379511

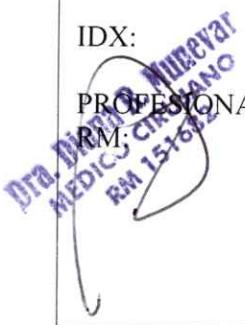
EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL

IDX:

PROFESIONAL:

RM:



**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo Yolanda Yanet Zamora identificado con CCI \_\_\_\_\_, TI \_\_\_\_\_, CE \_\_\_\_\_, RC \_\_\_\_\_, número 40379511 de Ypia siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 29 - 11-2020 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías \_\_\_\_\_, Rayos X \_\_\_\_\_, Mamografías X, Tomografías \_\_\_\_\_; con el procedimiento que tiene por nombre Mamografía Bilateral.

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Atentamente,

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Yolanda Yanet Zamora

Identificación:

Teléfono: 313 412 3292



Fecha: 29/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

91090

Paciente: YOLANDA YANEL ZAMORA

Años: 57 Meses: 3 Dias: 14 ID: 40379511

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0 013130134

Paridad: G: 5 P : 5

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: NEGATIVO

MOTIVO DEL EXAMEN:

NO APORTA

FUR: EN 2008

SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBLICUAS MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:

MAMAS de baja densidad de tipo involutivo. Presenta una densidad tipo A.

No hay nódulos, calcificaciones de aspecto patológico ni áreas de retracción.

Hay calcificaciones benignas ocasionales bilaterales.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con adenopatías pequeñas de baja densidad y centro radiolucido, una de ellas proyectada hacia la cola de la mama izquierda

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 1.

LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Erika Zamora Quitian

CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS

Ecografías del Llano

TRC - Rayos X - Mamografías - Ecografías

Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Telefones - 6622638 - 6625061

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS  
NIT 900,405,505  
NO RESPONSABLES DE IVA  
CRA 45A NO 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

91083

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 29/20 CUENTA:A011608	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013130136		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL		COS:00
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel:6622638	Conv: AJ RX_PGP_META
PACIENTE 000000040376663 CC TORRES	IREGUI	AMPARO	CONSUELO cl
OCUPACION: 000 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A054	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00



VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR LA FECHA ABONOS/COPAGOS:

SON:\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201029 14:45 Firma paciente:

NO HAY COPAGO  
NI CUOTA MODERADORA

YLRS

**NOMBRE:** AMPARO CONSUELO TORRES

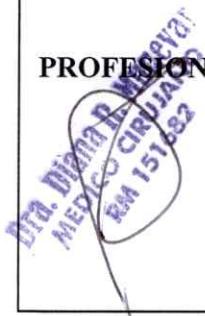
**FECHA:** 29/10/2020

**DOCUMENTO:** 40376663

**EPS:** NUEVA EPS

**SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE**

**PROFESIONAL:**



<b>CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS</b>
<b>Ecografías del Llano</b>
<b>NIT 800.001.077-3</b>

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo Imparo Consuelo Torres, identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 40370663 de Villavicencio siendo paciente de la entidad  ; Certifico que el día 29 oct 2020 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  , Mamografías +, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre  

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.  
 ¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI   NO X  
 Atentamente,

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Jaqueline

Identificación: 4037066341ka

Teléfono: 3116369196

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 40.376.663

TORRES IREGUI

APELLIDOS

AMPARO CONSUELO

NOMBRES

  
FIRMA



REPUBLICA DE



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1966

TOCAIMA  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

28-JUN-1984 VILLAVICENCIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-5200100-00887963-F-0040376663-20170309

0054140180A 1

6724334239

# INFORME DE MAMOGRAFÍA No. M 91093

Fecha: 29/10/2020 Paciente: AMPARO CONSUELO TORRES IREGUI ID: 40376663  
Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO Autorizacion: 0 013130136  
Edad: 54 Años Paridad: G: 3 P : 3

Procedimiento: Mamografia Bilateral

**ANTECEDENTES FAMILIARES** NEGATIVO

**MOTIVO DEL EXAMEN:**

ULTIMA MAMOGRAFÍA HACE 9 AÑOS

**FUR:** HACE 4 AÑOS

**SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBЛИICUAS MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:**

Refiere tener estudio anterior el cual no trae para lectura comparativa.

MAMAS de baja densidad, tipo B. Persiste densidad glandular en los cuadrantes supero externos ocupando un 20% del volumen mamario.

No se observaron nódulos,retracciones ni calcificaciones.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con adenopatías pequeñas densas

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

**OPINION:**

- BI-RADS 2

LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.

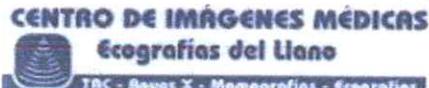
*Martha Ligia Marquez Quintero*

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Erika Zamora Quitian



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Teléfonos - 6622638 - 6625061

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

91094

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 29/20 CUENTA:A011608	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013130137		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:UR
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	COS:00	
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel:6622638	Conv: AJ RX_PGP_META
PACIENTE 000000040388159 CC DELGADO	DIAZ	NUBIA	STELLA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A059	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON:\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201029 14:50 Firma paciente:

*Ynestella Delgado 46388159*



NNFB



ANUAL SERVICIOS MEDICOS FAMEDI

900-405-505-1

nueva  
eps

**NOMBRE:** NUBIA STELLA DELGADO DIAZ

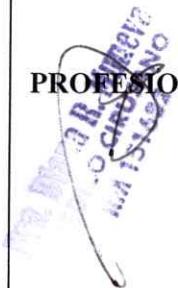
**FECHA:** 29/10/2020

**DOCUMENTO:** 40388159

**EPS:** NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

**PROFESSIONAL:**





NIT 800.001.077-3

## COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

Código: AD-FT-01

Versión: 02

Fecha: 28/11/2018

Página: 1 de 1

Yo Nubia Stella Díaz identificado con CC\_\_\_\_\_, TI\_\_\_\_\_, CE\_\_\_\_\_, RC\_\_\_\_\_ número 40 388 159 de V.C.O siendo paciente de la entidad \_\_\_\_\_; Certifico que el día 29 octub 10 2020 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías\_\_\_\_\_, Rayos X\_\_\_\_\_, MamografíasSí, Tomografías\_\_\_\_\_; con el procedimiento que tiene por nombre \_\_\_\_\_

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI        NO   N  

Atentamente,

Nubia Sfc101 Díaz

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente:

Identificación: 40 388 159

Teléfono: 313 408 15 56



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO: 19-SEP-1961  
PUERTO GAITAN  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO:  
1.48 A+ F  
ESTATURA: G.S. RH SEXO

14-DIC-1987 VILLAVICENCIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: *San Jose de Juarez*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANTONIO SANCHEZ TORRES



A-5200100-00150121-F-00403B0158-20090210 0009945723A 1 6760021453

# INFORME DE MAMOGRAFÍA No. M 91094

Fecha: 29/10/2020

Paciente: NUBIA STELLA DELGADO DIAZ

ID: 40388159

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013130137

Edad: 59 Años Paridad: G: 3 P : 3

Procedimiento: Mamografia Bilateral

**ANTECEDENTES FAMILIARES** NEGATIVO

**MOTIVO DEL EXAMEN:**

ULTIMA MAMOGRAFÍA EN 2016

**FUR:** HACE 14 AÑOS

**SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBЛИCUAS MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:**

Refiere tener estudio anterior el cual no trae para lectura comparativa.

MAMAS de baja densidad, tipo A.

No se observaron nódulos definidos, calcificaciones sospechosas ni retracciones.

Hay calcificaciones de tipo arterial.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con pequeñas adenopatías de baja densidad y centro radiolucido

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

**OPINION:**

- BI-RADS 1.

LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Erika Zamora Quitian

## CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS

 Ecografías del Llano

TAC - Rayos X - Mamografías - Ecografías

Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Teléfonos - 6622638 - 6625061

VILLAVICENCIO (Meta)



## SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

91096

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 29/20 CUENTA; A011608	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013130142		
ENTIDAD: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO: EPS037	F.PAGO: Ambulat	ACCESO: UR
ATIENDE: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.: 385	MEDICINA GENERAL	COS: 00
DIRECC.: CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel: 6622638	Conv: AJ_RX_PGP_META
PACIENTE 000000040728983 CC NIETO	GOMEZ	DIANA	RUTH cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD: A054	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie: NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
--------	-------------	-------

876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	.00
--------	----------------------	-----



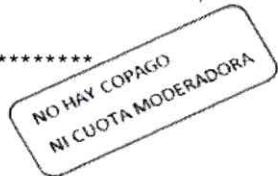
VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON: \*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201029 15:54 Firma paciente:



NNFB



FORMULACION MANUAL SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC NIT. 900-405-505-1



NOMBRE: DIANA RUTH NIETO GOMEZ

FECHA: 29/10/2020

DOCUMENTO: 40728983

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

PROFESIONAL:



<b>CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS</b>
<b>Ecografías del Llano</b>
<b>NIT 800.001.077-3</b>

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo Dionia Ruth Nieto Gómez identificado con CC 40, TI , CE , RC , número 40428983 de ERDonald lego siendo paciente de la entidad NASA; Certifico que el día 29 X 2020 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías , Rayos X , Mamografías X, Tomografías ; con el procedimiento que tiene por nombre \_\_\_\_\_

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI        NO X

Atentamente,

Shermon Gony Nieto

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Dionia Ruth Nieto Gómez

Identificación: 40428983

Teléfono: 3162834949

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.728.983**

NIETO GOMEZ

APPELLIDOS

DIANA RUTH

NOMBRES

Diana Ruth Nieto

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **26-OCT-1966**

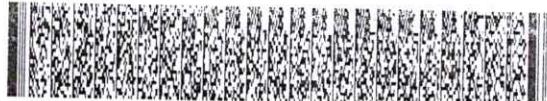
EL DONCELLO  
(CAQUETA)  
(LUGAR DE NACIMIENTO)

**1.68**  
ESTATURA      **O+**      **F**  
EST. RH      F. S. RH      SEXO

13-MAR-1987 EL DONCELLO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

NOTICE DE DERECHO

*Santander*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS FRANCISCO SANCHEZ TORO



A-5200100-00127823-F-0040728983-20081114

000600909A 1 6730009940

# INFORME DE MAMOGRAFÍA No. M 91096

Fecha: 29/10/2020

Paciente: DIANA RUTH NIETO GOMEZ

ID: 40728983

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013130142

Edad: 54 Años Paridad: G: 0

Procedimiento: Mamografia Bilateral

**ANTECEDENTES FAMILIARES** NEGATIVO

**MOTIVO DEL EXAMEN:**

ULTIMA MAMOGRAFÍA HACE 2 AÑOS

**FUR:** HACE 2 AÑOS

**SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBЛИICUAS MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:**

Refiere tener estudio anterior el cual no trae para lectura comparativa.

MAMAS muy densas heterogéneas. Tipo D, la densidad glandular ocupa el 90% del volumen mamario. Se observan algunas imágenes pseudonodulares en ambas mamas de contornos poco definidos y de difícil visualización mamográfica, por lo cual se recomienda realizar ecografía de mama complementaria, debido a la alta densidad de la mama.

No se observaron calcificaciones sospechosas, lesiones radiales ni estelares

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Sin adenopatías

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

**OPINION:**

- BI-RADS 0: MAMA MUY DENSA, PSEUDONODULAR PARA CORRELACION ECOGRAFICA.

LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.

*Martha Ligia Marquez Quintero*

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Erika Zamora Quitian



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Teléfonos - 6622638 - 6625061

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

91087

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 29/20 CUENTA;A011608	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013130147		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:UR
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	COS:00	
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel:6622638	Conv: AJ RX_PGP_META
PACIENTE 000000040378859 CC MARTINEZ	DIAZ	FLOR	MARINA cl
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A058	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON:\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201029 16:43 Firma paciente:

Maria Martinez 3123391707



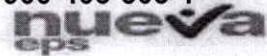
NNFB



FORMULA

## MANUAL SERVICIOS MEDICOS FAME

JIT. 900-405-505-1



**NOMBRE:** FLOR MARINA MARTINEZ

**FECHA:** 29/10/2020

**DOCUMENTO:** 40378859

**EPS:** NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

**PROFESIONAL:**

DR. JUAN JAVIER  
MOLINA  
2014-2015



<b>CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS</b>

<b>Ecografías del Llano</b>
<b>NIT 800.001.077-3</b>

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo Hos Mariana Martínez D. identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 40 378 859 de Villavicencio siendo paciente de la entidad Necsa eps; Certifico que el día 29 de abril en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  , Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI   NO  

Atentamente,

Mariana Martínez

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Hos Mariana Martínez

Identificación: 40 378 859

Teléfono: 319 339 1701



FECHA DE NACIMIENTO 21-MAR-1962



**CC EL ENGAÑO**  
PARATEBUENO (CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**LUGAR DE NACIMIENTO**

165

**1.65** ESTATURA      **B+** GS RH      **F** SEXO

1.65  
ESTATURA

03-ENE-1985 VILLAVICENCIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO



2025 RELEASE UNDER E.O. 14176

0007372443A 1 6750013920

Digitized by srujanika@gmail.com on 2018-08-12 02:00:00

# INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

91097

Fecha: 29/10/2020

Paciente: FLOR MARINA MARTINEZ DIAZ

ID: 40378859

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013130147

Edad: 58 Años Paridad: G: 3 P : 3

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES NEGATIVO

MOTIVO DEL EXAMEN:

PRIMERA MAMOGRAFÍA

FUR: HACE 9 AÑOS

SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBЛИICUAS MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:

MAMAS densas heterogéneas, tipo C. La densidad glandular ocupa aproximadamente el 40% del volumen mamario y se localiza en la región central periareolar.

No se encontraron imágenes de nódulos, calcificaciones sospechosas ni retracciones.

Hay marcada densidad retroareolar que puede estar indicando dilataciones ductales, por lo cual recomendamos realizar ecografía de mama complementaria.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: con adenopatías parcialmente visualizadas.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 2

LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Erika Zamora Quitian

CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS  
Ecografías del Llano

TAC - Rayos X - Mamografías - Ecografías  
Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Teléfonos - 6622638 - 6625061  
VILLAVICENCIO (Meta)



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: SEPTIEMB 30/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013128917		
ENTIDAD: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO: EPS037	F.PAGO: Ambulat	ACCESO: UR
ATIENDE: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.: 385 MEDICINA GENERAL		COS: 00
DIRECC.: CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel: 6622638	Conv: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000040416153 CC GARCIA		FIDELIA	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD: A052	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
--------	-------------	-------

873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERA)	1.00
--------	--------------------------------	------

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:

SON: \*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200930 08:51 Firma paciente:

Fidelio Garcia

40416153

NO HAY COPAGO  
NI CUOTA MODERADORA

NNFB





## MANUAL SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC

T. 900-405-505-1



NOMBRE: FIDELIA GARCIA

FECHA: 25/09/2020

DOCUMENTO: 40416153

EPS: NUEVA EPS

873333 RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL)

PROFESIONAL: ERIK ANDRES PEÑA

Registro: 1110454677



**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo Fidelio García identificado con CC X, TI  , CE  , RC  ,  
número 40416153 de Pto Lopez siendo paciente de la entidad  
NEP; Certifico que el día 1 Oct. - 20 en la ciudad de Villavicencio  
(Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X X,  
Mamografías  , Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.  
¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios  
para practicarle el procedimiento? SI   NO  

Atentamente,

Fidelio García

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Fidelio García.

Identificación: 40416153

Teléfono: 3158882009

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO  
**40.416.153**

GARCIA  
APELLOS

FIDELIA  
NOMBRES

*Fidelia Garcia*  
FIRMA



INDICE DERECHO

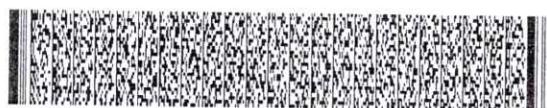
21-SEP-1968

FECHA DE NACIMIENTO  
**PUERTO LOPEZ**  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.54**      **O+**      **F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO  
**14-DIC-1987 PUERTO LOPEZ**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Alba Beatriz Rengifo Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALBA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-5204500-69123811-F-0040416153-20040402

0032904093H 02 148513621

Fecha: 01/10/2020

## INFORME RADIOLÓGICO

No. R

68051

Paciente: FIDELIA GARCIA

Años: 52 Meses:

Dias: 23 ID: 40416153

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013128917

### Procedimiento:

Rx pie AP y lateral

RX PIE DERECHO

La relación articular esta conservada.

No hay evidencia de fractura.

### OPINIÓN:

•ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMALES.

*Martha Ligia Marquez*

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Leidy Sarmiento



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Telefones - 6622638 - 6625061  
Villavicencio - Meta



NIT 900,405,505  
NO RESPONSABLES DE IVA

6805b.

### 3 IMAGENOLOGY

FECHA: OCTUBRE 1/20 CUENTA; A011607 AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013128965  
ENTIDAD: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S. CODIGO: EPS037 F. PAGO: Ambulat ACCESO: UR  
ATENCION: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S. / Espac.: 385 MEDICINA GENERAL COS: 00  
DIRECC.: CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL tel: 6622638 Conv: AI RX\_PGP\_VCIO  
FACILITANTE 000001C93779902 CC QUINTERO CUESTA MARTHA LILIANA cl  
POBLACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID EDAD: A025 SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U  
DEPARTAMENTO : EPS Pacie: NUEVA EPS

Código	Descripción	Cant.
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPA	R 1.00
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LA)	1.00
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LA)	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

#### **ABONOS/COPAGOS:**

26763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

2020-01-09:33 Firma paciente:

11884 - 500000  
y Martha Montero

NNIE

28/8/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: MARTHA LILIANA QUINTERO CUESTA

ID: 1093779902 EDAD: 25 Años

No : 6040793828

Contrato: SUBS-SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: SUBSIDIADO

Rango: 1

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Semanas: 0

Solicitada por: MARICELA JIMENEZ MONTOYA

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: M255

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO

PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

873422 RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPosterior)

BILATERAL

\$ 11,563

TOTAL

\$ 11562.8

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 0

Entregado Por: MARICELA JIMENEZ MONTOYA

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-08-28 Hora: 13:41:36

Validez de la Orden: 60 días. Vence: 2020-10-27

Estos servicios se deben facturar a: SUBS-SERVICIOS  
MEDICOS FAMEDIC SAS

\* 6 0 4 0 7 9 3 8 2 8 \*

**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo Martha Liliana Quintero identificado con CC X, TI \_\_\_, CE \_\_\_, RC \_\_\_ número 1093779902 de paciente siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 07 octubre en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías \_\_\_, Rayos X X, Mamografías \_\_\_, Tomografías \_\_\_; con el procedimiento que tiene por nombre \_\_\_\_\_

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI \_\_\_ NO \_\_\_

Atentamente,

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Martha Quintero

Identificación: 1093779902

Teléfono: 3142933555



FECHA DE NACIMIENTO **07-AGO-1995**  
**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)

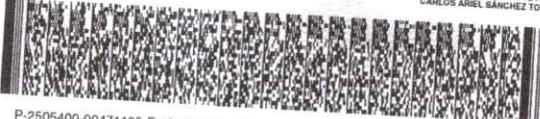
LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.52**      **A+**      **F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

12-AGO-2013 LOS PATIOS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Sanchez, Ramirez, Jr.*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2505400-00471135-F-1093779902-20130919      0034930588A 1      40714966

Fecha: 01/10/2020

## INFORME RADIOLOGICO

No. R

68056

Paciente: MARTHA LILIANA QUINTERO CUESTA

Años: 25 Meses: 2

Dias: 2 ID: 1093779902

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013128965

### Procedimiento:

Rx rodilla AP y lateral

### RX RODILLAS COMPARATIVAS:

El espacio articular esta conservado.

No hay evidencia de desviaciones en varo o en valgo.

Se observa parcialmente permeable las líneas epifisarias de crecimiento lo cual es normal para la edad.

Las rotulas presentan osificación normal.

No se observan signos de condromalasia ni despegamientos subcondrales.

Tejidos blandos sin alteración.

### OPINION:

- NEGATIVAS PARA GENU VARO O VALGO.
- NEGATIVAS PARA CONDROMALASIA.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G

## SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

68081

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820



## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 2/20 CUENTA:A011608	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129002		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	COS:00	
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel:6622638	Conv: AJ RX_PGP_META
PACIENTE: C00000040393412 CC GOMEZ	DUARTE	BLANCA	LUCIA cl
EDAD:000 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A049	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :PIE DERECHO	EPS Pacie:NUEVA EPS		

	Descripcion	Cant.
871333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERA	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON:\*\*\*\*\*

- 0004612877 27/02/2020 011884 - 500000

09:16 Firma paciente: Germ



ESE MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO IPS MORICHAL  
NIT. 822002459-8  
CRA 20C CLL 35 ESQUINA BARRIO MORICHAL (Tel:6673875)  
Consulta Externa

Ordenacion 203913  
202010020010 - 1  
SIH/0.01/2010-01-01

**Usuario:** CC 40393412 BLANCA LUCIA GOMEZ DUARTE    **Género:** Femenino    **Edad:** 49 Año(s)

**Admin:** NUEVA EPS    **Cont:** (213) NUEVA EPS SUBSIDIADO ...    **Tipo Usuario:** Subsidiado POS

**Dirección:** CALLE 25 A ESTE NO. 11-81 MARACOS    **Teléfono:** 3112131283    **Celular:** 3112131283

• Ordenación de Procedimientos

**Fecha y Hora:** 02/10/2020 07:50:10

**Profesional:** Carlos Andres Bernal Contreras.(medico - .)

**Orden:** Ambulatoria

**Sede:** MORICHAL

**Modulo:** Consulta Externa    **Servicio:** AMBULATORIOS

**Finalidad:** NA

**Diagnóstico:** (N644) MASTODINIA

**DXR 1:** M201

**Vigencia de esta orden:** 30 días a partir de la fecha

**Cod.**    **Nombre**

**Cant.**    **Nota**

(87333)    RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL

1    (PIE DERECHO HALLUX VALGUX)

Observaciones:

Elaboró:

CARLOS ANDRES BERNAL CONTRERAS  
MEDICO - RURAL

Recibí:

BLANCA LUCIA GOMEZ DUARTE  
CC 40393412

**CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS**  
  
**Ecografías del Llano**  
NIT 800.001.077-3

**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo Blanca Lucia Gómez Duarte identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 40 393 412 de Villavicencio siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 11-02-2020 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías X, Rayos X X, Mamografías  , Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

Radiografía

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.  
¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI   NO  

Atentamente,

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Blanca Lucia Gómez

Identificación: 40 393 412

Teléfono: 311 2131783

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.393.412

GOMEZ DUARTE

APELLIDOS

BLANCA LUCIA

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-ABR-1971  
VILLAVICENCIO  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 A+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-NOV-1989 VILLAVICENCIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-5200100-00837226-F-0040393412-20160621

0050196110A 1

6723968447

Fecha: 02/10/2020

## INFORME RADIOLOGICO

No. R

68081

Paciente: BLANCA LUCIA GOMEZ DUARTE

Años: 49 Meses: 6

Dias: 2 ID: 40393412

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013129002

### Procedimiento:

Rx pie AP y lateral

### RX PIE DERECHO:

A nivel del antepie no se observaron lesiones óseas.

No se observan alteraciones óseas degenerativas ni lesiones destructivas.

Medio pie y retro pie de aspecto normal.

### OPINION:

- NEGATIVO PARA HALLUX VALGUS.

*Martha Ligia Quintero*

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G



NIT 900,405,505  
NO RESPONSABLES DE IVA  
CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 2/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129035
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037 F.PAGO:Ambulat ACCESO:UR
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL COS:00
DIRECCION:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL	tel:6622638 Conv: AI RX_PGP_VCIO
TEL: 0000040438363 CC PADILLA	MARTHA LUCIA cl
TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A045 SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: R
	EPS Pacie:NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
973204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1.00

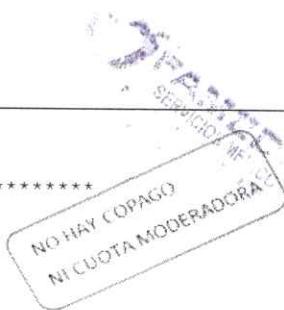
VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:

SON:\*\*\*\*\*

1277 27/02/2020 011884 - 500000

Firma paciente:

*Martha Nica padilla falla*  
40-438-363 UIC-0



NNFB

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

# AUTORIZACION

## APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: MARTHA LUCIA PADILLA FALLA

Contrato: SUBS-SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Solicitada por: ERIK ANDRES PEÑA ENCISO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 40438363 EDAD: 45 Años

Plan: SUBSIDIADO

No : 6041841872

Semanas: 0

Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: S400

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO		\$ 26,153
TOTAL			\$ 26153.3

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 0

Entregado Por: ERIK ANDRES PEÑA ENCISO

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Valido para reclamar servicios desde: 2020-09-30 Hora: 16:47:37

Valedor de la Orden: 180 días. Vence: 2021-03-29

Estos servicios se deben facturar a: SUBS-SERVICIOS  
MEDICOS FAMEDIC SAS



\* 6 0 4 1 8 4 1 8 7 2 \*

CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS Ecografías del Llano	NIT 800.001.077-3
--	-------------------

## COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

Código: AD-FT-01
Versión: 02
Fecha: 28/11/2018
Página: 1 de 1

Yo Martha lucía padilla falla identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 40.438.363 de Villavicencio siendo paciente de la entidad nueva EPS; Certifico que el día 05/10/20 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  , Mamografías  , Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

Radiografía de hombro

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI   NO  

Atentamente,

Martha lucía padilla falla

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: \_\_\_\_\_

Identificación: 40.438.363 JICR0

Teléfono: 311 4512003

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.438.363**

**PADILLA FALLA**

APELLIDOS

**MARTHA LUCIA**

NOMBRES

*Martha Lucia Padilla falla*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **27-SEP-1975**

**VILLAVICENCIO**  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**      **B+**      **F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**20-JUN-1994 VILLAVICENCIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: *Santander, Colombia*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-5200100-00250913-F-0040438363-20100819

0023487908A 1

34845184

# INFORME RADIOGRÁFICO

IVO. R

68124

Fecha: 05/10/2020

Nombres: MARTHA LUCIA PADILLA FALLA

ID: 40438363

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013129035

**Procedimiento:**

RX Hombro

RX HOMBRO IZQUIERDO

No se evidencia imágenes de fracturas, fisura ni luxación a nivel de las articulaciones acromioclaviculares ni articulación glenohumeral.

Escapula y humero sin alteraciones.

Clavícula de aspecto normal.

**OPINION:**

HOMBRO IZQUIERDO NEGATIVO PARA FRACTURA.

**Dra Martha Ligia Marquez Quintero**

Digitó: Diana Valbuena

Md. Radiólogo

RM: 2683

**CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS**  
**Ecografías del Llano**

TRC - Rayos X - Mamografías - Ecografías  
Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Teléfonos - 6622638 - 6625061  
Villavicencio - Meta

SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARITA Tel: 6627820

68132

3 IMAGENOLOGIA

MES: OCTUBRE 5/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129085			
RADIOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE	
RADIOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL		COS:00	
FECHA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel:6622638	Conv: AI RX_PGP_VCIO	
TIPO: 00001006828383 TI PARDO	PARDO	ANGELA	SOFIA	cl
N: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A017	SEXO: F	CIUDAD: 50001	ZONA: U
		EPS Pacie:NUEVA EPS		

Descripcion	Cant.
RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A)	1.00

VALIDA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

016728477 27/02/2020 011884 - 500000

:10 Firma paciente:

X Laura Pardo Varela



YLRs

5/10/2020

Orden

Bono de Servicio P.A.R 1.0

## AUTORIZACION

## ADMISION DIAGNOSTICO

Paciente: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Nombre: ANGELA SOFIA PARDO PARDO

ID: 1006828383 EDAD: 17 Años

No : 6041984301

Centro: SUBS-SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: SUBSIDIADO

Semanas: 0 Rango: 1  
Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Beneficiario: BENEFICIARIO

Colaborador: LEONARDO FABIO DIAZ VERGARA

Procedimiento: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Domicilio: Carrera 41 No. 34-47

Diagnóstico: R074

DETALLE	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
R074	EQUISTROGRAMA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLOCUAS O LATERAL) CON BARIO		\$ 28,304
R074	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD		\$ 18,680
TOTAL			\$ 46984.15

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 0

Entregado Por: LEONARDO FABIO DIAZ VERGARA

Firma del Usuario:

Método de pago: Pago en efectivo  
Vencimiento para reclamar servicios desde: 2020-10-05 Hora:14:47:11

Número de la Orden: 180 -diari Vence: 2021-04-03

Este es el servicio se deben facturar a: SUBS-SERVICIOS MEDICOS SAS



\* 6 0 4 1 9 8 4 3 0 1 \*

<b>CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS</b>  <b>Ecografías del Llano</b> <b>NIT 800.001.077-3</b>	<b>COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO</b>	<b>Código:</b> AD-FT-01 <b>Versión:</b> 02 <b>Fecha:</b> 28/11/2018 <b>Página:</b> 1 de 1
---	--	--

Yo Angela Sofia Pardo Pardo identificado con CC 1006828383, TIX X, CE  , RC  , número 1006828383 de 1100 siendo paciente de la entidad NGPS; Certifico que el día 6 oct 2020 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X X, Mamografías  , Tomografías X, con el procedimiento que tiene por nombre  

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI   NO  

Atentamente,

Angela Sofia Pardo Pardo 1006828383

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Laura Pardo Suárez

Identificación: 403755061660

Teléfono: 3144651382 - 3112373427

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

NÚMERO **1.006.828.383**

**PARDO PARDO**

APELLIDOS

**ANGELA SOFIA**

NOMBRES

Angela Parolo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **11-ENE-2003**

**VILLAVICENCIO**  
**(META)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**11-ENE-2021**  
FECHA DE VENCIMIENTO

**O+**  
G S RH

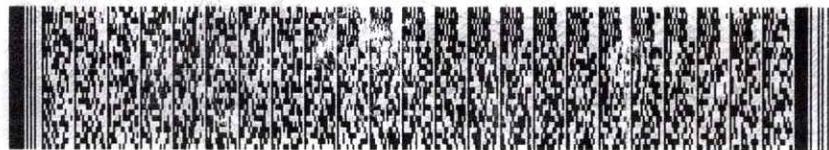
**F**

SEXO

**12-NOV-2019 VILLAVICENCIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

ÍNDICE DERECHO



A-5200150-01112251-F-1006828383-20191118

0068983603A 2

1665739920

# INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68132

Fecha: 6/10/2020

Nombres: ANGELA SOFIA PARDO PARDO

ID: 1006828383

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013129085

**Procedimiento:**

Rx Torax

Silueta cardiaca dentro de límites normales. Aorta sin alteraciones.

La tráquea es central.

Los hilos presentan vasculatura normal.

En el campo pulmonar izquierdo llama la atención la obliteración del ángulo costofrénico que indica presencia de posible derrame pleural. No se observan imágenes que sugieran vidrio esmerilado.

El hemidiafragma derecho se observa normal

Las estructuras óseas son normales.

**OPINION: TORAX:**

- DERRAME PLEURAL IZQUIERDO.
- NEUMONÍA BASAL IZQUIERDA?
- (REFIERE SER SINTOMÁTICA DE COVID)

**Dra Martha Ligia Marquez Quintero**

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó Leidy Sarmiento

**CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS**  
**Ecografías del Llano**

TRC - Rayos X - Mamografías - Ecografías

Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Teléfonos - 6622638 - 6625061  
Villavicencio - Meta



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: SEPTIEMB 15/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013128316		
ENTIDAD: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO: EPS037	F.PAGO: Ambulat	ACCESO: UR
ATIENDE: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.: 385 MEDICINA GENERAL	COS: 00	
DIRECC.: CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel: 6622638	Conv: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000001006820605 CC BALTA	BECERRA	LAURA	VALENTIN cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD: A019	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLU	1.00

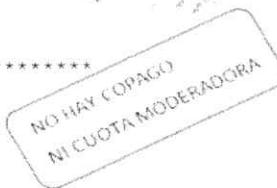
VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON: \*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200915 14:38 Firma paciente:

Laura Valentina Battá

NNFB

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION  
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO	ID: 1006820605	EDAD: 19 Años	No : 6040966077
Paciente: LAURA VALENTINA BALTA BECERRA	Plan: SUBSIDIADO	Semanas: 0	Rango: 1
Contrato: SUBS-SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS		Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO	
Tipo de Usuario: BENEFICIARIO			
Solicitada por: MARTIN ROJAS CRUZ			
Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS	Telefono: 6622389	Diagnóstico: M545	
Direccion: Carrera 41 No. 34-47			
CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR		\$ 56,088
		TOTAL	\$ 56087.8

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 0

Entregado Por: MARTIN ROJAS CRUZ

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-09-03 Hora: 16:15:29

Validez de la Orden: 60 días. Vence: 2020-11-02

**Estos servicios se deben facturar a:** SUBS-SERVICIOS  
MEDICOS FAMEDIC SAS


  
Laura Valentina Balta

Firma del Usuario:



\* 6 0 4 0 9 6 6 0 7 7 \*

<b>CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS</b>
<b>Ecografías del Llano</b>
<b>NIT 800.001.077-3</b>

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo Laura Valentina Baltá Becerra identificado con CC A, TI  , CE  , RC  , número 1006820605 de Villavicencio siendo paciente de la entidad Famedic BBEUA EP; Certifico que el día 06 de octubre en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  , Mamografías  , Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre Radiografía de Columna

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI   NO  

Atentamente,

Laura Valentina Baltá

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Laura Valentina Baltá

Identificación: 1006 820 605

Teléfono: 3219677802



Fecha: 06/10/2020

## INFORME RADIOLOGICO

No. R

68138

Paciente: LAURA VALENTINA BALTA BECERRA

Años: 19 Meses: 10

Dias: 26 ID: 1006820605

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013128316

### Procedimiento:

Rx columna dorsolumbar

El eje de la columna está conservado.

Se observa alteración en el eje de la columna con inclinación hacia la derecha

Cuerpos vertebrales dorsales y lumbares conservan su altura.

No se observan alteraciones de tipo estructural.

Pedículos, procesos transversos y espinosos normales.

Sacro coxis sin alteración

### OPINION:

-ALTERACIONES EN EL EJE DE POSIBLE ETIOLOGIA POSTURAL.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

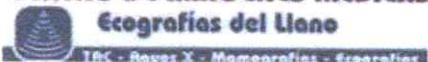
Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Diana Valbuena

### CENTRO DE IMAGENES MEDICAS

Ecografías del Llano



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Telefones - 6622638 - 6625061  
Villavicencio - Meta

FAMEDIC  
S.A.S.

NIT 900,405,505  
NO RESPONSABLES DE IVA  
CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 1/20 CUENTA:A011608	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013128987		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:UR
ATENCION:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL		COS:00
DIRECCION: CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel:6622638	Conv: AJ RX_PGP_META
IDENTIFICO: 000001123819608 RC MORA	PRIETO	PAULA	HELENA cl
VIGENCIA: 000 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:M006	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
EPS:		EPS Facie:NUEVA EPS	

	Descripcion	Cant.
	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARAT	1.00
	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICU	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

\*\*\*\*\*

013128987 27/02/2020 011884 - 500000

15:20 Firma paciente:

*Silvana Prieto*



NNFB



ESE MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO IPS POPULAR  
NIT. 822002459-8  
CLL 24 CRA 16A BARRIO POPULAR (Tel:6657007)  
Consulta Externa

Ordenacion 214782  
202009190103 - 1  
SIH/0.01/2010-01-01

Usuario: RC 1123819608 PAULA HELENA MORA PRIETO Género: Femenino Edad: 06 Mes(es)

Admin: NUEVA EPS Cont: (213) NUEVA EPS SUBSIDIADO ... Tipo Usuario: Subsidiado POS

Dirección: CRA 28 NO 26A-56/ B GAITAN Teléfono: 3115036134 Celular: 3115036134

● Ordenación de Procedimientos

Fecha y Hora: 19/09/2020 13:28:31

Profesional: Ana Maria Barreto Niño.(medico - .)

Sede: POPULAR

Orden: Ambulatoria

Modulo: Consulta Externa Servicio: AMBULATORIOS

Diagnóstico: (Z762) CONSULTA PARA ATENCION Y SUPERVISION DE LA SALUD DE OTROS NI?OS O

Finalidad: NA

LACTANTES SANOS

DXR 1: D180

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Cod. Nombre

(873412) RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA+

Cant.

Nota

1 0

Observaciones:

Elaboró:

ANA MARIA BARRETO NIÑO  
MEDICO - RURAL

Recibí:

PAULA HELENA MORA PRIETO  
RC 1123819608

CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS

Ecografías del Llano
NIT 800.001.077-3

## COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

Código: AD-FT-01
Versión: 02
Fecha: 28/11/2018
Página: 1 de 1

Yo Paula Helena Mora Morillo identificado con CC  , TI  , CE  , RC X  
 número 1123 8196 08 de Villavicencio siendo paciente de la entidad  
Nueva EPS; Certifico que el día   en la ciudad de Villavicencio  
 (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X X,  
 Mamografías  , Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.  
 ¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios  
 para practicarle el procedimiento? SI   NO    
 Atentamente,

Julianna Prieto

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Julianna Alexandra Prieto Alvarez

Identificación: 1122144 551

Teléfono: 3115036134



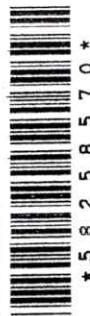
**REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

NUIP

1123819608

Indicativo  
Serial

58258570



## Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código <input type="checkbox"/>	X	X	H
--	---	---------------------------------	------------------------------------	--	--	---------------------------------	---	---	---

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - META - VILLAVICENCIO NOTARIA 4 VILLAVICENCIO \* \* \* \* \*

## Datos del inscrito

Primer Apellido MORA *	Segundo Apellido PRIETO *		
Nombre(s) PAULA HELENA *			
Fecha de nacimiento Año 2020	Sexo (en letras) Mes MAR Dia 15 FEMENINO	Grupo sanguíneo AB	Factor RH POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA - META - VILLAVICENCIO *			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo 15593539-2 *
--	---

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos PRIETO ALVAREZ JULIANA ALEXANDRA *	Nacionalidad
Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1122144551 *	COLOMBIA *

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos MORA MURILLO JOSE EDUARDO *	Nacionalidad
Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1122132764 *	COLOMBIA *

Datos del declarante MORA MURILLO JOSE EDUARDO *	Apellidos y nombres completos
Documento de identificación (Clase y número) CC No. 1122132764 *	Firma

Datos primer testigo Apellido y nombre completo REPOSA *	Firma
Documento de identificación (Clase y número)	

Datos segundo testigo Apellido y nombre completo	Firma
Documento de identificación (Clase y número)	

Fecha de inscripción Año 2020 Mes ABR Dia 14	Nombre y firma del funcionario que autoriza ANA DE JESÚS MONTES CALDERON
---	---

Reconocimiento paterno Firma	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento ANA DE JESÚS MONTES CALDERON
---------------------------------	---

ESPACIO PARA NOTAS	
OTRO: LIBRO DE VARIOS TOMO 01 FOLIO 230;14/04/2020	

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

# INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68190

Fecha: 8/10/2020 Nombres: PAULA HELENA MORA PRIETO  
Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

ID: 1123819608  
Autorizacion: 0

013128987

**Procedimiento:**

Rx pelvis o articulacion coxo femoral (cadera)

CADERAS COMPARATIVAS.  
EDAD 6 MESES 27 DÍAS.

Las cabezas femorales presentan osificación simétrica y normal bilateralmente.

El ángulo acetabular derecho mide 23 grados en ambos lados.

Líneas de Shenton conservadas.

OPINIÓN:  
CADERAS COMPARATIVAS NORMALES.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó Diana Valbuena

Md. Radiólogo

RM: 2683

**CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS**

**Ecografías del Llano**

TRC - Rayos X - Mamografías - Ecografías  
Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Teléfonos - 6622638 - 6625061  
Villavicencio - Meta



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARITA Tel: 5627820

68416

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 21/20 CUENTA:A011607		AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129702
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	ACCESO:UR
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		COS:00
PACIENTE 000000038282610 CC GUERRA	BOLIVAR	tel:6622638 Conv: AI RX_PGP_VCIO
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A056	SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
--------	-------------	-------

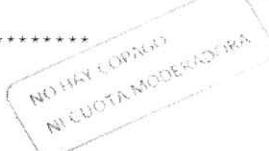
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	1.00
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS COPAGOS:

SON:\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201021 10:28 Firma paciente:



NNFB

20/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: ELBA PATRICIA GUERRA BOLIVAR

ID: 38282610 EDAD: 56 Años

No : 6042479532

Contrato: SUBS-SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: SUBSIDIADO

Rango: 1

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Semanas: 0

Solicitada por: ERIK ANDRES PEÑA ENCISO

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: S202

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	2 BILATERAL COMPARATIVA	\$ 20.180
		TOTAL	\$ 20180.1

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 0

Entregado Por ERIK ANDRES PEÑA ENCISO

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-20 Hora: 15:03:48

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-18

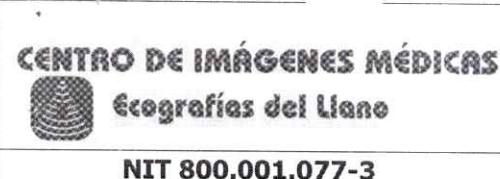
Estos servicios se deben facturar a: SUBS-SERVICIOS  
MEDICOS FAMEDIC SAS

Firma del Usuario



\* 6 0 4 2 4 7 9 5 3 2 \*

Elba Patricia Guerra Bolívar  
SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS



## COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo Elba patricia Querra B. identificado con CC X, TI  , CE  , RC  ,  
número 38282610 de Bogotá siendo paciente de la entidad  
NUEVE EPS; Certifico que el día 21 de octubre en la ciudad de Villavicencio  
(Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X X,  
Mamografías  , Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI X NO  

Atentamente,



Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: \_\_\_\_\_

Identificación: 38282610

Teléfono: 3178379055



# INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68416

Fecha: 21/10/2020

Nombres: ELBA PATRICIA GUERRA BOLIVAR

ID: 38282610

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013129702

**Procedimiento:**

Rx dedos de mano (mano)

RX MANO BILATERAL

**Mano derecha**

Se observa disminución del espacio articular en la articulación interfalangica distal de cuarto y quinto dedo.

El resto de las articulaciones interfalangicas y MF están conservadas.

Carpo sin alteraciones.

**OPINION:**

-CAMBIOS ARTRÓSICOS DISTALES EN CUARTO Y QUINTO DEDO

**Mano izquierda**

Se observa disminución del espacio articular en las articulaciones interfalangicas distales de cuarto y quinto dedo.

No hay evidencia de compromiso de las demás articulaciones interfalangicas.

Articulaciones MF y del carpo

**OPINION:**

- ARTROSIS DISTAL DE CUARTO Y QUINTO DEDO

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó Erika Zamora Quitian

Md. Radiólogo

RM: 2683

## CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS

Ecografías del Llano

TAC - Rayos X - Mamografías - Ecografías  
Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Teléfonos - 6622638 - 6625061  
Villavicencio - Meta



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 21/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129707		
ENTIDAD: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO: EPS037	F. PAGO: Ambulat	ACCESO: UR
ATIENDE: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.: 385 MEDICINA GENERAL	COS: 00	
DIRECC.: CRA 36 NO. 36-17 B. BARZA		tel: 6622638	Conv: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000001122935413 RC MUÓOZ	GIRALDO	MARTIN	cl
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD: A005	SEXO: M CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS	

68419

Codigo	Descripcion	Cant.
873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON: \*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201021 11:15 Firma paciente:

+ Fedir Giraldo

129123399

NO HAY COPAGO  
NI CUOTA MODERADORA

NNFB

20/10/2020

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

**CERTIFICADO DE INCAPACIDAD**

Tipo Incapacidad Ambulatoria  Hospitalaria

**IPS EXCLUSIVA SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS**

Consecutivo: 602032637

Nro. Incapacidad EPS: 6330711

Fecha Expedición: 20/10/2020 17:06 PM

Ciudad: VILLAVICENCIO

**Datos afiliado**

Nombre del afiliado: NICOLAS MOLINA TORRES  
Empleador: ACEITES MORICHAL S.A.S.  
Tipo cotizante: DEPENDIENTE

ID: CEDULA DE CIUDADANIA - 17314155  
ID: NT - 900298862  
Estado Incapacidad: TRANSCRITA

**Datos incapacidad/licencia**

Contingencia: Enfermedad General  
Días en letras: TRES  
Diagnóstico: U071  
Fecha inicial: 20/10/2020  
Prorroga N  
Observación

Días solicitados: 3  
Procedimiento estetico  
decreto 047/2000 art 3 : NO  
Fecha final: 22/10/2020  
Días acumulados: 0  
IBL 0

**Datos del médico o IPS prestador del servicio**

Nombre profesional: MARICELA JIMÉNEZ MONTOYA  
Especialidad: MEDICINA GENERAL  
Razón social prestatario: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC S.A.S.

Reg. Profesional: 16402  
Ciudad prestador: VILLAVICENCIO  
ID: 900405505-1

**INCAPACIDAD TRANSCRITA**

Señor(a) aportante, los datos contenidos en el presente certificado están sujetos a verificación, por lo tanto, estos pueden ser modificados.

Señor(a) aportante, si desea cobrar las incapacidades a cargo de la EPS de forma directa podrá realizarlo a través de nuestro portal web [www.nuevaeps.com.co](http://www.nuevaeps.com.co) o en su ciudad en la oficina de atención más cercana. Tenga en cuenta que si es la primera vez que ejecuta esta operación, deberá adjuntar y hacer llegar a nuestras oficinas los siguientes documentos por una sola vez:

Persona Jurídica: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia del RUT y del representante legal, registro de Cámara y Comercio (original no mayor a 30 días) o certificado de existencia y representación legal, además de la certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.

Persona Natural: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia de la cédula de ciudadanía del empleador y una certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.

Firma Médico



Clínica

Orden N°: 127355



**CORPORACION CLINICA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA**  
**NIT - 900213617 - 3**  
**Juntos por la Excelencia**  
**Cra 36 N 35 70 - 6614300 - Villavicencio - Colombia**

Orden Imagenología Código: IMG001 Fecha y hora: 21/10/2020 10:02

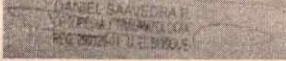
Vigencia: 21/10/2020 - 19/01/2021 EAPB: 900156264 NUEVA EPS NUEVA SUB NUEVA SUBSIDIADO  
 Paciente: RC 1122935413 MARTIN MUÑOZ GIRALDO Fecha de Nacimiento: 03/01/2016 Edad: 4 Años/9 Meses/18 Dias Sexo: Masculino Tipo de usuario:  
 Subsidiado Vía de ingreso: Consulta externa

**Diagnósticos**

Principal Ingreso: S524 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL CUBITO Y DEL RADIO Tipo principal: Confirmado repetido,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	873122 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	1		Derecho	Solicitada	Programada	Externo

Observaciones: SS RX DE ANTEBRAZO DERECHO



DANIEL ANDRES SAAVEDRA PAVA

CC 79786498

Nº de registro:

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

<b>CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS</b>
<b>Ecografías del Llano</b>
<b>NIT 800.001.077-3</b>

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo Martín Muñoz Grado identificado con CC  , TI  , CE  , RC  número 1122935413 de Villavicencio siendo paciente de la entidad  ; Certifico que el día Miércoles 21 octubre en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías , Rayos X , Mamografías , Tomografías ; con el procedimiento que tiene por nombre radiografía de cebrolo

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI  NO

Atentamente,

Pedro Gómez

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Pedro Gómez

Identificación: 1189133394

Teléfono: 3113630539

## REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

\* 56214637 \*

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

56214637

NUIP

1122935413

## Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	<input type="checkbox"/>	Notaria	<input checked="" type="checkbox"/>	Número	<input type="checkbox"/> 0 2	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	<input type="checkbox"/> X 8 H
---------------	--------------------------	---------	-------------------------------------	--------	------------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	--------	--------------------------------

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA

META

VILLAVICENCIO

## Datos del inscrito

## Primer Apellido

MUÑOZ

## Segundo Apellido

GIRALDO

Nombre(s)

MARTIN

## Fecha de nacimiento

Año	2 0 1 5	Mes	E N E	Dia	0 3	MASCULINO	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
-----	---------	-----	-------	-----	-----	-----------	------------------	-----------------	-----------

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA

META

VILLAVICENCIO

## Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

## Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	13055423-4
----------------------------	------------

## Datos de la madre

## Apellidos y nombres completos

GIRALDO LOPEZ PAULA ANDREA

## Nacionalidad

CC. NO. 1.121.923.399

COLOMBIANA

## Datos del padre

## Apellidos y nombres completos

MUÑOZ MELO OSCAR JAVIER

## Nacionalidad

CC. NO. 1.121.897.315 DE VILLAVICENCIO

COLOMBIANA

## Datos del declarante

## Apellidos y nombres completos

MUÑOZ MELO OSCAR JAVIER

## Firma

CC. NO. 1.121.897.315 DE VILLAVICENCIO

## Datos primer testigo

## Apellidos y nombres completos

## Documento de Identificación (Clase y número)



## Datos segundo testigo

## Apellidos y nombres completos

## Documento de Identificación (Clase y número)



## Fecha de Inscripción

## Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año	2 0 1 5	Mes	E N E	Dia	1 4
-----	---------	-----	-------	-----	-----

RAUL HUMBERTO ROJAS RAMOS

Nombre y firma

# INFORME RADIOGRÁFICO

nro. R

68419

Fecha: 21/10/2020

Nombres: MARTIN MUÑOZ GERALDO

ID: 1122935413

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013129707

**Procedimiento:**

Rx antebrazo

RX ANTEBRAZO DERECHO

Se observa fractura diafisiaria del tercio distal del radio, consolidada con angulación importante en el sentido dorsal.

Articulacion proximal y distal conservada.

**OPINION:**

- FRACTURA DE RADIO ANTIGUA ANGULADA CONSOLIDADA.

**Dra Martha Ligia Marquez Quintero**

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Erika Zamora Quitian



CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS  
Ecografías del Llano

TAC - Rayos X - Mamografías - Endoscopias  
Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Teléfonos - 6622638 - 6625061  
Villavicencio - Meta



## SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

68567

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 27/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013130009		
ENTIDAD: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO: EFS037	F.PAGO: Ambulat	ACCESO: UR
ATIENDE: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.: 385	MEDICINA GENERAL	COS: 00
DIRECC.: CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel: 6622638	Conv: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000035376267 CC BAUTISTA	PRIETO	CLARA	EMILSE cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD: A050	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
--------	-------------	-------

871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A)	1.00
--------	---------------------------------	------

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS 'COPAGOS:

SON: \*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201027 17:18 Firma paciente:



NNFB

## Orden

PUNTO DE ORIGEN  
AUTORIZACION  
APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: CLARA EMILSE BAUTISTA PRIETO

Contrato: SUBS-SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Solicitada por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 35376267 EDAD: 50 Años

Plan: SUBSIDIADO

No : 6042740038

Semanas: 0 Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: R074

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD		\$ 18,680
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OB/ ICUAS O LATERAL) CON BARIO		\$ 28,304
TOTAL			\$ 46984.15

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 0

Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

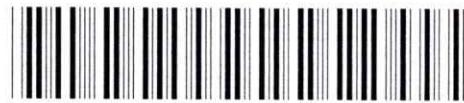
Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-27 Hora: 17:06:48

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-25

**Estos servicios se deben facturar a:** SUBS-SERVICIOS  
MEDICOS FAMEDIC SAS



\* 6 0 4 2 7 4 0 0 3 8 \*

**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo Claralízka Beatriz Pineda identificado con CC X, TI  , CE  , RC    
número 35376267 de colegio centro siendo paciente de la entidad \_\_\_\_\_; Certifico que el día \_\_\_\_\_ en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías\_\_\_\_\_, Rayos X\_\_\_\_\_, Mamografías\_\_\_\_\_, Tomografías\_\_\_\_\_; con el procedimiento que tiene por nombre \_\_\_\_\_

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI   NO  

Atentamente,

Claralízka Beatriz Pineda

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Claralízka Beatriz Pineda

Identificación: 35 376 267

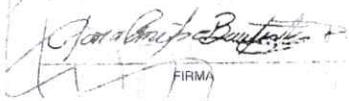
Teléfono: 310 4 89 8508

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 35.376.267  
BAUTISTA PRIETO

APELLIDOS  
CLARA EMILSE

NOMBRES

  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-SEP-1970

EL COLEGIO  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

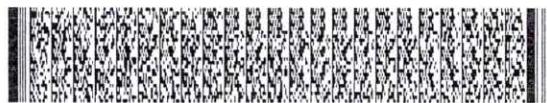
1.54 A+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-OCT-1988 EL COLEGIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Colombia, Bogotá D.C.*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



INDICE DERECHO



A-1500150-00028143-F-0035376267-20080721

0001349600A 1

1410005992

# INFORME RADIOGRÁFICO

68567

Fecha: 27/10/2020

Nombres: CLARA EMILSE BAUTISTA PRIETO

... R

ID: 35376267

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013130009

**Procedimiento:**

Rx Torax

Silueta cardiaca dentro de límites normales. Aorta sin dilataciones.

La tráquea es central.

Los hilos presentan vasculatura normal.

En los campos pulmonares no se observan opacidades anormales, atelectasias ni derrames.

Los hemidiafragmas conservan su posición normal.

Las estructuras óseas son normales.

**OPINION:**

•ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.



Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó: Erika Zamora Quitian

Md. Radiólogo

RM: 2683

## CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS Ecografías del Llano

TRC - Rayos X - Mamografías - Ecografías  
Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Teléfonos - 6622638 - 6625061  
Villavicencio - Meta



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARITA Tel: 6627820

68770

3 IMAGENOLCG

FECHA: OCTUBRE 24/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129869		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EP6037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:UR
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:38	MEDICINA GENERAL	COS:00
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel:6622638	Conv: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000041548836 CC ARAGON		MARIA	DEI. CARM CL
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A070	SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U	
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICU	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS /COPAGOS:

SON:\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201024 08:41 Firma paciente:

*Maria Campomanes*



NNFB

24/10/2020

Orden

\* BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION  
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: MARIA DEL CARMEN ARAGON

ID: 41548836 EDAD: 70 Años

No : 6042633320

Contrato: SUBS-SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: SUBSIDIADO

Semanas: 0 Rango: 1

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: JACKSON ADRIAM GONZALEZ DIAZ

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: S720

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	derecha	\$ 24,900
		TOTAL	\$ 24899.75

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 0

Entregado Por: JACKSON ADRIAM GONZALEZ DIAZ

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-24 Hora: 08:36:53

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-22

**Estos servicios se deben facturar a: SUBS-SERVICIOS  
MEDICOS FAMEDIC SAS**

*Maria del Carmen Aragon Diaz*

Firma del Usuario:



\* 6 0 4 2 6 3 3 3 2 0 \*

<b>CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS</b>
<b>Ecografías del Llano</b>
<b>NIT 800.001.077-3</b>

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo Maria del Carmen Aragon identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 41548836 de Bogota DC siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día \_\_\_\_\_ en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías\_\_\_\_\_, Rayos X K, Mamografías\_\_\_\_\_, Tomografías\_\_\_\_\_; con el procedimiento que tiene por nombre

Dx de cadera O Articulacion coxo-femoral (AP lateral)

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

Atentamente,

Maria del Carmen Aragon

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente:

Identificación: 41548836

Teléfono: 3115867390

Maria del Carmen Aragon

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **41.548.836**

ARAGON

APELLIDOS

MARIA DEL CARMEN

NOMBRES

Maria del Carmen Aragon

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO  
**19-MAY-1950**  
**SAN MARTIN**  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.57**      **B+**

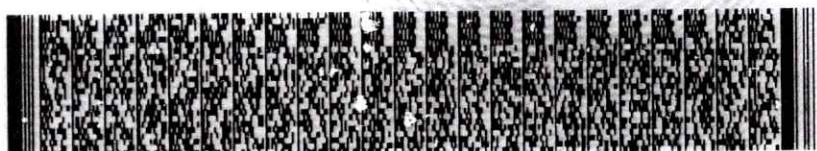
ESTATURA      G.S. RH

SEXO

**02-SEP-1973 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-5200100-00848802-F-0041548836-20160914

0051139497A 1

6734062076

ESTADO CIVIL  
REGISTRO CIVICO

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **41.548.836**

**ARAGON**

APELLIDOS

**MARIA DEL CARMEN**

NOMBRES

*Maria del Carmen Aragon*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO  
**SAN MARTIN**  
(META)

**19-MAY-1950**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.57**      **B+**

**F**

ESTATURA      G.S. RH

**02-SEP-1973 BOGOTA D.C.**

SEXO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*[Handwritten signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

INDICE DERECHO



A-5200100-00848802-F-0041548836-20160914

0051139497A 1

6734062076

ESTADO CIVIL

# INFORME RADIOGRÁFICO

R

68570

Fecha: 28/10/2020

Nombres: MARIA DEL CARMEN ARAGON

ID: 41548836

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013129869

**Procedimiento:**

Rx pelvis o articulacion coxo femoral (cadera)

**RX CADERA DERECHA**

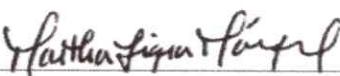
Se observa pedida de la arquitectura de la cadera. Hay verticalización y perdida de los contornos de la cavidad acetabular y proceso de esclerosis de la union del acetáculo con el hueso ilíaco.

A nivel de fémur se observa ausencia de la cabeza femoral por resorción ósea, igualmente perdida de la arquitectura de trocanteres y cuello femoral. Se observan cicatrices de antiguo elemento de osteosíntesis en la medula ósea infratrocantérica del fémur.

Tejidos blandos con calcificaciones alrededor de la pseudoarticulación actual.

**OPINION:**

- CADERA DERECHA: PERDIDA DE LA ARQUITECTURA NORMAL POR RESORCIÓN ÓSEA DE CABEZA Y CUELLO FEMORAL.
- PERDIDA DE CAVIDAD ACETABULAR



Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó: Erika Zamora Quitian

Md. Radiólogo

RM: 2683

**CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS**  
**Ecografías del Llano**

TAC - Rayos X - Mamografías - Ecografías  
Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Teléfonos - 6622638 - 6625061  
Villavicencio - Meta



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

68625

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 28/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013130069		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:UR
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	COS:00	
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel:6622638	Conv: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 00000040366435 CC ARBELAEZ	RUIZ	ROSANA	INES cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: SUBSID	EDAD:A061	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICA	1.00
	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLU	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

SON: \*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201028 11:54 Firma paciente:

Rosana Ines Arbelaez



BREAK POINT V 2.0 R 1.0  
**AUTORIZACION**  
**APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO	ID: 40366435	EDAD: 61 Años	No : 6042732930
Paciente: ROSANA INES ARBELAEZ RUIZ	Plan: SUBSIDIADO	Semanas: 0	Rango: 1
Contrato: SUBS-SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS		Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO	
Tipo de Usuario: BENEFICIARIO			
Solicitada por: DIANA PAOLA GARZON CELY			
Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS	Telefono: 6622389	Diagnóstico: H409	
Direccion: Carrera 41 No. 34-47			
<b>CODIGO</b>		<b>PROCEDIMIENTO</b>	<b>NOTA ACLARATORIA</b>
871010 RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL			TARIFA
871030 RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR			\$ 32,955
		TOTAL	\$ 56,088
			\$ 89043.15

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 0

Entregado Por: DIANA PAOLA GARZON CELY

Firma del Usuario:



\* 6 0 4 2 7 3 2 9 3 0 \*



Rosana Ines Arbelaez R.  
40.366.435.

<b>CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS</b>
<b>Ecografías del Llano</b>
<b>NIT 800.001.077-3</b>

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo Rosana Jmes Abbelaez R. identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 40.366.435 de v/laio siendo paciente de la entidad Famedic; Certifico que el día 30 oct. 2020 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X X, Mamografías  , Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

Radiografía cervical y dorsolumbar.

, Si su procedimiento es una tomografía contrastada por favor responda la siguiente pregunta.

¿Le fueron suministrados los insumos (Medios de Contraste, Dispositivos Médicos y Otros) necesarios para practicarle el procedimiento? SI   NO  

Atentamente,

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Rosana Jmes Abbelaez R.

Identificación: 40 366 435

Teléfono: 322 8363 863

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 40.366.435

ARBELAEZ RUIZ

APELLIDOS

ROSANA INES

NOMBRES

Rosana Ines Arbelaez R

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-SEP-1959  
**MANZANARES**  
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48

O-

F

ESTATURA

G.S. RH

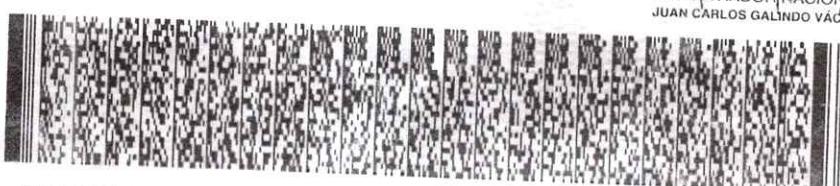
SEXO

13-MAY-1980 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-5200100-01108170-F-0040366435-20191107

0068747339A 1

6735703673

# INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68625

Fecha: 30/10/2020

Nombres: ROSANA INES ARBELAEZ RUIZ

ID: 40366435

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013130069

**Procedimiento:**

Rx columna cervical

Se observa rectificación de la lordosis cervical.

Hay disminución del espacio intervertebral entre C5 y C6 que puede estar indicando signo de discopatía.

No se observaron ganchos de espondilosis ni artrosis interfacetaria.

El canal medular tiene dimensiones normales.

La articulación atlanto odontoidea conservada.

**OPINION:**

- COLUMNA CERVICAL: POSIBLE DISCOPATIA C5-C6

**Dra Martha Lilia Marquez Quintero**

Digitó Erika Zamora Quitian

Md. Radiólogo

RM: 2683

**CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS****Ecografías del Llano**

TRC - Rayos X - Mamografías - Ecografías

Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Teléfonos - 6622638 - 6625061

Villavicencio - Meta

# INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68625

Fecha: 30/10/2020

Nombres: ROSANA INES ARBELAEZ RUIZ

ID: 40366435

Entidad: FAMEDIC SUBSIDIADO

Autorizacion: 0

013130069

**Procedimiento:**

Rx columna dorsolumbar

No se observan alteraciones en el eje de la columna

Hay formación incipiente de osteofitos marginales desde T5 hasta T8.

La altura de los cuerpos vertebrales esta conservada al igual que los espacios intervertebrales.

En la columna lumbar no se observan alteraciones. Los pediculos, procesos transversos y espinosos estan conservados.

Los cuerpos vertebrales conservan su altura al igual que los espacios intervertebrales.

**OPINION:**

- COLUMNA DORSOLUMBAR: ESPONDILOARTROSIS DORSAL

**Dra Martha Ligia Marquez Quintero**

Digitó Erika Zamora Quitian

Md. Radiólogo

RM: 2683



TRC - Rayos X - Mamografías - Ecografías  
Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Teléfonos - 6622638 - 6625061  
Villavicencio - Meta