

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

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

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impuesto	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	3536	1.00	WSD	SERVICIOS DE IMAGENOLÓGIA DURANTE EL MES DE OCTUBRE DEL 2020	1,834,552.00					1,834,552.00
	Total Items			1						

Impuestos			Totales		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total		SUBTOTAL:	1,834,552.00
				TOTAL Base Imponible:	0.00
				TOTAL:	1,834,552.00
TOTAL en letras: Un Millon Ochocientos Treinta Y Cuatro Mil Quinientos Cincuenta Y Dos Con Cero COP					

Información adicional										
CARGOS PAGADOS POR EL PACIENTE										
Datos Clientes										
Cliente:SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS Nit Cliente:900405505 Contrato:1 Regimen:Contributivo Nro. Procedimientos Facturados:104										

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: a58422c27070143d71fd4bb7bd34506eae3436518702e986d9cd3b994dbbc9efe53e423a1c3ed621797b224c09c52f1c

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 MAMOGRAFIAS Y RADIOGRAFIAS , REALIZADAS A PACIENTES DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO, 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	68264	14-oct-20	RC	1122532049	MORA	GONZALEZ	DILAN	870602	Rx Cavum Faringeo	013129350	1	\$ 19.782	\$ -	\$ 19.782
2	68266	14-oct-20	CC	40387447	LEON	CAGUA	TULIA	871040	Rx columna lumbosacra	013129184	1	\$ 26.406	\$ -	\$ 26.406
3	68266	14-oct-20	CC	40387447	LEON	CAGUA	TULIA	873411	Rx pelvis o articulacion	013129184	1	\$ 16.358	\$ -	\$ 16.358
4	68266	14-oct-20	CC	40387447	LEON	CAGUA	TULIA	873412	Rx pelvis comparativa	013129184	1	\$ 7.596	\$ -	\$ 7.596
5	68269	14-oct-20	CC	40368158	GUTIERREZ	GUAYACAN	MARIELA	871121	Rx Torax	013129375	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
6	68271	14-oct-20	CC	17337403	TIQUE	DUCUARA	ARMANDO	873204	RX Hombro	013129412	1	\$ 17.181	\$ -	\$ 17.181
7	68277	14-oct-20	CC	1122653208	ACEVEDO	BARRERA	BRADIXON	YESID	Rx pie AP y lateral	013129401	1	\$ 13.257	\$ -	\$ 13.257
8	68279	14-oct-20	CC	20653963	VELA	GIL	VICTORIA	873333	Rx pie AP y lateral	013129425	1	\$ 13.257	\$ -	\$ 13.257
9	68279	14-oct-20	CC	20653963	VELA	GIL	VICTORIA	873411	Rx pelvis o articulacion	013129425	1	\$ 16.358	\$ -	\$ 16.358
10	68298	15-oct-20	CC	21236822	ROA	HERRERA	LUCILA	873411	Rx pelvis o articulacion	013129419	1	\$ 16.358	\$ -	\$ 16.358
11	68298	15-oct-20	CC	21236822	ROA	HERRERA	LUCILA	873412	Rx pelvis comparativa	013129419	1	\$ 7.596	\$ -	\$ 7.596
12	68312	16-oct-20	CC	14200467	ACEVEDO	MORENO	CARLOS	873420	Rx rodilla AP y lateral	013129491	1	\$ 17.181	\$ -	\$ 17.181
13	68317	16-oct-20	CC	40444897	ROJAS	NAVARRO	JHORMY	873206	Rx muñeca (puño)	013129508	1	\$ 13.257	\$ -	\$ 13.257
14	68318	16-oct-20	CC	3247761	JIMENEZ	CARRILLO	MISael	871121	Rx Torax	013129495	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
15	68331	16-oct-20	CC	1121937612	GONZALEZ	BARRIENTOS	BRAYAN	873313	Rx pierna AP y lateral	013128248	1	\$ 17.181	\$ -	\$ 17.181
16	68334	17-oct-20	TI	1122923561	CASTAÑEDA	GUZMAN	KARIN	873302	Rx medición de miem	013129538	1	\$ 19.661	\$ -	\$ 19.661
17	68335	17-oct-20	CC	21223799	ORDÓÑEZ		GLORIA	873420	Rx rodilla AP y lateral	013129531	1	\$ 17.181	\$ -	\$ 17.181
18	68336	17-oct-20	CC	21236378	BAQUERO	CEPEDA	MARIA	873420	Rx rodilla AP y lateral	013129481	1	\$ 17.181	\$ -	\$ 17.181
19	68348	19-oct-20	CC	1121875245	ORTIZ	VANEGRAS	LAURA	871060	Rx columna vertebral	013129424	1	\$ 69.246	\$ -	\$ 69.246
20	68350	19-oct-20	CC	20599653	SANCHEZ	QUIMBAYO	CONCEPCION	871040	Rx columna lumbosacra	013129366	1	\$ 26.406	\$ -	\$ 26.406
21	68352	19-oct-20	TI	1082158110	SUAREZ	GOMEZ	JOSE	873411	Rx pelvis o articulacion	013129572	1	\$ 16.358	\$ -	\$ 16.358
22	68352	19-oct-20	TI	1082158110	SUAREZ	GOMEZ	JOSE	873412	Rx pelvis comparativa	013129572	1	\$ 7.596	\$ -	\$ 7.596
23	68360	19-oct-20	CC	3216750	SALGADO		SAMUEL	871121	Rx Torax	013129606	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
24	68361	19-oct-20	CC	79532193	BERNAL	TUNARROSA	JOSE	871121	Rx Torax	013129555	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
25	68362	19-oct-20	CC	21235971	MARTINEZ	DIMINGO	IRENE	871121	Rx Torax	013129368	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
26	68364	19-oct-20	CC	1192775387	MEDINA	ROMERO	LAURA	871050	Rx sacro coccix	013129467	1	\$ 21.317	\$ -	\$ 21.317
27	68365	19-oct-20	CC	1121830958	HERNANDEZ	QUEVEDO	RAUL	871121	Rx Torax	013129552	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
28	68366	19-oct-20	CC	40376080	MORALES	JIMENEZ	LUZ	871121	Rx Torax	013129617	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
29	68369	20-oct-20	CC	17332260	GUTIERREZ	PARRADO	RAUL	871030	Rx columna dorsolumbar	013129516	1	\$ 21.191	\$ -	\$ 21.191
30	68383	20-oct-20	CC	51774721	COLMENARES	VARGAS	MARIA	873431	Rx tobillo AP y lateral	013129632	1	\$ 13.257	\$ -	\$ 13.257
31	68385	20-oct-20	CC	1121838249	ARANGO	GOMEZ	HEROLD	871121	Rx Torax	013129642	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
32	68391	20-oct-20	CC	21228103	CASTRO	DIAZ	ROSA	871020	Rx columna toracica	013129522	1	\$ 21.191	\$ -	\$ 21.191
33	68395	20-oct-20	CC	60391528	NAVAS	MENDEZ	YOHANNA	873210	Rx dedos de mano (m)	013129594	1	\$ 13.257	\$ -	\$ 13.257
34	68396	20-oct-20	CC	37486	MENDEZ		HILARION	871121	Rx Torax	013129505	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
35	68400	20-oct-20	CC	24433589	ISAZA	MUÑOZ	FLOR	871121	Rx Torax	013129639	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
36	68401	20-oct-20	CC	21231015	ROMERO	CAGUA	ANA	873420	Rx rodilla AP y lateral	013129677	1	\$ 17.181	\$ -	\$ 17.181
37	68403	21-oct-20	CC	5889101	MENDEZ	CERQUERA	JORGE	871040	Rx columna lumbosacra	013129610	1	\$ 26.406	\$ -	\$ 26.406
38	68404	21-oct-20	CC	17142281	SASTOQUE	ORJUELA	LUIS	873204	RX Hombro	013129683	1	\$ 17.181	\$ -	\$ 17.181
39	68404	21-oct-20	CC	17142281	SASTOQUE	ORJUELA	LUIS	873206	Rx muñeca (puño)	013129683	1	\$ 13.257	\$ -	\$ 13.257

40	68404	21-oct-20	CC	17142281	SASTOQUE	ORJUELA	LUIS	EDUARDO	873210	Rx dedos de mano (m)	013129683	1	\$ 13.257	\$ -	\$ 13.257
41	68417	21-oct-20	CC	1121959393	ROJAS	VILLANUEVA	LEIDY	DANIELA	873420	Rx rodilla AP y lateral	013129539	1	\$ 17.181	\$ -	\$ 17.181
42	68418	21-oct-20	RC	1121974399	GUEVARA	ANGULO	SAMARA		873411	Rx pelvis o articulació	013129267	1	\$ 16.358	\$ -	\$ 16.358
43	68418	21-oct-20	RC	1121974399	GUEVARA	ANGULO	SAMARA		873412	Rx pelvis comparativa	013129267	1	\$ 7.596	\$ -	\$ 7.596
44	68420	21-oct-20	TI	1051673366	CALVO	BLANCO	CAMILO	FERNANDO	870108	Rx senos paranasales	013129697	1	\$ 17.856	\$ -	\$ 17.856
45	68424	21-oct-20	CC	35427984	LONDOÑO	GARCIA	MARCELA	CAROLINA	870108	Rx senos paranasales	013129545	1	\$ 17.856	\$ -	\$ 17.856
46	68431	22-oct-20	CC	21172816	REY	NIÑO	GLADYS		871040	Rx columna lumbosa	013129492	1	\$ 26.406	\$ -	\$ 26.406
47	68433	22-oct-20	CC	17314155	MOLINA	TORRES	NICOLAS		871121	Rx Torax	013129699	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
48	68434	22-oct-20	CC	34526649	GUTIERREZ	TORRES	LUZ	ESTELLA	871030	Rx columna dorsolum	013129391	1	\$ 21.191	\$ -	\$ 21.191
49	68443	22-oct-20	CC	17353542	ACOSTA	RODRIGUEZ	HERNAN		873204	RX Hombro	013129771	1	\$ 17.181	\$ -	\$ 17.181
50	68448	22-oct-20	CC	17349594	FORERO	CAÑON	JOSE	ARMANDO	871121	Rx Torax	013129624	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
51	68460	23-oct-20	CC	31016231	CANO		BLANCA	INES	873206	Rx muñeca (puño)	013129826	1	\$ 13.257	\$ -	\$ 13.257
52	68467	23-oct-20	TI	1122523921	ROJAS	DIAZ	JUAN	PABLO	870108	Rx senos paranasales	013129140	1	\$ 17.856	\$ -	\$ 17.856
53	68470	23-oct-20	CC	71949422	DURANGO	GUERRA	OSVALDO		873420	Rx rodilla AP y lateral	013129686	1	\$ 17.181	\$ -	\$ 17.181
54	68470	23-oct-20	CC	71949422	DURANGO	GUERRA	OSVALDO		873431	Rx tobillo AP y lateral	013129686	1	\$ 13.257	\$ -	\$ 13.257
55	68471	23-oct-20	CC	41512988	PACHON	RAMIREZ	BLANCA	CECILIA	873121	Rx humero (Brazo)	013129834	1	\$ 17.181	\$ -	\$ 17.181
56	68471	23-oct-20	CC	41512988	PACHON	RAMIREZ	BLANCA	CECILIA	873411	Rx pelvis o articulació	013129834	1	\$ 16.358	\$ -	\$ 16.358
57	68471	23-oct-20	CC	41512988	PACHON	RAMIREZ	BLANCA	CECILIA	873412	Rx pelvis comparativa	013129834	1	\$ 7.596	\$ -	\$ 7.596
58	68477	23-oct-20	CC	39704149	RODRIGUEZ	CASTRO	LUZ	DARIS	871121	Rx Torax	013129543	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
59	68479	23-oct-20	CC	40404199	UMAÑA	CANIZALES	ZOILA AMANDA	PATRICIA	871121	Rx Torax	013129393	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
60	68480	23-oct-20	CC	41524267	GALLO	MARIN	CARMEN		873420	Rx rodilla AP y lateral	013129676	1	\$ 17.181	\$ -	\$ 17.181
61	68480	23-oct-20	CC	41524267	GALLO	MARIN	CARMEN		873422	Rx rodillas comparativa	013129676	1	\$ 7.596	\$ -	\$ 7.596
62	68483	23-oct-20	CC	31006432	AGUIRRE	CASTAÑO	MARIELA		870107	Rx huesos nasales	013129802	1	\$ 17.748	\$ -	\$ 17.748
63	68483	23-oct-20	CC	31006432	AGUIRRE	CASTAÑO	MARIELA		871121	Rx Torax	013129802	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
64	68487	23-oct-20	CC	21215511	ORDUZ	DE ESPINOSA	HILDA	LUCIA	873121	Rx humero (Brazo)	013129731	1	\$ 17.181	\$ -	\$ 17.181
65	68491	24-oct-20	CC	21228619	ORTIZ	HERNANDEZ	MARIA	DEL CARMEN	871030	Rx columna dorsolum	013129544	1	\$ 21.191	\$ -	\$ 21.191
66	68507	26-oct-20	CC	3293698	GUARIN	MATTAR	HOMERO		871030	Rx columna dorsolum	013129563	1	\$ 21.191	\$ -	\$ 21.191
67	68511	26-oct-20	RC	1123451716	SILVA	HERRERA	EMILY	ANTONELLA	873411	Rx pelvis o articulació	013129700	1	\$ 16.358	\$ -	\$ 16.358
68	68511	26-oct-20	RC	1123451716	SILVA	HERRERA	EMILY	ANTONELLA	873412	Rx pelvis comparativa	013129700	1	\$ 7.596	\$ -	\$ 7.596
69	68513	26-oct-20	CC	21218278	AGUILAR		LUZ	MARINA	873420	Rx rodilla AP y lateral	013129692	1	\$ 17.181	\$ -	\$ 17.181
70	68513	26-oct-20	CC	21218278	AGUILAR		LUZ	MARINA	873422	Rx rodillas comparativa	013129692	1	\$ 7.596	\$ -	\$ 7.596
71	68514	26-oct-20	CC	12189393	CALDERON	DEVIA	ADOLFO		871121	Rx Torax	013128210	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
72	68520	26-oct-20	CC	28710902	CAICEDO	CASTAÑEDA	MARIA	DIVA	873313	Rx pierna AP y lateral	013129899	2	\$ 34.362	\$ -	\$ 34.362
73	68520	26-oct-20	CC	28710902	CAICEDO	CASTAÑEDA	MARIA	DIVA	873420	Rx rodilla AP y lateral	013129899	2	\$ 34.362	\$ -	\$ 34.362
74	68534	26-oct-20	CC	86088001	DURAN	ESPITIA	ANDRES	CAMILO	870108	Rx senos paranasales	013129921	1	\$ 17.856	\$ -	\$ 17.856
75	68536	26-oct-20	CC	26465700	CRUZ	DE AMAYA	BENHUR		873411	Rx pelvis o articulació	013129416	1	\$ 16.358	\$ -	\$ 16.358
76	68537	26-oct-20	CC	41782823	GONZALEZ	DE SOGAMOSO	GLADYS	MAURICIA	870108	Rx senos paranasales	013129880	1	\$ 17.856	\$ -	\$ 17.856
77	68538	26-oct-20	CC	1007003625	PEÑA	MACUNA	LUZ	MILA	873206	Rx muñeca (puño)	013129942	1	\$ 13.257	\$ -	\$ 13.257
78	68543	27-oct-20	CC	40391288	OSPINA	MARTINEZ	ISABEL		873411	Rx pelvis o articulació	013129876	1	\$ 16.358	\$ -	\$ 16.358
79	68547	27-oct-20	CC	11408281	GUTIERREZ	HERNANDEZ	CAMILO		871111	Rx reja costal	013129879	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
80	68548	27-oct-20	CC	1069901381	RUIZ	GARZON	NICOLAS	EDUARDO	873210	Rx dedos de mano (m)	013129404	2	\$ 26.514	\$ -	\$ 26.514
81	68559	27-oct-20	CC	40216434	RIVERA	PULIDO	NELLY		873333	Rx pie AP y lateral	013128244	1	\$ 13.257	\$ -	\$ 13.257
82	68562	27-oct-20	CC	40376585	ULLOA		ANA	IDE	871121	Rx Torax	013129982	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
83	68566	27-oct-20	CC	1121917326	PEDRAZA	PABON	LAURA	MILEIDY	871121	Rx Torax	013130006	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
84	68569	28-oct-20	CC	1121958050	PABON	BETANCOURT	CRISTIAN	DANIEL	870108	Rx senos paranasales	013129602	1	\$ 17.856	\$ -	\$ 17.856
85	68571	28-oct-20	CC	40379446	MARTINEZ	MANTILLA	BERTHA	SOFIA	873420	Rx rodilla AP y lateral	013129951	1	\$ 17.181	\$ -	\$ 17.181
86	68572	28-oct-20	CC	1006840461	RODRIGUEZ	VALENCIA	RAFAEL	ALBERTO	873210	Rx dedos de mano (m)	013129957	1	\$ 13.257	\$ -	\$ 13.257

87	68576	28-oct-20	CC	40369349	PUENTES	VARGAS	GILMA	AMPARO	873411	Rx pelvis o articulació	0130129831	1	\$ 16.358	\$ -	\$ 16.358
88	68576	28-oct-20	CC	40369349	PUENTES	VARGAS	GILMA	AMPARO	873412	Rx pelvis comparativa	0130129831	1	\$ 7.596	\$ -	\$ 7.596
89	68577	28-oct-20	RC	1122941696	RIVERA	CASTILLO	EMMA	VICTORIA	873411	Rx pelvis o articulació	013129364	1	\$ 16.358	\$ -	\$ 16.358
90	68577	28-oct-20	RC	1122941696	RIVERA	CASTILLO	EMMA	VICTORIA	873412	Rx pelvis comparativa	013129364	1	\$ 7.596	\$ -	\$ 7.596
91	68587	28-oct-20	CC	40365097	SANCHEZ	LOPEZ	LUZ	AMPARO	873420	Rx rodilla AP y lateral	013130084	2	\$ 34.362	\$ -	\$ 34.362
92	68590	28-oct-20	CC	20440262	HERNANDEZ	DE ALVAREZ	MARIA	OLINDA	873420	Rx rodilla AP y lateral	0131129842	1	\$ 17.181	\$ -	\$ 17.181
93	68590	28-oct-20	CC	20440262	HERNANDEZ	DE ALVAREZ	MARIA	OLINDA	873422	Rx rodillas comparativa	0131129842	1	\$ 7.596	\$ -	\$ 7.596
94	68600	29-oct-20	CC	1121973444	BOSCAN	SILVA	MARIA	ALEJANDRA	873431	Rx tobillo AP y lateral	013128887	1	\$ 13.257	\$ -	\$ 13.257
95	68609	29-oct-20	CC	3285744	ACERO	MARTINEZ	MIGUEL	ANGEL	870108	Rx senos paranasales	013129768	1	\$ 17.856	\$ -	\$ 17.856
96	68615	29-oct-20	RC	1123451653	MARULANDA	RUBIO	DANNA	MILENA	873411	Rx pelvis o articulació	013127200	1	\$ 16.358	\$ -	\$ 16.358
97	68615	29-oct-20	RC	1123451653	MARULANDA	RUBIO	DANNA	MILENA	873412	Rx pelvis comparativa	013127200	1	\$ 7.596	\$ -	\$ 7.596
98	68621	30-oct-20	CC	21238591	LOPEZ	OSORIO	MARIA	LIGIA	871040	Rx columna lumbosa	013129948	1	\$ 26.406	\$ -	\$ 26.406
99	68646	31-oct-20	CC	39533901	GARCIA	AVILA	DOLLY		871121	Rx Torax	013130190	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
100	68650	31-oct-20	CC	47425274	BARRAGAN	BLANCO	MERCEDES		873210	Rx dedos de mano (m)	013130214	2	\$ 26.514	\$ -	\$ 26.514
101	68653	31-oct-20	CC	40390609	CORTES	BARBOSA	MARTHA	PATRICIA	871121	Rx Torax	013130219	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
102	68655	31-oct-20	RC	1122539648	MEJIA	RINCON	SAMANTHA		873411	Rx pelvis o articulació	013130189	1	\$ 16.358	\$ -	\$ 16.358
103	68655	31-oct-20	RC	1122539648	MEJIA	RINCON	SAMANTHA		873412	Rx pelvis comparativa	013130189	1	\$ 7.596	\$ -	\$ 7.596
104	68656	31-oct-20	RC	40355045	MENESES	BUITRAGO	MARIA	EILEN	871121	Rx Torax	013130150	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
TOTAL													\$ 1.834.552	\$ -	\$ 1.834.552

SON: UN MILLON OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE.

MARTHA LIGIA MARQUEZ QUINTERO
GERENTE



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

69264

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 13/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129350		
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: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000001122532049 RC MORA	GONZALEZ	DILAN	ANDRES cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A004	SEXO: M CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

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

870602 RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO 1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SESENTA TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE*****

18741004672877 27/02/2020 011834 - 500000

2019-11-11 11:31 Firma paciente:

Angelica M. Gontuet Peña
1721856227 v/a0-Neta

YLRS

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO	ID: 1122532049	EDAD: 4 Años	No : 6042038313
Paciente: DILAN ANDRES MORA GONZALEZ	Plan: CONTRIBUTIVO	Semanas: 26	Rango: 1
Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS		Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO	
Tipo de Usuario: BENEFICIARIO			
Solicitada por: FRANCY JOHANNA MORENO RUIZ			
Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS	Telefono: 6622389	Diagnóstico: J304	
Direccion: Carrera 41 No. 34-47			
CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO		\$ 30,113
		TOTAL	\$ 30112.6

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: FRANCY JOHANNA MORENO RUIZ

Firma del Usuario:

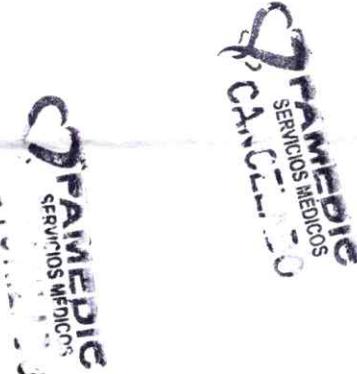
NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-06 Hora: 17:15:08

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

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS

* 6 0 4 2 0 3 8 3 1 3 *



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 Dilan Andrés Mora González identificado con CC _____, TI X, CE _____, RC _____, número 1.122.532.049 de Villavicencio Meta siendo paciente de la entidad Nueva E.P.S.; Certifico que el día 19 Octubre 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 Cavum Faringeo

, 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,

Angelica María González Peña

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Angelica María González Peña

Identificación: 1.121.856.227

Teléfono: 314.365.32.24

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP

1.122.532.049

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTOIndicativo
Serial

55960742



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> H
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía COLOMBIA - VILLAVICENCIO - COLOMBIA - META - VILLAVICENCIO						

Datos del inscrito

Primer Apellido MORA	Segundo Apellido GONZALEZ
Nombre(s) LILIAN ANDRES	
Fecha de nacimiento Año <input type="checkbox"/> 2010 Mes <input type="checkbox"/> ENERO Dia <input type="checkbox"/> 03	Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O 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 MÉDICO O DE NACIDO VIVO	Número certificado de nacido vivo 13811845-5
---	--

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos QUINTILIA PENA ANGELICA MARIA	Nacionalidad COLOMBIA
Documento de identificación (Clase y número) CC 1.121.826.000	

Datos del padre

Apellidos y nombres completos MORA PASIVE CARLOS ANDRES	Nacionalidad COLOMBIA
Documento de identificación (Clase y número) CC 1.121.827.008	Firma

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos MORA PASIVE CARLOS ANDRES	Firma
Documento de identificación (Clase y número) CC 1.121.827.008	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción Año <input type="checkbox"/> 2010 Mes <input type="checkbox"/> ENERO Dia <input type="checkbox"/> 03	Nombre y firma del funcionario que autoriza MARITZA LILLIANA CAMORRA CABREDA Nombre y firma
--	--

Fecha: 14/10/2020

INFORME RADIOLÓGICO

No. R

68264

Paciente: DILAN ANDRES MORA GONZALEZ

Años: 4 Meses: 7 Dias: 16 ID: 1122532049

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129350

Procedimiento:

Rx Cavum Faringeo

RX CAVUM FARINGEO:

El espacio nasofarigeo se observa normal. No hay evidencia de prominencia de los tejidos blandos de la nasofaringe.

Silla turca de configuracion normal.

OPINION:

- CAVUM FARINGEO NORMAL.

Martha Ligia Marquez Quintero

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

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 7/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129184		
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: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000040387447 CC LEON	CAGUA	TULIA	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A053	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSA	1.00
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARAT	1.00
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICU	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

ABONOS/COPAGOS:

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201007 15:39 Firma paciente:

YLRS

7/10/2020

Orden

COP 10

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: TULIA LEON CAGUA

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 40387447 EDAD: 53 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042075877

Semanas: 190 Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Diagnóstico: M545

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÁ'ONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANcos)		\$ 70,610
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNAS LUMBOSACRA		\$ 40,196
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA		\$ 11,563
TOTAL			\$ 122368.4

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-07 Hora: 15:09:50

Valididad de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-05

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS

* 6 0 4 2 0 7 5 8 7 7 *

**COMPROBANTE DE
ATENCIÓN DEL USUARIO**

Código: AD-FT-01

Versión: 02

Fecha: 28/11/2018

Página: 1 de 1

Yo Tulia León identificado con CC X, TI , CE , RC
número 40387447 de V140 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,

Tulia León

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: _____

Identificación:

Teléfono: 3138664696

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.387.447

LEON CAGUA

APELLIDOS

TULIA

NOMBRES

Tulia Leon Cagua

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-NOV-1966

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.45 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

03-DIC-1987 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *León Cagua Sanchez*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-5200100-00126234-F-0040387447-20081109

0005630520A 1 6740005260

Fecha: 14/10/2020

INFORME RADOLÓGICO

No. R

68266

Paciente: TULIA LEON CAGUA

Años: 53 Meses: 11

Días: 15 ID: 40387447

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129184

Procedimiento:

Rx pelvis o articulacion coxo femoral (cadera)

CADERAS COMPARATIVAS.

Articulación sacro iliaca normal bilateralmente.

En las articulaciones coxofemorales se observa esclerosis acetabular leve.

El espacio articular esta conservado.

Las cabezas femorales ocupan posición normal.

Pubis y huesos iliacos normales.

OPINION:

-ESCLEROSIS ACETABULAR.



Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Diana Valbuena



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

Fecha: 14/10/2020

INFORME RADIOLÓGICO

No. R

68266

Paciente: TULIA LEON CAGUA

Años: 53 Meses: 11 Dias: 15 ID: 40387447

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129184

Procedimiento:

Rx columna lumbosacra

Se observa alteración en el eje con inclinación hacia la izquierda al parecer de tipo postural.

Los cuerpos vertebrales y espacios intervertebrales conservan su altura.

Hay formación incipiente de osteofitos marginales entre L1-L2 y en L3.

Pedículos, procesos transversos y espinosos estan conservados.

OPINION:

-ESPONDILOSIS LUMBAR

-ALTERACIÓN EN EL EJE DE TIPO POSTURAL.

Martha Ligia Marquez Quintero

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

68269

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 13/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129375		
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 000000040368158 CC GUTIERREZ	GUAYACAN	MARIELA	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A061	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

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

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

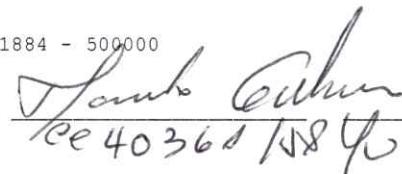
VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

ABONOS/COPAGOS:

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201013 16:13 Firma paciente:


ce 403681584

NNFB



C POINT V 2.0 R 1.0

TORIZACION
APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: MARIELA GUTIERREZ GUAYACAN

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 40368158 EDAD: 61 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042232752

Semanas: 394 Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: S200

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	DERECHA	\$ 38,518
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBCLICUAS O LATERAL) CON BARIO		\$ 28,304
TOTAL			\$ 66821.75

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-13 Hora: 16:06:01

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-11

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS

Firma del Usuario:



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

**COMPROBANTE DE
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Haniela Gámez Guayacon identificado con CC X, TI , CE , RC ,
número 40.368 158 de Vivo siendo paciente de la entidad
Nueva EPS; Certifico que el día 14 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

Radiografía de Torax

, 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: Haniela Gámez Guayacon
Identificación: 40 368 158

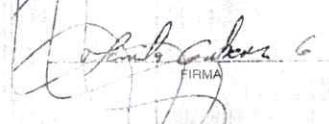
Teléfono: 314 473 86 84

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.368.158

GUTIERREZ GUAYACAN
APELLOS

MARIELA
NOMBRES


FIRMA

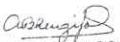


27-ENE-1959

FECHA DE NACIMIENTO
VILLAVICENCIO
(META)

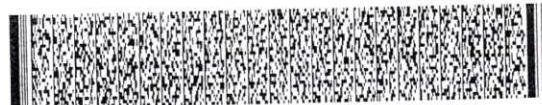
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-DIC-1980 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION 
REGISTRADOR NACIONAL
ALMAGRO FRANCISCO RENALDO LOPEZ



INDICE DERECHO



A-5200100-69128131-F-0040368158-20050912 0033505255A 02 159259682

Fecha: 14/10/2020

INFORME RADIOLÓGICO

No. R

68269

Paciente: MARIELA GUTIERREZ GUAYACAN

Años: 61 Meses: 9 Dias: 6 ID: 40368158

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129375

Procedimiento:

Rx Torax

Silueta cardiaca dentro de límites normales. Aorta esclerosa densa.

La tráquea es central.

En los campos pulmonares no se observan opacidades anormales.

No hay hidroneumotorax.

Hemidiafragmas en correcta posición.

En las estructuras óseas no se observaron imágenes de fracturas. La columna dorsal presenta cambios degenerativos de espondiloartrosis con sindesmofitos importantes.

OPINION:

- AORTOESCLEROSIS.
- PULMONAR NORMAL.
- ESPONDILOARTROSIS DORSAL.



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

682X1

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 14/20 CUENTA;A011607				AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129412		
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 000000017337403 CC TIQUE	DUCUARA	ARMANDO	cl			
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A052	SEXO: M CIUDAD: 50001	ZONA: U			
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS				

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

873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1.00
--------	-----------------------	------

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201014 13:09 Firma paciente:

NNFB



10/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: ARMANDO TIQUE DUCUARA

ID: 17337403 EDAD: 52 Años

No : 6042189004

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Semanas: 296

Solicitada por: MARICELA JIMENEZ MONTOYA

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

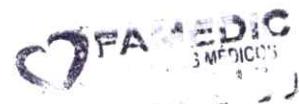
Telefono: 6622389

Diagnóstico: M255

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

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

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400



Entregado Por: MARICELA JIMENEZ MONTOYA

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-10 Hora: 11:22:19

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-08

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



* 6 0 4 2 1 8 9 0 0 4 *

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 17.337.403
TIQUE DUCUARA

APELLIDOS

ARMANDO

NOMBRES


FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-ENE-1968
CABUYARO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

16-MAY-1986 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Sánchez Sánchez
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

ÍNDICE DERECHO



A-5200100-00570052-M-0017337403-20140507

0038347900A 1 6732868577

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 Armando Tique Ducovara identificado con CC TI , CE , RC número 17337403 de Villavicencio siendo paciente de la entidad EALIC; Certifico que el día 14-10-2020 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,

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Armando Tique Ducovara

Identificación: 17337403

Teléfono: 310 232 5359

Fecha: 14/10/2020

INFORME RADIOLÓGICO

No. R

68271

Paciente: ARMANDO TIQUE DUCUÁRA

Años: 52 Meses: 9 Dias: 23 ID: 17337403

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129412

Procedimiento:

RX Hombro

RX HOMBRO IZQUIERDO

Articulaciones glenohumerales y acromioclavicular normales.

No se observan cambios inflamatorios.

Tejidos blandos sin alteración.

OPINION:

- NEGATIVO PARA LESIÓN OSEA O ARTICULAR



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 MARGAR Tel: 6627820

68277

FECHA: OCTUBRE 14/20 CUENTA; A011607
ENTIDAD: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.

ATIENDE: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.
DIRECC.: CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL

PACIENTE 000001122653208 CC ACEVEDO
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.

DETALLE :

Codigo

873333

Descripcion

RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERA)

VIGA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****
ABONOS/COPAGOS: *****

3,400

** - 500000

MARIN

NNFB

3 IMAGENOLOG

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129401

ACCESO: UR

COS: 00

Conv: AI RX_PGP_VCIO

cl

ZONA: U

EPS Paci: NUEVA EPS

Cant.

1.00



REQUIERE
RECIBO DE CAJA



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

682XX

3 IMAGENOLOG

FECHA:	OCTUBRE 14/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129401
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	000001122653208 CC ACEVEDO	BARRERA BRADIXON YESID cl
OCCUPACION:	999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A024 SEXO: M 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:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201014 10:48 Firma paciente: YESID ACEVEDOREQUIERE
RECIBO DE CAJA

NNFB

14/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: BRADIXON YESID ACEVEDO BARRERA

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: JACKSON ADRIAM GONZALEZ DIAZ

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 1122653208 EDAD: 24 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042258285

Semanas: 65 Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: S903

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL)	izquierdo PRIORITARIA	\$ 20,180
		TOTAL	\$ 20180.1

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400



Entregado Por: JACKSON ADRIAM GONZALEZ DIAZ

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-14 Hora: 10:34:00

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-12

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



* 6 0 4 2 2 5 8 2 8 5 *

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 Dra. María Paula Acuña, identificado con CC X, TI , CE , RC , número 1122655708 de ECOGRAFÍAS DEL LLANO S.A.S. siendo paciente de la entidad ECOGRAFÍAS DEL LLANO S.A.S.; Certifico que el día 19/09/2018 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 RADIOGRAFIA DE PEC. NP INCAP1

, 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 PAULA ACUÑA

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: _____

Identificación: 1122655708

Teléfono: 3215721918

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.122.653.208**

ACEVEDO BARRERA

APELLIDOS

BRADIXON YESID

NOMBRES

BRADIXON AGUAGODA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **24-AGO-1996**

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

24-OCT-2014 RESTREPO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0302200-00872769-M-1122653208-20161222 0052755610A 3484221766

Fecha: 14/10/2020

INFORME RADOLÓGICO

No. R

68277

Paciente: BRADIXON YESID ACEVEDO BARRERA

Años: 24 Meses: 1 Dias: 27 ID: 1122653208

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 ID: 013129401

Procedimiento:

Rx pie AP y lateral

RX PIE IZQUIERDO

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:

- PIE IZQUIERDO: NEGATIVO PARA FRACTURA

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

682291

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 14/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129425		
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 00000020653963 CC VELA	GIL	VICTORIA	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A061	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERA	1.00
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICU	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON:CUATRO MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS M/CTE*****

4,911

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201014 15:50 Firma paciente:

NNFB

14/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: VICTORIA VELA GIL

Contrato: 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: 20653963 EDAD: 61 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042277350

Semanas: 305 Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: S903

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL)	DERECHO	\$ 20,180
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	DERECHA	\$ 24,900
		TOTAL	\$ 45079.85

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-14 Hora: 15:44:33

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-12

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



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

**COMPROBANTE DE
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Victoria Vela identificado con CC X, TI , CE , RC ,
número 20653963 de Layabalo de S. siendo paciente de la entidad
Nueva IPS; Certifico que el día 14 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,

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Victoria Vela
Identificación: 20653963
Teléfono: 3223614955

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
20.653.963

VELA GIL

APELLIDOS
VICTORIA

NOMBRES

Victoria Vela Gil

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **02-DIC-1958**
GUAYABAL DE SIQUIMA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

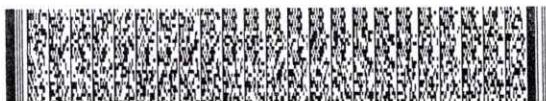
1.58 **B+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

03-MAR-1978 GUAYABAL DE SIQUIMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Colombia*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-5200100-00073583-F-0020653963-20080918 0003482392A 1 6740003661

Fecha: 14/10/2020

INFORME RADIOLÓGICO

No. R

68279

Paciente: VICTORIA VELA GIL

Años: 61 Meses: 11 Dias: 2 ID: 20653963

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129425

Procedimiento:

Rx pie AP y lateral

RX PIE DERECHO

Se observa desviacion en valgo de segundo, tercero y cuarto dedos.

Hay tendencia en dedo en martillo en el tercero, cuarto y quinto dedos.

No hay cambios de artrosis ni calcificaciones en los tejidos blandos.

OPINION:

- DESVIACION EN VALGO DE DEDOS SEGUNDO AL CUARTO.

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

Fecha: 14/10/2020

INFORME RADIOLÓGICO

No. R

68279

Paciente: VICTORIA VELA GIL

Años: 61 Meses: 11 Dias: 2 ID: 20653963

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129425

Procedimiento:

Rx pelvis o articulacion coxo femoral (cadera)

RX CADERA DERECHA

La relacion articular sacroiliaca y coxofemoral esta conservada.

No se observan cambios degenerativos ni signos inflamatorios en los tejidos blandos

OPINION:

- CADERA DERECHA NORMAL.

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



68298

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 14/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129419		
ENTIDAD: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO: EPS037	F.PAGO: Ambulat	ACCESO: UR
ATIENDE: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espe.: 385 MEDICINA GENERAL		COS: 00
DIRECC.: CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel: 6622638	Conv: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000021236822 CC ROA	HERRERA	LUCILA	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A060	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICU	1.00
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARAT	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON: TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE*****

3,979

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201014 14:24 Firma paciente:

NNFB



2/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: LUCILA ROA HERRERA

ID: 21236822 EDAD: 60 Años

No : 6041915156

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 30 Rango: 1
Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Solicitada por: HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: M161

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	COXARTROSIS PRIMARIA	\$ 24,900
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	COXARTROSIS PRIMARIA	\$ 11,563
		TOTAL	\$ 36462.55

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-02 Hora: 13:30:55

Valididad de la Orden: 180 días. Vence: 2021-03-31

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



* 6 0 4 1 9 1 5 1 5 6 *

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 Lucila Roa Herrera identificado con CC X, TI , CE , RC , número 21236822 de Villavicencio siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 15-10-2020 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

, 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: Lucila Roa Herrera

Identificación: 212368224610

Teléfono: 3212018464



Fecha: 15/10/2020

INFORME RADIOLÓGICO

No. R

68298

Paciente: LUCILA ROA HERRERA

Años: 60 Meses: 10 Dias: 27 ID: 21236822

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129419

Procedimiento:

Rx pelvis o articulacion coxo femoral (cadera)

RX CADERAS COMPARATIVAS

Articulaciones sacroiliacas con signos de sacroiliitis de predominio izquierdo.

Las articulaciones coxofemorales se observan normales.

Hueso ilíaco y pubis sin alteración

Calcificaciones en tejidos blandos gluteo izquierdo y flebolitos en pelvis menor.

OPINION:

- SACROILIITIS.

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

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 15/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129491
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: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000014200467 CC ACEVEDO	MORFO: CARLOS NICOLAS cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR	EDAD:A074 SEXO: M CIUDAD: 50001 ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS

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

873420 RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LA) 1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201015 17:32 Firma paciente:

YLRS

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

15/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: CARLOS NICOLAS ACEVEDO MORENO

ID: 14200467 EDAD: 74 Años

No : 6042328768

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 702 Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Telefono: 6622389

Diagnóstico: M755

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	DERECHA	\$ 26,153
		TOTAL	\$ 26153.3

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

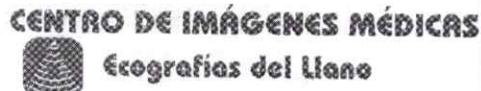
Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-15 Hora: 17:28:15

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-13

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



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



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 Carlos N. Arevalo identificado con CC , TI , CE , RC número 14200467 de Colombia siendo paciente de la entidad Hospital EPS; Certifico que el día 16/10/2020 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 R de dia g r a f i a R a d i o l o g i c a de e c o g r a f i a.

, 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,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Carlos N. Arevalo".

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Carlos N. Arevalo

Identificación: 14200467

Teléfono: 3202301191



FECHA DE NACIMIENTO 23-DIC-1945
BOYACA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-MAY-1968 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Alba Beatriz Rengifo Lopez*

INDICE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL
ALBA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1500113-45146971-M-0014200467-20080521 0606706140C 02 201797035

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68312

Fecha: 16/10/2020

Nombres: CARLOS NICOLAS ACEVEDO MORENO

ID: 14200467

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129491

Procedimiento:

Rx rodilla AP y lateral

RX RODILLA DERECHA

El espacio articular esta conservado.

No se observan cambios degenerativos ni signos de meniscopatia.

Rotula en correcta posicion.

Tejidos blandos sin alteracion

OPINION:

- RX RODILLA DERECHA NORMAL.

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 MARGARI Tel: 6627820

~~68377~~

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 16/20 CUENTA:A011607 AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129508
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: AI_RX_PGP_VCIO
PACIENTE 600000040444897 CC ROJAS NAVARRO JHORMY MILENA cl
EDAD: A042 SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U
LEGALE :IZQ EPS Pacie:NUEVA EPS

Indigo	Descripcion	Cant.
--------	-------------	-------

Descripcion

Cant.

C7 PAIMÉDICO RADIO
SERVICIOS MÉDICOS

RADIOGRAFIA DE MUÑECA

1,00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS

3,400

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS: 3,400
SUN:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

18-1830046 / 277-7702-0700-0-884 - 500000
FAMEDIC
SERVICIOS MÉDICOS

**REQUIERE
RECIBO DE CAJA**

YILRS

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS



SERVIMEDICOS S.A. S.

Tipo de Afiliacion: SIN DETERMINAR

800,162,035

Tel: 6616100 Dir: CLL 32 No 40A-40 BARZAL ALTO

C O P I A

FORMULACION

PAG. 1

CONSULTA EXTERNA

Imprime: GRC1 20201016 10:12

FOLIO 01000005

Fecha: Oct. 16/2020 Hora: 09:51 Regimen:CONTRIBUTIVO Fact: 000000 HAB
Nombre: ROJAS NAVARRO JHORMY MILENA CC 40,444,897 Grp sang=O Rh=+
Edad: A042 F.Nac:1977/11/20 Sexo:Fem. E.Civil:U.LIBRE Dir:CARRERA6ANUMERO8CON34 VILLAVICENCIO
Entidad: MUNDIAL DE SEGUROS OCUPAC:PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION TEL:3142732949
Tipo Afiliacion: SIN DETERMINAR Acompañante: RODRIGUEZ

FORMULACION :

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO. CANT.
enologia	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	1.0 (uno)
873206		
IZQUIERDA		
Dx/ M771 M725		

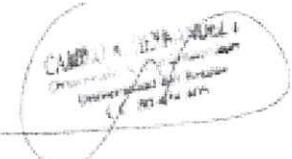


NRO FORMULA 2010161012481897

HERNANDEZ PATIÑO CAMILO ANDRES id:

REG:185698

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



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 Jhomy Milena Rojas Navas identificado con CCR X, TI , CE , RC , número 40444.897 de Villavicencio siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 16 - Octubre - 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 de Múscula

, 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,

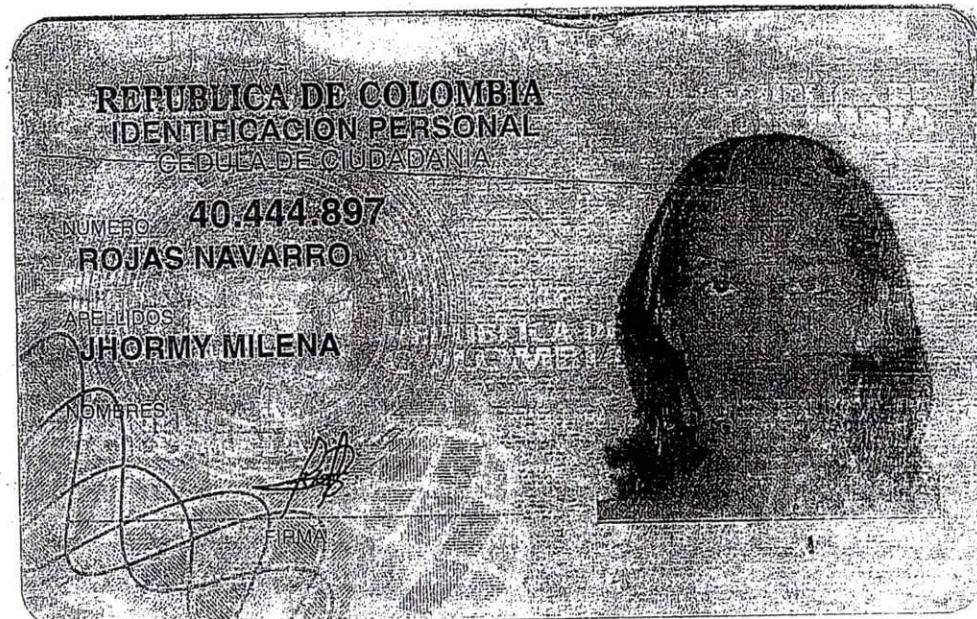
Jhomy Rojas

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: _____

Identificación: 40444897

Teléfono: 3142732949



Fecha: 16/10/2020

INFORME RADOLÓGICO

No. R

68317

Paciente: JHORMY MILENA ROJAS NAVARRO

Años: 42 Meses: 11 Dias: 11 ID: 40444897

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129508

Procedimiento:

Rx muñeca (puño)

RX MUÑECA IZQUIERDA

La relación articular esta conservada.

No hay evidencia de fractura.

OPINIÓN:

- NEGATIVO PARA FRACTURA
- ANTECEDENTE DE TRAUMA

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

68318

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 16/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129495		
ENTIDAD:ECCOGRFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE:ECCOGRFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:382 MEDICINA DE URGENCIAS Y D		COS:00
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel:6622638	Conv: AI RX_PGP_VCIO
PATIENTE 0900000003247761 CC JIMENEZ	CARRILLO	MISael	cl
OCUPACION: 339 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A079	SEXO: M CIUDAD: 50001	ZONA: R
LLEGARLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

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

8 1121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A) 1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SESENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE ABONOS/COPAGOS: 3,400

13763004672877 27/02/2021 011604 - 500000

Firma paciente:

Maria Jimenez G

COLB

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

10/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: MISael JIMENEZ CARRILLO

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 3247761 EDAD: 79 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042194702

Semanas: 531 Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: J449

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO		\$ 0
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBCLICUAS O LATERAL) CON BARIO		\$ 28,304
TOTAL			\$ 28304.2

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

*Benedicto Solano Vargas
Mod informe
RM 1636-2001
79 686 854*

Entregado Por: JOSE BENEDICTO SOLANO VARGAS

RS
10/10/2020
Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-10 Hora: 14:38:21

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-08

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS



* 6 0 4 2 1 9 4 7 0 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 Misael Semeneg identificado con 3247761, TI CE, RC RC,
número 3247761 de el Gallego 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 X NO

Atentamente,

Misael Semeneg

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: MISAELE SEMENEG

Identificación: 3247761

Teléfono: 3102652825



FECHA DE NACIMIENTO **10-OCT-1941**

PACHO
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **O+**

ESTATURA G.S. RH

03-MAY-1963 EL COLEGIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

M

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-5200100-01163024-M-0003247761-20200922 0071820431A 1 9913102867

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R 68318

Fecha: 16/10/2020

Nombres: MISAEL JIMENEZ CARRILLO

ID: 3247761

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129495

Procedimiento:

Rx Torax

Silueta cardiaca dentro de limites normales.

Aorta con importante prominencia y desenrollada en su parte descendente.

Hilos sin alteraciones.

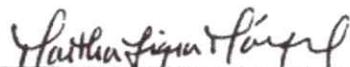
En los campos pulmonares no se observaron opacidades anormales.

Hemidiaphragmas en correcta posicion.

Estructuras oseas con cambios moderados de osteopenia y espondiloartrosis dorsal.

OPINION:

- AORTA DESENRROLLADA
- AORTOESCLEROSIS
- ESPONDILOARTROSIS DORSAL



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 MARGARI Tel: 6627820

68331

3 IMAGENOLOG

FECHA: SEPTIEMB 14/20 CUENTA; A011607				AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013128248
ENTIDAD: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO: EPS037	F.PAGO: Ambulat	ACCESO: CE	
ATIENDE: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espe.: 385	MEDICINA GENERAL	COS: 00	
DIRECC.: CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel: 6622638	Conv: AI RX_PGP_VCIO	
PACIENTE 000001121937612 CC GONZALEZ	BARRIENTOS	BRAYAN	EDUARDO	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A024	SEXO: M	CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS		

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

873313

RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LAT)

1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

ABONOS/COPAGOS:

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200914 16:22 Firma paciente:

Brayon Gonzalez

YLRS

REQUIERE
RECIBO DE CAJA



FORMULACI

ANUAL SERVICIOS MEDICOS FAMEDI

. 900-405-505-1

nueva
eps

NOMBRE: BRAYAN EDUARDO GONZALEZ BARRIENTOS

FECHA: 09/10/2020

DOCUMENTO: 1121937612

EPS: NUEVA EPS

873313 RADIOGRAFIA DE PIerna

PROFESIONAL: LEONARDO FABIO DIAZ VERGARA

REGISTRO: 1002

COFAMEDIC
Servicios Médicos



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 Brayan Gonzalez identificado con CC_____, TI_____, CE_____, RC_____ número 1.121.937.612 de Villavicencio siendo paciente de la entidad tamedic; 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,

Brayan Gonzalez

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Brayan Gonzalez
Identificación: 1.121.937.612
Teléfono: 313 272 1865

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA.

NUMERO 1.121.937.612
GONZALEZ BARRIENTOS

APELLIDOS
BRAYAN EDUARDO

NOMBRES

Brayan Gonzalez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-1996
VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.79 B+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

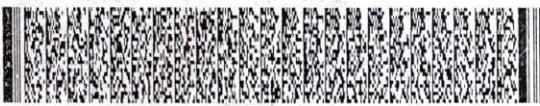
08-SEP-2014 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-5200100-00633366-M-1121937612-20141020 0040543399A 1 42330341

3132985

14/06/31

Farmacia
Casa Peralta

INFORME RADIOGRÁFICO

nro. R

68331

Fecha: 16/10/2020

Nombres: BRAYAN EDUARDO GONZALEZ BARRIENTOS ID: 1121937612

Estudio: RMEDIC

Autorización:

013120240

Procedimiento:

Rx pierna AP y lateral

RX PIERNA DERECHA

Se observa remodelación ósea de la tibia derecha en el tercio superior por fractura antigua con elementos ortopédicos de osteosíntesis intramedulares.

Se observa callo óseo exuberante.

En la articulación proximal de la rodilla se observan algunos fragmentos óseos pretibiales.

OPINION:

- FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA CONSOLIDADA CON OSTEOSÍNTESIS.

**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 MARGARI Tel: 6627820

69334

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 16/20 CUENTA:A011607				AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129538		
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: AI RX_PGP_VCIO			
PACIENTE 000001122923561 TI CASTAÓEDA	GUZMAN	KARIN	STEFANNY cl			
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A013	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U			
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS				

Codigo	Descripcion	Cant.
873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE M	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON:TRES MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE*****

3,209

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201016 17:20 Firma paciente: STEFANNY COSTANEDA Gutierrez

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

14/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: KARIN STEFANNY CASTAÑEDA GUZMAN

ID: 1122923561 EDAD: 13 Años

No : 6042274101

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 270 Rango: 1

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: M419

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL UGOTECOMETRIA] ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO)	ESCOLISOIS	\$ 29,434
TOTAL			\$ 29434.45

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-14 Hora:14:55:12

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-12

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS



* 6 0 4 2 2 7 4 1 0 1 *

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 Karín Yael Guzmán Pérez identificado con CC X, TI , CE , RC , número 40.327.782 de Villavicencio 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,

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: _____
 Identificación: 40327782
 Teléfono: 3115105266

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.122.923.561**
CASTAÑEDA GUZMAN

APELLIDOS

KARIN STEFANNY

NOMBRES

Stefanny Castañeda Guzman

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO VILLAVICENCIO (META)	05-DIC-2006
LUGAR DE NACIMIENTO 05-DIC-2024	A+
FECHA DE VENCIMIENTO 09-ENE-2015 VILLAVICENCIO	F
SEXO	G S RH
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION	<i>Boleto de Identidad</i> REGISTRADOR NACIONAL CARLOS ARIEL SANCHEZ ORIVE
INDICE DERECHO	



P-5200100-00671557-F-1122923561-20150220 0043118822A 1 6713224262

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68334

Fecha: 17/10/2020

Nombres: KARIN STEFANNY CASTAÑEDA GUZMAN

ID: 1122923561

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129538

Procedimiento:

Rx medición de miembros inf(estudio farril)

El miembro inferior derecho mide 26.5cm (fémur 17.1cm- Pierna 9.4cm)

El miembro inferior izquierdo mide 27cm (fémur 17.4cm - Pierna 9.6cm)

Existe un acortamiento de solo 5mm en miembro inferior derecho

OPINION:

- ACORTAMIENTO DE 5MM EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO

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 MARGARI Tel: 6627820

68335

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 16/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129531		
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: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000021223799 CC ORDOÓEZ		GLORIA	INES cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A071	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

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

873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LA)	1.00
--------	--------------------------------	------

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON:DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE*****


2,852

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201016 15:18 Firma paciente: GLORIA INES ORDOÑEZ VRS

14/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: GLORIA INES ORDOÑEZ

ID: 21223799 EDAD: 71 Años

No : 6042279934

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 197 Rango: 1

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: DIANA PAOLA GARZON CELY

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: M255

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO

PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

873420 RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)

DERECHA

\$ 26,153

TOTAL

\$ 26153.3

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: DIANA PAOLA GARZON CELY

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-14 Hora: 16:26:37

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-12

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS



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



COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

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

Yo Gloria E. Orosíñez identificado con CC X, TI , CE , RC ,
número 21223799 de 01/03 siendo paciente de la entidad
FARMEDIC; Certifico que el día 17 - 10 - 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

RADIOGRAFIA DE Rodilla DERECHA

, 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: 21223799

Teléfono: 310 816 40 96

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **21.223.799**

ORDÓÑEZ

APPELLIDOS

GLORIA INES

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-ABR-1949**

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

15-DIC-1970 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carolina Sanchez
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-5200100-00193221-F-0021223799-20091103 0017659423A 2 6710105463

INFORME RADIOGRÁFICO

.lo. R

68335

Fecha: 17/10/2020

Nombres: GLORIA INES ORDOÑEZ

ID: 21223799

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129531

Procedimiento:

Rx rodilla AP y lateral

RX RODILLA DERECHA

El espacio articular esta conservado.

Los rebordes acetabulares de tibia y de femur se observan normales.

La rotula presenta discretos osteofitos marginales posteriores.

En los tejidos blandos no se observan signos inflamatorios.

OPINION:

- CAMBIOS DEGENERATIVOS EN ROTULA.

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 MARGARITA Tel: 6627820

68336

3 IMAGENOLOGIA

FECHA: OCTUBRE 15/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129481
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 .000000021236378 CC BAQUERO	CEPEDA MARIA DEL CARM CL
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO; CONTR.	EDAD:A061 SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: R
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS

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

873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LA)	1.00
--------	--------------------------------	------

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON:DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE*****

2,852

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201015 15:13 Firma paciente:

NNFB



14/10/2020

Orden

BIGAS POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: MARIA DEL CARMEN BAQUERO CEPEDA

ID: 21236378 EDAD: 61 Años

No : 6042282582

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 4 Rango: 1

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: ERIK ANDRES PEÑA ENCISO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: S800

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA		\$ 38,518
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)		\$ 26,153
TOTAL			\$ 64670.85

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: ERIK ANDRES PEÑA ENCISO

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

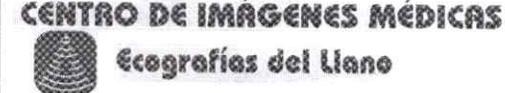
Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-14 Hora: 17:12:51

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-12

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



* 6 0 4 2 2 8 2 5 8 2 *



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 Miguel del Correo Bajacoso identificado con CC X, TI , CE , RC , número 20236378 de Villavicencio siendo paciente de la entidad Hce EPS; Certifico que el día 17-oct-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

Ecografía articular de rodilla

, 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: Miguel del Correo Bajacoso

Identificación: 20236378

Teléfono: 312 510 28 61



FECHA DE NACIMIENTO 28-MAR-1959

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

22-DIC-1977 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
CARLOS ANEL SANCHEZ TORRES



A-5200100-00116841-F-0021236378-20081030 0005050796A 1 24812635

Fecha: 17/10/2020

INFORME RADIOLÓGICO

No. R

68336

Paciente: MARIA DEL CARMEN BAQUERO CEPEDA

Años: 61 Meses: 7 Dias: 9 ID: 21236378

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129481

Procedimiento:

Rx rodilla AP y lateral

RX RODILLA DERECHA

El espacio articular está conservado.

No se observan cambios degenerativos periarticulares.

La rótula conserva su posición normal.

En los tejidos blandos no se observaron signos inflamatorios ni calcificaciones.

OPINION:

- RODILLA NORMAL.

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

68348.

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 14/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129424		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:440 NEUROCIRUGIA COS:00		
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL	tel:6622638 Conv: AI RX_PGP_VCIO		
PACIENTE 000001121875245 CC ORTIZ	VANEGAS	LAURA	TATIANA cl
OCCUPACION: 000 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A029	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

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

871060 RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEB R

1.00

FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOSVIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

3,400

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201014 15:44 Firma paciente: LaTina Tatiana

TYBR

FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS

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 Laura Tatiana Ortiz Varegas identificado con CC X, TI , CE , RC , número 1-121875245 de Villavicencio siendo paciente de la entidad Nubimed-PS; Certifico que el día 19 de Octubre 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 de columna vertebral Total.

, 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,

Laura Tatiana Ortiz V.

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Laura Tatiana Ortiz V.

Identificación: 1-121875245

Teléfono: 3142553198

UNION TEMPORAL CLINICA NUEV LAGO
Dirección: Calle 76 No. 15 - 55 Teléfono: 3078061
NIT: 901308497-9 Ciudad: BOGOTA

2020 08:23

Orden EXTERNA

Unidad:	CONSULTA EXTERNA	Capitado:	SI
Paciente:	Registro: (126125) LAURA TATIANA ORTIZ VANEGAS	Dpto:	1121875245
Dir. Paciente:	CL 5B 25 46 ALBORADA	Ciudad:	VILLAVICENCIO
Empresa:	NUEVA EPS S.A	Plan:	NUEVA EPS SA 2.019 CONTRIBUTI
Tipo Usuario:	Contributivo (1)	Vigencia:	30 dias
Fecha:	01/10/2020 08:10:00	Edad:	29 años 10 meses 19 dias
F. Aprueba:	01/10/2020 08:18:36	Usrio:	80758641
Médico:	OMAR AUGUSTO RAMIREZ HERNANDEZ		
	Triage:		

It	Código	Descripción	#	POS?	Datos Clínicos
1	<u>871060</u>	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	1	POS	UNA
2	<u>871070</u>	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	1	POS	UNA
3	<u>873305</u>	TEST DE ESCOLIOSIS RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADUL	1	POS	UNA
4	<u>871061</u>	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	1	POS	UNA

Médico:

OMAR AUGUSTO RAMIREZ HERNANDEZ

Registro Méd: 80758641

NEUROCIRUGIA

Fecha Impresión: 01/10/2020 08:23:11 Impreso por: OMAR AUGUSTO RAMIREZ
HERNANDEZ

Apellido y Nombre de quien recibe - Cédula

Apellido y Nombre de quien despacha - Cédula



FECHA DE NACIMIENTO 12-NOV-1990
VILLAVICENCIO (META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO
07-ABR-2009 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-5200100-00440087-F-1121875245-20130614 0033439005A.1 6732331187

A large fingerprint is visible on the left side of the card.

A barcode is located at the bottom left.

INFORME RADIOGRÁFICO

Fecha: 19/10/2020

Nombres: LAURA TATIANA ORTIZ VANEGAS

No. R

68348

Entidad: FAMEDIC

ID: 1121875245

Autorizacion: 0

013129424

Procedimiento:

Rx columna vertebral total

Columna cervical:

El eje de la columna presenta rectificación de la lordosis cervical. Los cuerpos vertebrales y espacios intervertebrales conservan su altura.

No se observan alteraciones de tipo estructural.

Columna dorsolumbar:

Se observa severa alteración en el eje de la columna mostrando rotoescoliosis dorsolumbar de concavidad derecha. En los cuerpos vertebrales no se observan hemivertebra ni alteraciones de tipo estructural que explique la alteración del eje. Puede tratarse de alteración de tipo muscular.

Columna lumbar:

se observa inclinación del eje hacia la izquierda. Los cuerpos vertebrales y espacios intervertebrales conservan su altura. Pedículos, procesos transversos y espinosos en columna dorsolumbar visualizados normales. Hay simetría en la altura de las espinas ilíacas.

En los tejidos blandos se observan alambres de osteosíntesis a nivel del externon.

OPINION:

- ALTERACIONES EN EL EJE: ROTODESCLIOSIS DORSOLUMBAR DE CONCAVIDAD DERECHA DE TIPO NO ESTRUCTURAL.

Martha Ligia Marquez Quintero
Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó: Leidy Sarmiento

Md. Radiólogo

RM: 2683





SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

68 350

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

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 13/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129366		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:UR
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espe.:385	MEDICINA GENERAL	COS:00
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel:6622638	Conv: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000020599653 CC SANCHEZ	QUIMBAYO	CONCEPCION	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A084	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

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

871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSA	1.00
--------	--------------------------------	------

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS: 3,400
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201013 14:49 Firma paciente: Carmen Quintero 40439-374 NNFB

13/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO
 Paciente: CONCEPCION SANCHEZ QUIMBAYO
 Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS
 Tipo de Usuario: COTIZANTE
 Solicitada por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA
 Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS
 Dirección: Carrera 41 No. 34-47

ID: 20599653 EDAD: 84 Años
 Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042227569

Semanas: 625 Rango: 1
 Sede Afiliado: FAMEDIC -VILLAVICENCIO

Telefono: 6622369

Diagnóstico: M796

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES		\$ 0
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNAS LUMBOSACRA		\$ 40,196
		TOTAL	\$ 40196.8

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Firma del Usuario:

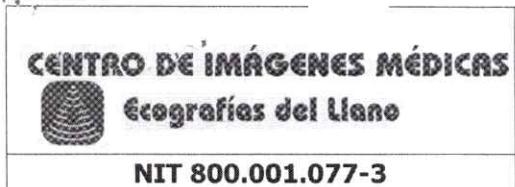
NOTAS: 0
 Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-13 Hora: 14:42:37

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-11
Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
 FAMEDIC SAS



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





COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

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

Yo Concepción Sanchez Guimbaya identificado con CC_____, TI_____, CE_____, RC_____ número 20-599-653 de Cunday siendo paciente de la entidad _____; Certifico que el día nuvo ps 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,

Concepción Sanchez

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Mario del Carmen Quiruz

Identificación: 40-2139-374

Teléfono: 311-256-23-41



INFORME RADIOGRÁFICO

No. R 68350

Fecha: 19/10/2020

Nombres: CONCEPCION SANCHEZ QUIMBAYO

ID: 20599653

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129366

Procedimiento:

Rx columna lumbosacra

Se observan alteraciones en el eje observándose rectificación de la lordosis lumbar e inclinación del eje hacia la izquierda

Los cuerpos vertebrales presentan importante osteopenia y disminución de su altura a nivel de L2, L3 y L4, sin evidencia de fracturas por aplastamiento.

Los espacios intervertebrales están conservados.

No hay signos de discopatía.

Hay formación de osteofitos marginales con sindesmofitos entre L1-L2 en el lado derecho y entre L4-L5 en el lado izquierdo.

Articulación sacroiliaca conservada.

OPINIÓN:

- OSTEOPENIA.
- ESPONDILOARTROSIS.
- ALTERACIONES EN EL EJE.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó: Leidy Sarmiento

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 MARGARI Tel: 6627820

68382

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 19/20 CUENTA; A011607		AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129572
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 000001082158110 TI SUAREZ	GOMEZ	JOSE LUIS cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A008	SEXO: M CIUDAD: 50001 ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS

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

873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICU	1.00
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARAT	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON: DOS MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS M/CTE*****

2,714

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201019 10:04 Firma paciente:

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

NNFB

**SOLICITUD DE EXÁMENES****HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA**

Nº Historia Paciente 1082158110

Nº Historia Clínica: 1082158110

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JOSE LUIS SUAREZ GOMEZ

Fecha Nacimiento: 25/noviembre/20 Edad Actual: 8 Años \ 9 Meses \ 16 Días
11

Dirección: VEREDA PACHIAQUIARO

Procedencia: PUERTO LÓPEZ

Cama

DATOS DE AFILIACIÓNEntidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS
S.A - CONTRIBUTIVOPlan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS
S.A - CONTRIBUTIVO

Nº Folio: 1 Folio Asociado:

Fecha de Solicitud 11/09/2020 9:58:17 a.m.

Identificación: 1082158110 Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Teléfono: 3105729723-3144312206

Ocupación:

Autorización 132156337

DATOS DEL INGRESO

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 3219127 Fecha: 11/09/2020 8:31:13 a.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Diagnóstico: M218 OTRAS DEFORMIDADES ADQUIRIDAS DE LOS MIEMBROS, ESPECIFICADAS

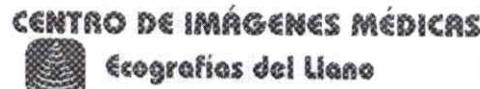
LISTADO DE EXÁMENES

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	OBSERVACIONES
--------	-------------	-------	---------------

873411 RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, 2
LATERAL)*M. BOLIVAR***Firma del Paciente**

19282617 - BARON GUTIERREZ JORGE

Firma del Médico*Garcia M. C.*



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 José Luis Suarez Gomez identificado con CC _____, TI , CE _____, RC _____,
número 1082.158.110 de _____ siendo paciente de la entidad
Nueva EPS; Certifico que el día Jueves 19 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

PA | , 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,

Judi Gomez

A | Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Judi Catenne Gomez Suarez

Identificación: 1.075.263.549

Teléfono: 314 431 22 06

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.082.158.110**

SUAREZ GOMEZ

APELLIDOS

JOSE LUIS

NOMBRES

JOSE Luis SUAREZ

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **25-NOV-2011**

GARZON
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

25-NOV-2029

FECHA DE VENCIMIENTO

17-DIC-2018 PUERTO LOPEZ

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+
G S RH

M
SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

ÍNDICE IZQUIERDO



P-5204500-01065432-M-1082158110-20190306

0064756567A 1

51808774

Fecha: 19/10/2020

INFORME RADOLÓGICO

No. R

68352

Paciente: JOSE LUIS SUAREZ GOMEZ

Años: 8 Meses: 11 Días: 1 ID: 1082158110

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 ID: 013129572

Procedimiento:

Rx pelvis o articulacion coxo femoral (cadera)

RX CADERAS COMPARATIVAS

Se observan cabezas femorales con osificacion simetrica y normal, permeabilidad de las lineas de crecimiento normales para la edad

El espacio articular esta conservado

Acetabulos de aspecto normal con cobertura normal de las cabezas femorales.

Pubis y huesos iliacos sin alteración

OPINION:

- CADERAS COMPARATIVAS NORMALES.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Leidy Sarmiento



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 19/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129606		
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: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 00000003216750 CC SALGADO		SAMUEL	ANTONIO cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A083	SEXO: M 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:TRES MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE*****

3,094

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201019 14:47 Firma paciente:

Samuel Antonio Salgado TERS

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

19/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: SAMUEL ANTONIO SALGADO

ID: 3216750 EDAD: 83 Años

No : 6042432382

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 309 Rango: 1

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: J209

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO

PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO

\$ 28.304

TOTAL

\$ 28304.2

Cobrar COPAGO o QUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-19 Hora: 14:44:19

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-17

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



* 6 0 4 2 4 3 2 3 8 2 *

cit prioritaria

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.216.750

SALGADO

APELLIDOS

SAMUEL ANTONIO

NOMBRES

Samuel Salgado
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-ABR-1937

UBALA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-FEB-1980 UBALA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABRIU SANCHEZ TORRES



INDICE DERECHO



A-5200100-00298125-M-0003216750-20110504

0026849073A 1

36433290



96 sed fil en brata 7 o de la mañana



COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

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

Yo Samuel Antonio Salgado identificado con CC ___, TI ___, CE ___, RC ___ número 3216 750 de San Pedro de Yague 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,

Samuel Antonio Salgado

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Stellca Vergarano

Identificación: 3.216 750

Teléfono: 320 671 5908

Fecha: 19/10/2020

INFORME RADIOLÓGICO

No. R

68360

Paciente: SAMUEL ANTONIO SALGADO

Años: 83 Meses: 7 Dias: 7 ID: 3216750

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129606

Procedimiento:

Rx Torax

Silueta cardiaca normal. Aorta esclerosa densa, con algunas calcificaciones a nivel del cayado. Traquea central sin desviaciones

En los campos pulmonares no se observan opacidades anormales

Hemidiafragmas en correcta posición.

Estructuras óseas con cambios de espondiloartrosis dorsal con tendencia anquilosante.

OPINION: TORAX:

- AORTOESCLEROSIS.

Martha Ligia Marquez Quintero

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

6834

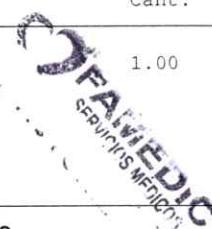
3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 19/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129555		
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 000000079532193 CC BERNAL	TUNARROSA	JOSE	RICARDO cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A051	SEXO: M 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
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

ABONOS/COPAGOS:

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201019 08:23 Firma paciente:

NNFB

REQUIERE
RECIBO DE CAJA



FORMULAC

MANUAL SERVICIOS MEDICOS FAMEI

T. 900-405-505-1

nueva
eps

NOMBRE: José Ricardo Bernal

FECHA: 19/10/2020

DOCUMENTO: 79532.193

EPS: NUEVA EPS

ss. Rx torax. Ap lateral

IDX: UO72

PROFESIONAL

RM:

072
SIONAL
Caroline Smith
Red

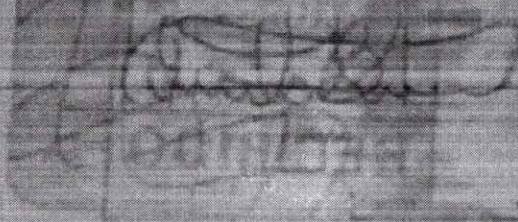
The logo for Ramedic Servicios Médicos consists of a stylized heart shape at the top, followed by the word "RAMEDIC" in a bold, serif font, and "SERVICIOS MÉDICOS" in a smaller, sans-serif font below it.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL

79532193

SEÑOR TUNARROSA

JOSÉ RICARDO



FECHA DE NACIMIENTO 30-JUN-1969
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 O+ M

ESTADO CIVIL SOLtero

02-1507-1982 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

MINISTERIO DE DEFENSA

ESTADO CIVIL





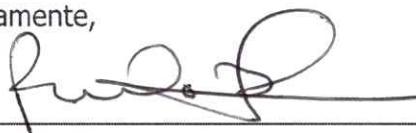
COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

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

Yo José Leuryno Bonnel identificado con CC 101532193, TI , CE , RC , número 101532193 de 973 siendo paciente de la entidad ANURA OPS; Certifico que el día oct 27 2018 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 Rc torax.

, 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: José Leuryno Bonnel

Identificación: 101532193

Teléfono: 310 486 3494

INFORME RADIOGRÁFICO

.No. R

68361

Fecha: 19/10/2020

Nombres: JOSE RICARDO BERNAL TUNARROSA

ID: 79532193

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129555

Procedimiento:

Rx Torax

Silueta cardiaca normal.

Aorta esclerosa densa

La tráquea es central.

En ambos campos pulmonares se observan opacidades periféricas anormales compatibles con vidrio esmerilado. No hay consolidaciones o atelectasias asociadas. No hay derrames.

Hemidiafragmas en correcta posición.

Estructuras óseas sin alteraciones.

OPINION:

- Neumonía Bilateral de posible etiología viral.

En el contexto actual de pandemia por covid es muy posible que se trate de COVID 19.

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

-68362

68362

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 13/20 CUENTA;A011607				AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129368		
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 000000021235971 CC MARTINEZ	DIMINGO	IRENE	cl			
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A065	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:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201013 15:09 Firma paciente: Irene Martínez NNFB



BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION

APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: IRENE MARTINEZ DIMINGO

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: DIANA PAOLA GARZON CELY

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 21235971 EDAD: 65 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042128424

Semanas: 689 Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: R002

CODIGO

PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

6832918-3

\$ 18,680

871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLOCUAS O LATERAL) CON
BARIO

\$ 28,304

TOTAL

\$ 46984.15

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: DIANA PAOLA GARZON CELY

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-08 Hora: 17:14:00

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-06

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS

* 6 0 4 2 1 2 8 4 2 4 *



**COMPROBANTE DE
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Treni Martinez Dimingo identificado con CC_____, TI_____, CE_____, RC_____ número 21235971 de Villavicencio siendo paciente de la entidad _____; Certifico que el día 19 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 Tórax C.P.A. 01

, 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: Treni Martinez Dimingo

Identificación: 21235971

Teléfono: 312.3391671



INFORME RADIOGRÁFICO

R

68362

Fecha: 19/10/2020

Nombres: IRENE MARTINEZ DIMINGO

ID: 21235971

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129368

Procedimiento:

Rx Torax

Silueta cardiaca con importante dilatación de ventrículo izquierdo.

Aorta sin calcificaciones.

Tráquea central.

En los campos pulmonares no se observaron opacidades anormales.

Hemidiaphragmas en correcta posición.

Estructuras óseas con disminución de trabécula ósea por posible osteopenia.

OPINION:

- CARDIOMEGALIA.

- OSTEOPENIA.

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 15/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129467		
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 000001192775387 CC MEDINA	ROMERO	LAURA	DANIELA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A024	SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: R	
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	1.00



VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON: TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201015 12:44 Firma paciente:

3,542

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

YLRS

68 364

21/9/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO	ID: 1192775387	EDAD: 24 Años	No : 6041499749
Paciente: LAURA DANIELA MEDINA ROMERO	Plan: CONTRIBUTIVO	Semanas: 4	Rango: 1
Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS		Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO	
Tipo de Usuario: BENEFICIARIO			
Solicitada por: SARA VERONICA ESPINOZA GORDILLO			
Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS	Telefono: 6622389	Diagnóstico: Z003	
Direccion: Carrera 41 No. 34-47			
CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX		\$ 32,448
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÓNES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)		\$ 70,610
		TOTAL	\$ 103058.25

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: SARA VERONICA ESPINOZA GORDILLO

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-09-21 Hora:12:19:26

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-03-20

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS


* 6 0 4 1 4 9 9 7 4 9 *



**COMPROBANTE DE
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

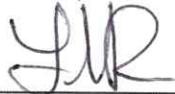
Yo Laura Daniela Medina Romero identificado con CC 5, TI , CE , RC ,
número 11912 775387 de Villavicencio siendo paciente de la entidad
Nueva EPS; Certifico que el día 19 octubre en la ciudad de Villavicencio
(Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías , Rayos X ,
Mamografías , Tomografías ; con el procedimiento que tiene por nombre

Radiografía de Ducto

, 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: Laura Medina

Identificación: 11912 775387

Teléfono: 021 282 4274

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.192.775.387

MEDINA ROMERO

APELLIDOS

LAURA DANIELA

NOMBRES

Laura Daniela

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-ABR-1996

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

13-MAY-2014 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-5200100-00582829-F-1192775387-20140604 0038919974A 2 42319312

INFORME RADIOGRÁFICO

IND. R

68364

Fecha: 19/10/2020

Nombres: LAURA DANIELA MEDINA ROMERO

ID: 1192775387

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129467

Procedimiento:

Rx sacro cocxix

La relación articular sacroiliaca esta conservada.

Sacro con orificios simétricos normales.

A nivel de los segmentos coccigeos no se observa imagen de fractura ni luxación.

En los tejidos blandos de la pelvis menos se observa DIU tipo T de cobre.

OPINION: SACROCOCCIS

-ESTUDIO NORMAL.

-DIU EN CAVIDAD PÉLVICA

Dra Martha Lilia Marquez Quintero

Digitó: Leidy Sarmiento

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 19/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129552		
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 000001121830958 CC HERNANDEZ	QUEVEDO	RAUL	ANDRES cl
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A033	SEXO: M CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion
--------	-------------

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

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE***** 3,400 *****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201019 07:54 Firma paciente: R. Hernández Hernandez

NNFB



19/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: RAUL ANDRES HERNANDEZ QUEVEDO

ID: 1121830958 EDAD: 33 Años

No : 6042403949

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Semanas: 4

Solicitada por: JACKSON ADRIAM GONZALEZ DIAZ

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: U071

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO

PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBЛИCUAS O LATERAL) CON BARIO

\$ 28.304

TOTAL

28304.2

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

Entregado Por: JACKSON ADRIAM GONZALEZ DIAZ

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

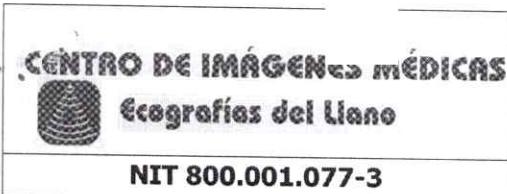
Valido para reclamar servicios desde: 2020-10-19 Hora: 07:40:07

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-17

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS



* 6 0 4 2 4 0 3 9 4 9 *



COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

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

Yo Juan Andres Hernandez Acevedo identificado con CC X, TI , CE , RC , número 1121830950 de Villavicencio siendo paciente de la entidad NUEVA CPS; Certifico que el día 19 - 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,

Juan Andres Hernandez Acevedo

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: _____

Identificación: 1121830950

Teléfono: 3227865515



INFORME RADIOGRÁFICO

Nro. R

68365

Fecha: 19/10/2020

Nombres: RAUL ANDRES HERNANDEZ QUEVEDO

ID: 1121830958

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129552

Procedimiento:

Rx Torax

Silueta cardiaca dentro de límites normales. Aorta sin dilataciones.

La tráquea es central.

Los hilios 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.

-HISTORIA DE CONTAGIO COVID 19

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó: Leidy Sarmiento

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 MARGARI Tel: 6627820

Solicitar con
68366.

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 19/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129617		
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: AI RX_PGP_VCIO		
PACIENTE 000000040376080 CC MORALES	JIMENEZ	LUZ	DARY cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A068	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
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: TRES MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE*****

3,094

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201019 16:00 Firma paciente:

luz Dary York J.

YLRS

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

10/2020

Orden

BLACK POINT V.2 R1.0
**AUTORIZACION
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLA AVICENCIO

Paciente: LUZ DARY MORALES JIMENEZ

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Solicitada por: LUZ MERY LANZZIANO IBÁÑEZ

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 40376080 EDAD: 68 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042391227

Semanas: 4 Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLA AVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: I10X

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA Aclaratoria	
I12.1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA, O A.P. Y LATERAL, DE CUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL) CON BARIO		
		TOTAL	\$ 28304.2

Cobrar COPAGO o CUOTA MEDIARADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: LUZ MERY LANZZIANO IBÁÑEZ

Firma del Usuario

NOTAS: 0

Valido para reclamar servicios desde: 2020-10-13 hasta: 2021-04-13.19

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-13.19

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS



* 6 0 4 2 3 9 1 2 2 7 *

**COMPROBANTE DE
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Luz Dary Gómez Jiménez identificado con CC _____, TI _____, CE _____, RC _____, número 40376080 de Hasta siendo paciente de la entidad Huila EPS; Certifico que el día 19 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 Tórax

, 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 Dary Gómez Jiménez.
Identificación: 40376080

Teléfono: 3204710505

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.376.080**
MORALES JIMENEZ

APELLIDOS
Luz Dary

NOMBRES

Luz Dary Morales Jimenez

FIRMA

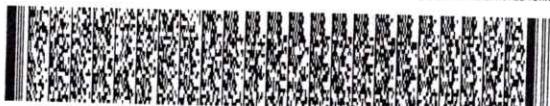


FECHA DE NACIMIENTO **14-ABR-1952**
SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)

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

12-DIC-1983 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carolina Sanchez*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-5200100-00073562-F-0040376080-20080918 0003489090A 1 6720001792

INFORME RADIOGRÁFICO

Ivv. R

68366

Fecha: 19/10/2020

Nombres: LUZ DARY MORALES JIMENEZ

ID: 40376080

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129617

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.

-ANTECEDENTE DE COVID HACE 3 MESES.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó: Leidy Sarmiento

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

68369

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 16/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129516		
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: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000017332260 CC GUTIERREZ PARRADO	RAUL	cl	
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD:A055	SEXO: M 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:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

3,400

18763004672877 27/02/2020 011164 500000

201016 12:48 Firmante:

Raul Gutierrez P

YLRS

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

16/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: RAUL GUTIERREZ PARRADO

ID: 17332260 EDAD: 55 Años

No : 6042357365

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 195 Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: JACKSON ADRIAM GONZALEZ DIAZ

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

con preparacion

\$ 56,088

TOTAL

\$ 56087.8

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: JACKSON ADRIAM GONZALEZ DIAZ

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-16 Hora: 10:24:43

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-14

Estos servicios se deben facturar a SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS



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

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

Yo Paul Gutierrez porrodo identificado con CC____, TI____, CE____, RC____, número 17-332-260 de Villavicencio siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 20-octubre-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

Tomografía de columna 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,

Paul Gutierrez porrodo

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Rosy Iba Dadiro (fsposa)

Identificación: 17-332-260 x198

Teléfono: 3112045071 - 3125303350

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **17.332.260**
GUTIERREZ PARRADO

APELLIDOS
RAUL

NOMBRES

Raul Gutierrez Parrado

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **02-SEP-1965**

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-MAY-1984 VILLAVICENCIO

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



A-5200100-00208056-M-0017332260-20100107 0019718358A 1 6720577233

Fecha: 20/10/2020

INFORME RADIOLÓGICO

No. R

68369

Paciente: RAUL GUTIERREZ PARRADO

Años: 55 Meses: 2 Dias: 2 ID: 17332260

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0
013129516

Procedimiento:

Rx columna dorsolumbar

RX DE COLUMNA DORSOLUMBAR:

El eje de la columna está conservado. Los cuerpos vertebrales y espacios intervertebrales conservan su altura.

A nivel de los cuerpos dorsales T10, T11, T12 se observa formación de pequeños osteofitos anteriores.

En el segmento lumbar se observan osteofitos en L4 y L5.

No hay signos de discopatia.

Pedículos, procesos transversos y espinosos normales.

OPINION:

- ESPONDILOSIS DORSAL Y LUMBAR.

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

68385

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 20/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129632
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 00000051774721 CC COLMENARES VARGAS	MARIA BETTY cl
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD:A057	SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LA)	1.00



VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201020 09:17 Firma paciente:

Betty Colmenares

NNFB



19/10/2020

Orden

BREAKPOINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: MARIA BETTY COLMENARES VARGAS

ID: 51774721 EDAD: 57 Años

No : 6042406126

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 625 Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: EDGAR FAVIAN BEJARANO VELANDIA

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: S900

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	- DERECHO -	\$ 20.180
TOTAL			

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400



Entregado Por: EDGAR FAVIAN BEJARANO VELANDIA

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-19 Hora: 08:11:51

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-17

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS

Firma del Usuario



* 6 0 4 2 4 0 6 1 2 6 *

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.774.721**
COLMENARES VARGAS

APELLIDOS
MARIA BETTY

NOMBRES

Betty Colmenares Vargas

FIRMA



Betty Colmenares Vargas



FECHA DE NACIMIENTO

20-FEB-1963

**YOPAL
(CASANARE)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 O+ F

ESTATURA

G.S. RH

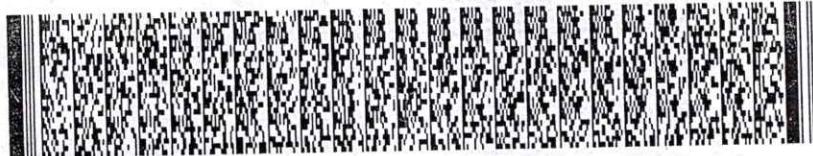
SEXO

20-JUN-1983 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-5200100-00073503-F-0051774721-20080918

0003487396A 1

6750002162

**COMPROBANTE DE
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Betty Colmenares identificado con CC , TI , CE , RC , número 51774721 de Bogota siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 20-10-2020 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

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,

Betty Colmenares

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Betty Colmenares

Identificación: 51774721

Teléfono: 312 5332287

Fecha: 20/10/2020

INFORME RADOLÓGICO

No. R

68383

Paciente: MARIA BETTY COLMENARES VARGAS

Años: 57 Meses: 8 Dias: 17 ID: 51774721

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 ID: 013129632

Procedimiento:

Rx tobillo AP y lateral y rotación interna

RX TOBILLO DERECHO:

Se observa fractura metafisiaria distal de peroné (fractura de maleolo latreal). No hay desplazamiento ni fragmento conminuto.

Tibia, talo y calcáneo sin alteraciones.

OPINION:

- FRACTURA DISTAL DE PERONÉ

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

68385

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 20/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129642		
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 000001121838249 CC ARANGO	GOMEZ	HEROLD	BRYAN cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A032	SEXO: M 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:TRECE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE*****

13,500

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201020 10:31 Firma paciente:

NNFB



BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION

APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: HEROLD BRYAN ARANGO GOMEZ

ID: 1121838249 EDAD: 32 Años

No : 6042387945

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Rango: 2

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Semanas: 186

Solicitada por: JUAN PABLO TORRES PAREJA

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: E782

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

\$ 28,304

CÓDIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBЛИCUAS O LATERAL) CON BARIO RX DE TORAX SIMPLE		\$ 28,304
		TOTAL	\$ 28304.2

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 13,500

Entregado Por: JUAN PABLO TORRES PAREJA

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-17 Hora: 10:12:50

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-15

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS

* 6 0 4 2 3 8 7 9 4 5 *

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

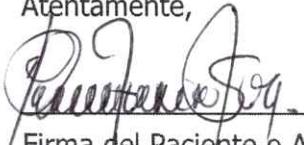
Yo Herold Bryan Arango Gomez identificado con CC X, TI , CE , RC , número 1.121.838.249 de Villavicencio siendo paciente de la entidad Nuend EPS; Certifico que el día 20 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías , Rayos X X, Mamografías , Tomografías ; con el procedimiento que tiene por nombre

Radiografía de torax

, 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: Herold Bryan Arango Gomez
Identificación: 1.121.838.249

Teléfono: 3213491560

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.121.838.249

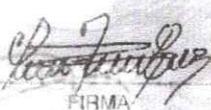
NUMERO

ARANGO GOMEZ

APELLIDOS

HEROLD BRYAN

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-DIC-1987

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

ESTATURA

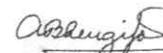
O+

G.S. RH

M

SEXO

10-ENE-2006 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-5200100-69146071-M-1121838249-20060327

05858 060860 02 176381321

Fecha: 20/10/2020

INFORME RADIOLÓGICO

No. R

68385

Paciente: HEROLD BRYAN ARANGO GOMEZ

Años: 32 Meses: 10 Dias: 8 ID: 1121838249

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 ID: 013129642

Procedimiento:

Rx Torax

Silueta cardiaca dentro de límites normales. Aorta sin dilataciones.

La tráquea es central.

Los hilios 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:

- TORAX NORMAL.

- HISTORIA DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

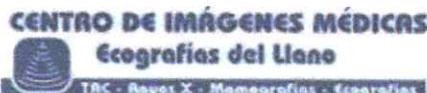


Dra Martha Ligia Marquez Quintero

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

68391

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 16/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129522		
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 000000021228103 CC CASTRO	DIAZ	ROSA	ALBA cl
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A068	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE***** 3,400 *****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201016 13:45 Firma paciente:

Rosalba Estiva

21228103

NNFB

REQUIERE
RECIBO DE CAJA



15/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: ROSA ALBA CASTRO DIAZ

ID: 21228103 EDAD: 68 Años

No : 6042315235

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 702 Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: M549

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNAS TORACICA	DOLOR DORSAL	\$ 32,257
		TOTAL	\$ 32256.65

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-15 Hora: 13:32:25

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-13

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS

Firma del Usuario:



* 6 0 4 2 3 1 5 2 3 5 *

**COMPROBANTE DE
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Rosa Elba Castro Piña identificado con CC _____, TI _____, CE _____, RC _____
número 21228103 de VICIO siendo paciente de la entidad
Nueva EPS; Certifico que el día 20-10-2020 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,

Rosa Elba Castro

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: _____

Identificación: 21228103

Teléfono: 313 25 89874

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
21.228.103

NUMERO

CASTRO DIAZ

APELLIDOS

ROSA ALBA

NOMBRES

Castillo Cestio

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-MAY-1952**
CARMEN DE APICALA
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

A-

G.S. RH

F

SEXO

12-ENE-1974 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-5200100-69152281-F-0021228103-20070414

0280407104A 02 212327732

Fecha: 20/10/2020

INFORME RADOLÓGICO

No. R

68391

Paciente: ROSA ALBA CASTRO DIAZ

Años: 68 Meses: 6 Dias: 1 ID: 21228103

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0
013129522

Procedimiento:

Rx columna toracica

RX COLUMNA DORSAL:

El eje de la columna está conservado.

Los cuerpos vertebrales y espacios intervertebrales conservan su altura.

Pediculos de aspecto normal.

Procesos transversos y espinosos normales.

Tejidos blandos paravertebrales sin alteracion.

OPINION:

- COLUMNA DORSAL NORMAL.

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

69395

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 19/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129594		
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: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000060391528 CC NAVAS	MENDEZ	YOHANNA	PAOLA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A042	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

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

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

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON:TRECE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE*****

ABONOS/COPAGOS:

13,500

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201019 12:25 Firma paciente

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

YLRS



Clínica

Orden N°: 126929



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

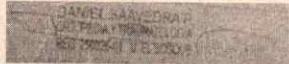
Orden Imagenología Código: IMG001 Fecha y hora: 19/10/2020 11:23

Vigencia: 19/10/2020 - 17/01/2021 EAPB: 900156264 NUEVA EPS NVAEPS001 NUEVA EPS EVENTO
 Paciente: CC 60391528 YOHANNA PAOLA NAVAS MENDEZ Fecha de Nacimiento: 24/06/1978 Edad: 42 Años/3 Meses/25 Dias Sexo: Femenino Tipo de usuario: Contributivo Vía de ingreso: Consulta externa

Diagnósticos

Principal Ingreso: S626 - FRACTURA DE OTRO DEDO DE LA MANO Tipo principal: Confirmado repetido,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	873210 - RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	1	Dedos	Izquierdo	Solicitada	Programad	Externo a

Observaciones:

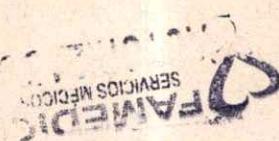
DANIEL ANDRES SAAVEDRA PAVA

CC 79786498

Nº de registro:

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEGUIMIENTO MEDICO
 SERVICIOS MEDICOS



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 Johanna Paola Navales Tendre identificado con CC TI , CE , RC número 60391523 de Ciudad siendo paciente de la entidad _____; Certifico que el día 20 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 _____

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: Johanna Paola Navales Tendre

Identificación: 60391523

Teléfono: 3166900582

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **60.391.528**

NAVAS MENDEZ

APELLIDOS

YOHANNA PAOLA

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **24-JUN-1978**

VILLA ROSARIO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

30-ENE-1997 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2500100-00143000-F-0060391528-20081226

0008856141A 1

7020011366

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68395

Fecha: 20/10/2020

Nombres: YOHANNA PAOLA NAVAS MENDEZ

ID: 60391528

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129594

Procedimiento:

Rx dedos de mano (mano)

RX MANO IZQUIERDA

Se observa fractura de la base de primera falange en el quinto dedo de tipo conminuto sin evidencia de angulacion. Aun no se observa consolidación completa.

OPINION:

- FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL QUINTO DEDO EN PROCESO DE CONSOLIDACIÓN INCOMPLETO.

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

68396

FECHA: OCTUBRE 16/20 CUENTA:A011607 AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129505
 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
 DIRECCION: CFA 34 NO. 36-17 B, BARZAL tel:6622638 Conv: AI_RX_PGP_VC10
 PACIENTE: 0000000000000000037486 CC MENDEZ HILARION LUIS cl
 AGRUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD:A089 SEXO: M CIUDAD: 50001 ZONA: R
 PUNTUAJE : EPS Pacie:NUEVA EPS

Artículo	Descripción	Cant.
----------	-------------	-------

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

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS: 3,400
SON: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

**REQUIERE
RECIBO DE CAJA**

YOURS

16/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: HILARION LUIS MENDEZ

ID: 37486 EDAD: 89 Años

No : 6042349337

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Semanas: 347

Solicitada por: JACKSON ADRIAM GONZALEZ DIAZ

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: J449

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO

PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBЛИCUAS O LATERAL) CON BARIO

\$ 28.304

TOTAL

\$ 28304 2

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado por: JACKSON ADRIAM GONZALEZ DIAZ

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Valido para reclamar servicios desde: 2020-10-16 Hora:10:35:10

Validez de la Orden: 180 dias. Vence: 2021-04-14

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS



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

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 Hilario Luis MENDEZ identificado con CC X, TI , CE , RC ,
 número 37486 de BOGOTÁ siendo paciente de la entidad
NUEVA EPS; Certifico que el día 01 - 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

PA | , 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,

A.C | Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente:

Identificación: 17339674

Teléfono: 3138415196

Alex Menet ✓.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

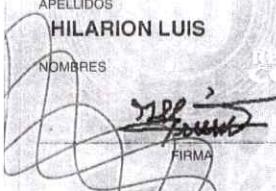
NUMERO **37.486**

MENDEZ

APELLIDOS

HILARION LUIS

NOMBRES


FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **08-NOV-1930**

GAMA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-MAY-1953 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Subdirector de la Oficina de...*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00094581-M-0000037486-20081013

0004305207A1

1480003697

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R 68396

Fecha: 20/10/2020

Nombres: HILARION LUIS MENDEZ

ID: 37486

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129505

Procedimiento:

Rx Torax

Silueta cardiaca dentro de limites normales.

Aorta elongada, densa sin calcificaciones.

La traquea no presenta desviaciones.

En los campos pulmonares se observan cambios leves enfisematosos.

Hay aplanamiento de los hemidiafragmas.

Estucturas óseas con cambios de osteopenia y espondilosis dorsal.

OPINIÓN:

- ENFISEMA MODERADO.
- ESPONDILOISIS DORSAL.

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 MARGARI Tel: 6627820

68400

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 20/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129639		
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 00000024433589 CC ISAZA	MUÓOZ	FLOR	MARIA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A058	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:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****3,400*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201020 10:12 Firma paciente: Flor Maria Isaza M.

NNFB



7/19/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: FLOR MARIA ISAZA MUÑOZ

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: EDGAR FAVIAN BEJARANO VELANDIA

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 24433589 EDAD: 58 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042050304

Semanas: 702 Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: R060

SODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBICUAS O LATERAL) CON BARIO		\$ 28,304
893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	- CON Y SIN BRONCODILATADOR -	\$ 95,700
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD		\$ 18,680
		TOTAL	\$ 142654.13

68329183

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: EDGAR FAVIAN BEJARANO VELANDIA

Firma del Usuario

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-07 Hora: 08:40:21

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-05

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS

* 6 0 4 2 0 5 0 3 0 4 *

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 Flor María Isaza identificado con CC X, TI , CE , RC ,
 número 94433589, de Arauca (Colombia) siendo paciente de la entidad
Nueva EPS; Certifico que el día 20-10-2020 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,

Flor María Isaza Olízoz

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Flor María Isaza Olízoz

Identificación: 94433589

Teléfono: 3054933693



INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68400

Fecha: 20/10/2020

Nombres: FLOR MARIA ISAZA MUÑOZ

ID: 24433589

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129639

Procedimiento:

Rx Torax

Silueta cardiaca dentro de límites normales. Aorta sin dilataciones.

La tráquea es central.

Los hilios presentan vasculatura normal.

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

Los hemidiafragmas conservan su posición normal.

En las estructuras óseas hay cambios de espondiloartrosis dorsal tempranos.

OPINION:

- CARDIOPULMONAR NORMAL.
- ESPONDILOARTROSIS DORSAL

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 20/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129677		
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 000000021231015 CC ROMERO	CAGUA	ANA	LUCRECIA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A066	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS	

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

873420

RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LA)

1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

ABONOS/COPAGOS:

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201020 15:43 Firma paciente:

Ana Lucrecia Roman 21231015/Val NNFB

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

20/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: ANA LUCRECIA ROMERO CAGUA

ID: 21231015 EDAD: 66 Años

No : 6042482027

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 702 Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

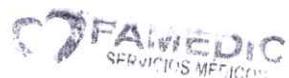
Telefono: 6622389

Diagnóstico: S836

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	DERECHA	\$ 26.153
		TOTAL	\$ 26153.3

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400



Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Firma del Usuario

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-20 Hora: 15:40:57

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

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS



* 6 0 4 2 4 8 2 0 2 7 *

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

Yo Ana Lucerio Romero Cagui identificado con CC X, TI , CE , RC , número 21231015 de Villavicencio siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 20 - octubre 2020 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías X, Rayos X , Mamografías , Tomografías ; con el procedimiento que tiene por nombre

Ecgografía de Rodilla

, 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,

Ana Lucerio Romero Cagui

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Ana Lucerio Romero

Identificación: 21231015 Vciu

Teléfono: 2113658790

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

21231015

NUMERO

ROMERO CAGUA

APELLIDOS

ANA LUCRECIA

NOMBRES

Ana Lucrecia Romero
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO
VILLAVICENCIO
(META)

05-AGO-1954

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

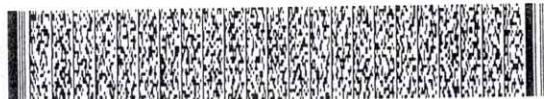
12-DIC-1975 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Alvaro Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALVARO LOPEZ



INDICE DERECHO



R-5200100-69112471-F-0021231015-20030715 00345031960 01 144597025

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68401

Fecha: 20/10/2020

Nombres: ANA LUCRECIA ROMERO CAGUA

ID: 21231015

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129677

Procedimiento:

Rx rodilla AP y lateral

RX RODILLA DERECHA

Se observa irregularidad en los cortornos de platillo tibial.

La epífisis distal del fémur es normal.

A nivel de la rotula se observa formación temprana de osteofitos marginales posteriores.

Tejidos blandos sin alteración.

OPINION:

- CAMBIOS ARTRÓSICOS DE PLATILLO TIBIAL Y ROTULA

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó Erika Zamora Quitian

Md. Radiólogo

RM: 2683

CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS
Ecografías del LlanoTAC - 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

68403

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 19/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129610		
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: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 00000005889101 CC MENDEZ	CERQUERA	JORGE	ENRIQUE cl
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A051	SEXO: M CIUDAD: 50001 ZONA: U	
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSA	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

ABONOS/COPAGOS:

3,400

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201019 15:09 Firma paciente:

YLRS

J88901

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION

APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: JORGE ENRIQUE MENDEZ CERQUERA

ID: 5889101 EDAD: 51 Años

No : 6042433808

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 701 Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: M545

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO

PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

871040 RADIOGRAFIA DE COLUMNAS LUMBOSACRA

\$ 40,196

TOTAL

\$ 40195.8

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400



Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Firma del Usuario:
701 5889101

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-19 Hora: 15:04:51

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-17

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS



* 6 0 4 2 4 3 3 8 0 8 *

**COMPROBANTE DE
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Jorge Enrique Míndez Coruero identificado con CC X, TI , CE , RC , número 5889101 de Chopamal siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 21/10/2020 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 de columna lumbar.

, 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: Jorge Enrique Míndez

Identificación: 5889101

Teléfono: 320 310 9828

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 5889101

MENDEZ CERQUERA
APELLIDOS

JORGE ENRIQUE
NOMBRES

*Jorge E. Hernández
5889101*
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1969

CHAPARRAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 O+
ESTATURA G.S. RH

M
SEXO

07-DIC-1987 CHAPARRAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Nicolas
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



INDICE DERECHO



A-1500112-42103266-M-0005889101-20020611

05157 02158A 02 113026771

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68403

Fecha: 21/10/2020

Nombres: JORGE ENRIQUE MENDEZ CERQUERA

ID: 5889101

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129610

Procedimiento:

Rx columna lumbosacra

Se observa rectificación de la lordosis lumbar.

Los cuerpos vertebrales conservan su altura y presenta formación de osteofitosis marginales incipientes desde L1 hasta L5.

Hay disminución importante del espacio intervertebral L5-S1

Articulación sacroiliaca conservada.

OPINION:

- DISCOPATIA L5-S1
- ESPONDILOISIS LUMBAR

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

68424

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 20/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129683		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EFS037	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: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000017142281 CC SASTOQUE	ORJUELA	LUIS	EDUARDO cl
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A076	SEXO: M CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE:		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1.00
873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	1.00
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201020 17:14 Firma paciente:

Luis E Sastogue
17142.281

YLRS

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

16/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO
 Paciente: LUIS EDUARDO SASTOQUE ORJUELA
 Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS
 Tipo de Usuario: COTIZANTE
 Solicitud por: HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ
 Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS
 Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 17142281 EDAD: 76 Años
 Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042351059

Semanas: 702 Rango: 1
 Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: S602

CODIGO	PROCEDIMIENTO
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO
873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

RADIOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO //dx.	\$ 26,153
trauma en hombro al caer de altura de 1 metro	
RADIOGRAFIAS DE MUÑECA IZQUIERDA //dx.	\$ 20,180
trauma en mano al caer de altura de 1 metro	
RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO IZQUIERDA// dx. trauma en mano y dedos al caer de altura de 1 metro	\$ 20,180
TOTAL	\$ 66513.5

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ

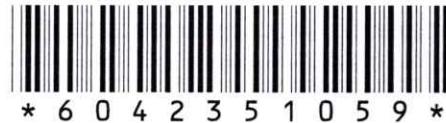
Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-16 Hora: 10:55:54

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-14

Estos servicios se deben facturar a:
FAMEDIC SAS



* 6 0 4 2 3 5 1 0 5 9 *

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 Luis Sastorgé identificado con CC X, TI , CE , RC , número 17142.281 de BOGOTÁ siendo paciente de la entidad E.P.S; 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 , Tomografías ; con el procedimiento que tiene por nombre

HOMBRO Y MUÑO ISQUIERDO

, 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,

Luis Sastorgé

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Luis Sastorgé

Identificación: 3005507316 CC 17142.281

Teléfono: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

17.142.281

SASTOQUE ORJUELA

APPELLIDOS
LUIS EDUARDO

NOMBRES

Luis Sastoque
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-1944

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

06-ABR-1967 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Registrador Nacional
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



INDICE DERECHO



A-5200100-00073603-M-0017142281-20080918 0003484953A 1 6710001738

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R 68404

Fecha: 21/10/2020

Nombres: LUIS EDUARDO SASTOQUE ORJUELA

ID: 17142281

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129683

Procedimiento:

RX Hombro

RX HOMBRO IZQUIERDO

La relación articular glenohumeral esta conservada. No se observan cambios degenerativos en este nivel.

Hay cambios degenerativos de artrosis en articulación acromioclavicular.

Tejidos blandos sin alteración.

OPINIÓN:

- HOMBRO IZQUIERDO: ARTROSIS ACROMIOCLAVICULAR.

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

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68404

Fecha: 21/10/2020

Nombres: LUIS EDUARDO SASTOQUE ORJUELA

ID: 17142281

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129683

Procedimiento:

Rx muñeca (puño)

RX PUÑO IZQUIERDO

La relación articular del carpo esta conservada.

No hay lesiones óseas ni cambios degenerativos radiocarpales.

En los tejidos blandos se observan calcificaciones en trayectos arteriales.

OPINION:

- PUÑO IZQUIERDO: NEGATIVO PARA LESIÓN ÓSEA.
ARETIOESCLEROSIS.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó Erika Zamora Quitian

Md. Radiólogo

RM: 2683



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

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68404

Fecha: 21/10/2020

Nombres: LUIS EDUARDO SASTOQUE ORJUELA

ID: 17142281

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129683

Procedimiento:

Rx dedos de mano (mano)

RX MANO IZQUIERDA

Se observa compromiso importante en la articulación interfalangica distal del quinto dedo con disminución del espacio, resorción ósea y remodelación ósea.

El espacio articular distal del segundo, tercero y cuarto dedo presentan disminución importante, sin evidencia de resorción ósea.

Articulaciones interfalangicas medias y MF normales.

OPINIO:

- ARTROSIS DEGENERATIVA DISTAL DE QUINTO DEDO.
- COMPROMISO DISTAL DE SEGUNDO A CUARTO DEDO.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó Erika Zamora Quitian

Md. Radiólogo

RM: 2683



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

6841X

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 16/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129539		
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: AI RX_PGP_VCIO		
PACIENTE 000001121959393 CC ROJAS	VILLANUEVA	LEIDY	DANIELA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A021	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

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

873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LA)	1.00
--------	--------------------------------	------

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

ABONOS/COPAGOS:

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201016 17:30 Firma paciente:

Daniela Rojas Villanueva.

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

YLRS

6/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: LEIDY DANIELA ROJAS VILLANUEVA

ID: 1121959393 EDAD: 21 Años

No : 6042015296

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 129 Rango: 1
Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: EDGAR FAVIAN BEJARANO VELANDIA

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: M239

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP. LATERAL)	- DERECHA -	\$ 26,153
		TOTAL	\$ 26153.3

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: EDGAR FAVIAN BEJARANO VELANDIA

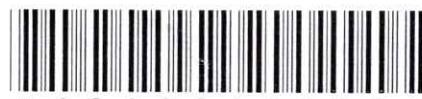
Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-06 Hora:10:57:09

Validz de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-04

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



* 6 0 4 2 0 1 5 2 9 6 *

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 Lerdy Daniela Rojas identificado con CC X, TI , CE , RC
 número 1121959 393 siendo paciente de la entidad Villavicencio en la ciudad de Villavicencio
 ; 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,

Daniela Rojas

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Lerdy Daniela Rojas

Identificación: 1121959 393

Teléfono: 3118998512

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.121.959.393**

ROJAS VILLANUEVA

APELLIDOS

LEIDY DANIELA

NOMBRES

DANICIA ROJAS

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
VILLAVICENCIO
(META)

06-DIC-1998

LUGAR DE NACIMIENTO
1.64

O+

F

ESTATURA G.S. RH

07-DIC-2016 VILLAVICENCIO

SEXO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-5200100-00883152-F-1121959393-20170215

0053632642A 1

47301827

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R 68417

Fecha: 21/10/2020

Nombres: LEIDY DANIELA ROJAS VILLANUEVA

ID: 1121959393

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129539

Procedimiento:

Rx rodilla AP y lateral

RX RODILLA DERECHA

La relación articular esta conservada.

Los rebordes epifisiarios del fémur y la tibia son normales.

La rotula conserva su posición normal.

No se observaron lesiones óseas ni en tejidos blandos.

OPINION:

- RODILLA DERECHA NORMAL.

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



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

68418

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 8/20 CUENTA;A011607				AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129267			
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 000001121974399 RC GUEVARA	ANGULO	SAMARA		cl			
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:M005	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R				
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS					

Codigo	Descripcion	Cant.
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICU	1.00
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARAT	1.00



VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON:TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE*****

3,979

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201008 15:54 Firma paciente:

Bahiafar *Bahiafar*
1121913672



NNFB

6/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: SAMARA GUEVARA ANGULO

ID: 1121974399 EDAD: 0 Años

No : 6042025188

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 26

Rango: 1

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: FRANCY JOHANNA MORENO RUIZ

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: Z001

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	PESQUIZAJE	\$ 24,900
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	TOTAL	\$ 11,563
			\$ 36462.55

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: FRANCY JOHANNA MORENO RUIZ

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-06 Hora: 13:46:57

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

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS



* 6 0 4 2 0 2 5 1 8 8 *



**COMPROBANTE DE
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Samara Guevara Angulo identificado con CC , TI , CE , RC X
número 1121974399 de Villavicencio siendo paciente de la entidad
Nueva EPS; Certifico que el día 21/10/2020 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

Padlografía de cadera

, 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: Bryan Guevara Hernández

Identificación: 1121913672

Teléfono: 3106561896



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**



Adhesivo Copia
Registro Civil

27185528-2

NUIP

1.121.974.399

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

57753400

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código K 6 H
---	----------------------------------	---------------------------------	------------------------------------	--	--	---------------------

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

REGISTRADURÍA DE VILLAVICENCIO - COLOMBIA - META - VILLAVICENCIO

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

GUEVARA	ANGULO
---------------	--------------

Nombre(s)

SAMARA

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año 2020	Mes ABR	Day 27	FEMENINO	O	POSITIVO.
----------	---------	--------	----------	---	-----------

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 MEDICO O DE NACIDO VIVO.....	16001180-3.....
--	-----------------

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

ANGULO GUARIN INDYRA MARCELA.....	Nacionalidad
-----------------------------------	--------------------

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 1.127.384.743.....	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

GUEVARA HERNANDEZ BRYAN SERGEIJ.....	Nacionalidad
--------------------------------------	--------------------

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC 1.121.913.672.....	COLOMBIA.....
-----------------------	---------------

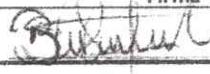
Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GUEVARA HERNANDEZ BRYAN SERGEIJ.....	Firma
--------------------------------------	-------------

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

CC 1.121.913.672.....	
-----------------------	---

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
--	-------

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
--	-------

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año

2020

Mes

JUN

Day

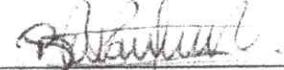
12

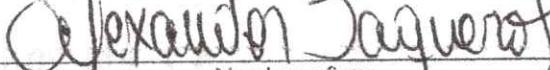
ALEXANDER BAQUERO/DIANA JIMÉNEZ

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento





Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R 68418

Fecha: 21/10/2020

Nombres: SAMARA GUEVARA ANGULO

ID: 1121974399

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129267

Procedimiento:

Rx pelvis o articulacion coxo femoral (cadera)

RX CADERAS COMPARATIVAS

Edad: 5 meses 27 días

Se observa incipiente osificación de núcleo de crecimiento de la cabeza femoral en el lado derecho.

En el lado izquierdo aun no se observa osificación.

El ángulo acetabular derecho mide 23° y en el lado izquierdo mide 20°

Líneas de Shenton normales.

OPINION:

- CADERAS COMPARATIVAS 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 MARGARI Tel: 6627820

6840

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 21/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129697		
ENTIDAD: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO: EP3037	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 000001051673366 TI CALVO	BLANCO	CAMILO	FERNANDO cl
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A008	SEXO: M CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS	

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

870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASAL	1600
--------	--------------------------------	------



VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON: DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE*****

2,967

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201021 09:56 Firma paciente:

Anycia P. Blanco
105167336

NNFB

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION

APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: CAMILO FERNANDO CALVO BLANCO

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Solicitada por: JUAN PABLO TORRES PAREJA

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 1051673366 EDAD: 8 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042469283

Semanas: 4

Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: J019

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES		\$ 27 181
TOTAL			\$ 27180 8

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400



Entregado Por: JUAN PABLO TORRES PAREJA

Firma del Usuario

NOTAS: 0

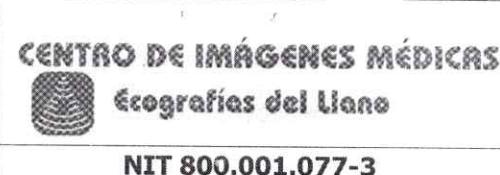
Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-20 Hora: 12:04:23

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

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS



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



Yo Camilo Fernando Calvo Blanco identificado con CC_____, TI , CE_____, RC_____ número 1.051.673.366 de Villavicencio siendo paciente de la entidad Fomedic.; Certifico que el día 21/10/2020 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

Radiografía de senos paranasal

, 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: Angela P. Blanco Martinez.

Identificación: 1.051.673.876

Teléfono: 312 342 4569

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.051.673.366**
CALVO BLANCO

APELLIDOS

CAMILO FERNANDO
NOMBRES

CAMILO CALVO
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **15-JUL-2012**

MOMPOS
(BOLÍVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

15-JUL-2030

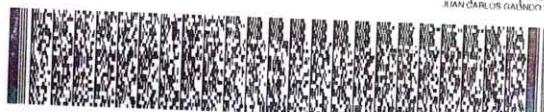
FECHA DE VENCIMIENTO

30-SEP-2019 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

O+ G.S. RH **M**
SEXO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS CALVANO VACHA



P-5200100-01108611-M-1051673366-20191108

0068794098A 1 6725677777

INFORME RADIOGRÁFICO

Fecha: 21/10/2020

Nombres: CAMILO FERNANDO CALVO BLANCO

No. R

68420

Entidad: FAMEDIC

ID: 1051673366

Autorizacion: 0

013129697

Procedimiento:

Rx senos paranasales

Se observa hipoplasia del seno frontal derecho.

A nivel del seno maxilar se observa engrosamiento de la mucosa.

No hay niveles hidroaereos.

Senos etmoidales y esfenoidales normales.

Tabique nasal central.

Tejidos blandos de nasofaringe sin alteraciones.

OPINION:

- HIPOPLASIA DE SENO FRONTAL DERECHO
- SINUSOPATIA MAXILAR.

Martha Ligia Marquez Quintero

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 - Teléfonos - 6622638 - 6625061

Villavicencio - Meta



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CPA 45A No 104B-9 STA MARGARI Tel: 6627820

68424

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 17/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129545		
ENTIDAD: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO: EFS037	F.PAGO: Ambulat	ACCESO: CE
ATIENDE: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espeç.: 385	MEDICINA GENERAL	COS: 00
DIRECC.: CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel: 6622638	Conv: AI_RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000035427984 CC LONDOÓO	GARCIA	MARCELA	CAROLINA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A036	SEXO F CIUDAD: 50001 ZONA: R	
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS	

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

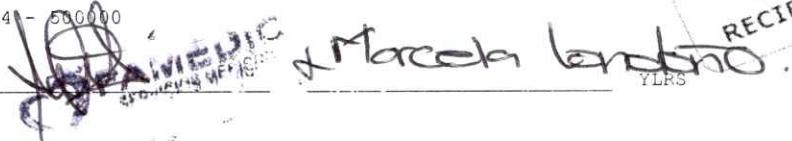
870108	RADIOGRAFIA DE SINOS PARANASAL	1.00
--------	--------------------------------	------

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS COPAGOS:
SON: DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTP*****

2,967

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201017 10:08 Firma paciente:


YLRs

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION

APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: MARCELA CAROLINA LONDOÑO GARCIA

ID: 35427984 EDAD: 36 Años

No : 6042032274

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 4 Rango: 1
Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Solicitada por: DIANA PAOLA GARZON CELY

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: J310

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO

PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

881201 ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
870108 RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES

BILATERAL

\$ 38,518
\$ 27,181

TOTAL

\$ 65698.35

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400



Entregado Por: DIANA PAOLA GARZON CELY

Firma del Usuario:



* 6 0 4 2 0 3 2 2 7 4 *

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-06 Hora: 15:38:38

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

Estos servicios se deben facturar a:

FAMEDIC SAS





COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

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

Yo Marcela londro identificado con CC , TI , CE , RC número 35.427.984 de Zipapira siendo paciente de la entidad Nexu EPS; Certifico que el día 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 senos para consulta.

, 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: Marcela londro.

Identificación: 35427.984.

Teléfono: 316-2865909.



Fecha: 21/10/2020

INFORME RADOLÓGICO

No. R

68424

Paciente: MARCELA CAROLINA LONDOÑO GARCIA

Años: 36 Meses: 1 Dias: ID: 35427984

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 ID: 013129545

Procedimiento:

Rx senos paranasales

RX SENOS PARANASALES:

Se observa neumatización satisfactoria de todos los senos paranasales.

No hay imágenes de pólipos ni niveles hidroaéreos.

Tabique nasal es central.

Tejidos blandos de la nasofaringe normales.

Silla turca de configuración normal.

OPINIÓN:

- SENOS PARANASALES NORMALES.



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

68437

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 15/20 CUENTA; A011607				AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129492
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: AI RX_PGP_VCIO	
PACIENTE 000000021172816 CC REY	NIÑO	GLADYS	cl	
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A073	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U	
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS		

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

871040 RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSA 1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 500000

201015 18:33 Firma paciente:

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

YLRS

10/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: GLADYS REY NIÑO

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 21172816 EDAD: 73 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042331048

Semanas: 702 Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES		\$ 0
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNAS LUMBOSACRA		\$ 40,196
TOTAL			\$ 40195.8

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

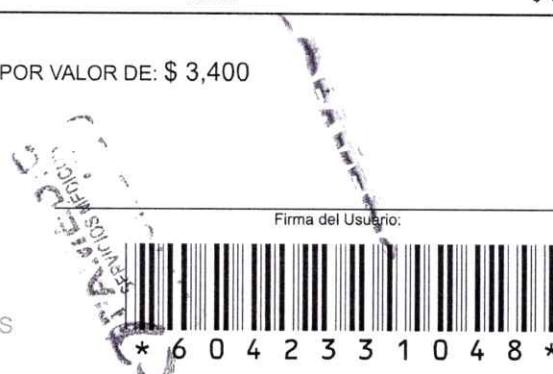
Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-15 Hora: 18:27:30

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-13

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



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 Madyls Rey Niño identificado con CC X, TI , CE , RC
 número 211972816 de Acuña siendo paciente de la entidad
N.P.S.; 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 ,
 Mamografías , Tomografías ; con el procedimiento que tiene por nombre

Radiografía Límbosucra

, 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,

Madyls Rey

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Madyls Rey Niño
 Identificación: 211972816 Duen
 Teléfono: 311 511 34153

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **21.172.816**

REY NIÑO

APELLIDOS

GLADYS

NOMBRES



FIRMA

REPUBLICA
DE
COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **14-JUL-1947**

ACACIAS
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

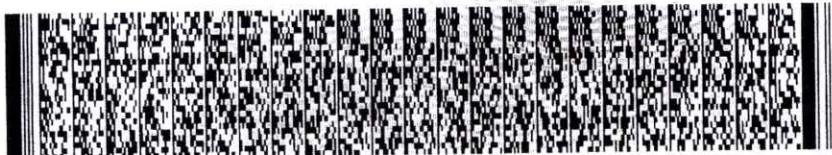
11-MAY-1973 ACACIAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Barrio del Sánchez
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



INDICE DERECHO



A-5200500-00127742-F-0021172816-20081114

0005974601A 1

7210006251

INFORME RADIOGRÁFICO

R

68431

Fecha: 22/10/2020

Nombres: GLADYS REY NIÑO

ID: 21172816

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129492

Procedimiento:

Rx columna lumbosacra

El eje de la columna presenta inclinación hacia la derecha.

A nivel de T12 se observa importante disminución de la altura en la parte anterior (posible fractura por aplastamiento?)

En los cuerpos vertebrales lumbares no se observaron aplastamientos.

Hay disminución del espacio intervertebral L5-S1 sugiriendo discopatía en ese nivel.

En los tejidos blandos se observan calcificaciones a nivel de aorta abdominal y ramas.

OPINION:

- APLASTAMIENTO DE T12 DE ETIOLOGÍA POR DEFINIR
- DISCOPATIA L5-S1

*Martha Ligia Marquez Quintero***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

68413

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 21/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129699		
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: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000017314155 CC MOLINA	TORRES	NICOLAS	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A065	SEXO: M 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
SON: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

ABONOS/COPAGOS: 3,400

18763004672877 27/07/2020 011884 - 500000

201021 10:23 Firma paciente: Nicolas Molina Torres

YLRS

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

20/10/2020

Orden

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

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: NICOLAS MOLINA TORRES

ID: 17314155 EDAD: 65 Años

No : 6042487025

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Semanas: 702 Rango: 1

Solicitada por: MARICELA JIMENEZ MONTOYA

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: U071

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBICUAS O LATERAL) CON BARIO		\$ 28.304
TOTAL			\$ 28304.2

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: MARICELA JIMENEZ MONTOYA

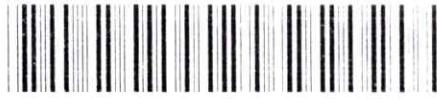
Firma del Usuario

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-20 Hora: 17:05:36

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

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



* 6 0 4 2 4 8 7 0 2 5 *

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 Nicolas Medina Toroz identificado con CC X, TI , CE , RC , número 11314155 de ✓/000 siendo paciente de la entidad Egmedic; Certifico que el día 22-10-20 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

, 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: Juan Luis

Identificación: 11314155

Teléfono: 305 3467 860

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.314.155

MOLINA TORRES

APELLIDOS

NICOLAS

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

05-ABR-1955

CUMARAL
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

04-AGO-1977 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Cartagena*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-5200100-00127412-M-0017314155-20081113

0005893247A 1

6730007258

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68433

Fecha: 22/10/2020

Nombres: NICOLAS MOLINA TORRES

ID: 17314155

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129699

Procedimiento:

Rx Torax

Silueta cardiaca dentro de límites normales.

Aorta muy prominente densa.

Tráquea sin desviaciones.

En ambos campos pulmonares se observa opacidad anormal por compromiso difuso en el pulmón izquierdo de predominio periferico y en el pulmón derecho compromiso basal con tendencia consolidativa.

Los hemidiafragmas conservan su posición normal.

Estructuras oseas con cambios de espondiloartrosis dorsal.

OPINION:

- NEUMONÍA DE POSIBLE ETIOLOGÍA VIRAL

NOTA: EN EL CONTEXTO ACTUAL DE LA PANDEMIA POR COVID ES POSIBLE QUE SE TRATE DE ESTA ETIOLOGÍA.
SE DEBE DESCARTAR.

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

68434

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 14/20 CUENTA; A011607

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129391

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 000000034526649 CC GUTIERREZ TORRES

Luz

ESTELLA cl

OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.

EDAD: A066

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:

13,500

SON: TRECE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201014 09:56 Firma paciente:

Jay Sulay Gutierrez CC 3415266498 NNFB

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

7/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0
AUTORIZACION
APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: LUZ ESTELLA GUTIERREZ TORRES

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: DIANA PAOLA GARZON CELY

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 34526649 EDAD: 66 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042082090

Semanas: 95 Rango: 2

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: M545

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR		\$ 56,088
882317	ECOGRAFIA D'OPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	BILATERAL	\$ 0
		TOTAL	\$ 56087.8

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 13,500

Entregado Por: DIANA PAOLA GARZON CELY

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-07 Hora: 16:54:05

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-05

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS

Firma del Usuario:

Luz Stella Gutierrez 34526649 Pop
01-3168520418



* 6 0 4 2 0 8 2 0 9 0 *

Okavango T27 AP 303

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 Luz Stella Gutierrez Torres identificado con CC_____, TI_____, CE_____, RC_____ número 34526649 po de Popayán siendo paciente de la entidad N.E.P.S; Certifico que el día 22 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

Radio grafia de columna 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,

Luz Stella Gutierrez Torres

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Luz Stella Gutierrez Torres.

Identificación: 34526649 POP.

Teléfono: 3168570418



INDICE DERECHO



FECHA DE NACIMIENTO **30-ABR-1954**

POPAYAN
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

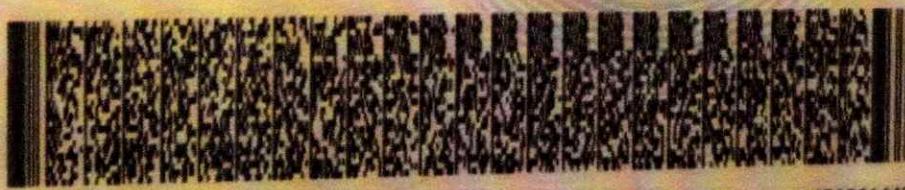
1.56 **O+** **F**

ESTURA G.S. RH SEXO

09-SEP-1975 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Cartagena, 10 de Junio de 2008*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00007981-F-0034526649-20080513 0000292328A 1 1450001443



INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68434

Fecha: 22/10/2020

Nombres: LUZ ESTELLA GUTIERREZ TORRES

ID: 34526649

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129391

Procedimiento:

Rx columna dorsolumbar

El eje de la columna está conservado.

La densidad ósea se aprecia conservada.

Cuerpos vertebrales con altura normal. No hay datos de colapso vertebral ni presencia de lesión lítica ni blástica.

Pedículos procesos transversos y espinosos normales.

No se observaron signos de discopatía, espondilolisis ni listesis.

OPINION:

- COLUMNA DORSOLUMBAR NORMAL.

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 MARGARITA Tel: 6627820

68442

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 22/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129771		
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: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000017353542 CC ACOSTA	RODRIGUEZ	HERNAN	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A055	SEXO: M CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201022 10:27 Firma paciente: Hernan Acosta

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

YLPs

21/10/2020

Orden

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

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: HERNAN ACOSTA RODRIGUEZ

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: ERIK ANDRES PEÑA ENCISO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 17353542 EDAD: 55 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042525299

Semanas: 698 Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: M199

CODIGO

PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

873204 RADIOGRAFIA DE HOMBRO

\$ 26.153

TOTAL

\$ 26153.3

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: ERIK ANDRES PEÑA ENCISO

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-21 Hora: 14:58:52

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-19

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

Firma del Usuario



* 6 0 4 2 5 2 5 2 9 9 *

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 Heman Acosta Rodriguez identificado con CC_____, TI_____, CE_____, RC_____ número 17353542 de Sanmarlin siendo paciente de la entidad Nueva EPS.; Certifico que el día 22.10.2020 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,



Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Heman Acosta - Rodriguez

Identificación: 17353542

Teléfono: 3184871388

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

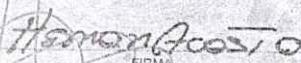
NUMERO 17.353.542

ACOSTA RODRIGUEZ

APPELLIDOS

HERNAN

NOMBRES


FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-1964

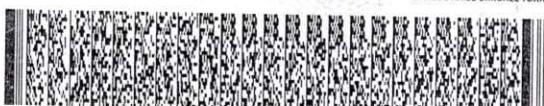
SAN MARTIN
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA O+ G.S. RH M SEXO

11-MAR-1983 SAN MARTIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Luis Angel Jimenez Jr.
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-5200100-00148062-M-0017353542-20090127

0009707092A 1

6730024249

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68443

Fecha: 22/10/2020

Nombres: HERNAN ACOSTA RODRIGUEZ

ID: 17353542

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129771

Procedimiento:

RX Hombro

RX HOMBRO DERECHO

Articulacion glenohumeral y acromio calvicular conservadas.

No se observan imágenes de fracturas antiguas.

Tejidos blandos sin alteraciones.

OPINION:

- HOMBRO DERECHO: NEGATIVO PARA FRACTURA
- HISTORIA DE TRAUMA

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 MARGARITA Tel: 6627820

68448

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 20/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129624		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EP3037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:UR
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espe.:385 MEDICINA GENERAL		COS:00
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel:6622638	Conv: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000017349594 CC FORERO	CAÓN	JOSE	ARMANDO cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A050	SEXO: M 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:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201020 08:03 Firma paciente: Jose Armando Forero NNFB



BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: JOSE ARMANDO FORERO CAÑON

ID: 17349594 EDAD: 50 Años

No : 6042450241

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 343 Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: JACKSON ADRIAM GONZALEZ DIAZ

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

Diagnóstico: U071

CODIGO

PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLOCUAS O LATERAL)
CON BARIO

TOTAL

\$ 28304 2

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

Entregado Por: JACKSON ADRIAM GONZALEZ DIAZ

Firma del Usuario

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-20 Hora: 07:56:39

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

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

* 6 0 4 2 4 5 0 2 4 1 *



Yo Jose Armando Forero Cañon identificado con CC X, TI , CE , RC , número 17 349 594 de Villavicencio 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 X, Mamografías , Tomografías ; con el procedimiento que tiene por nombre

Radio gracia de farax P A on

, 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,

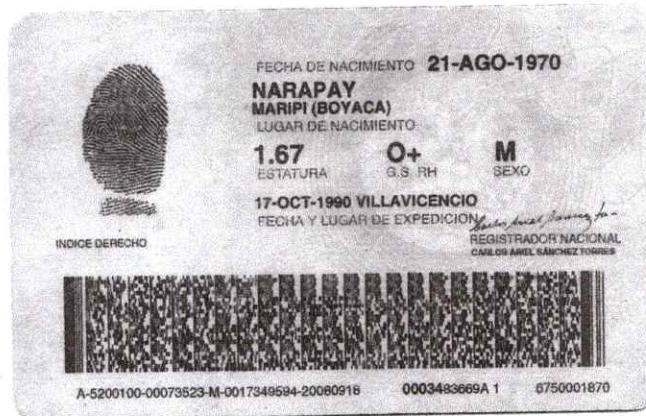
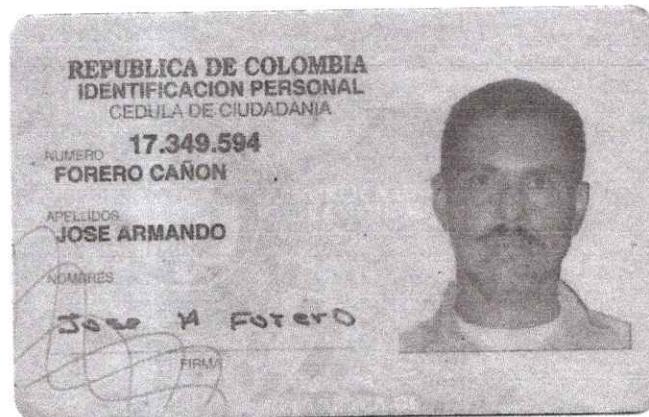
Jose Armando Forero Cañon

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Jose Armando Forero Cañon

Identificación: 17 349 594

Teléfono: 313 893 25 31



INFORME RADIOGRÁFICO

R

68448

Fecha: 22/10/2020

Nombres: JOSE ARMANDO FORERO CAÑON

ID: 17349594

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129624

Procedimiento:

Rx Torax

Silueta cardiaca dentro de límites normales.

Aorta sin alteraciones.

Tráquea central.

En ambos campos pulmonares se observa compromiso basal y periferico con zonas de tendencia a cosolidacion y zonas de infiltrado en tipo vidrio esmerilado.

Los hemidiafragmas conservan su posición normal.

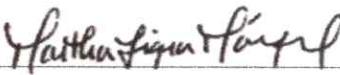
No hay evidencia de derrame pleural asociado.

En las estructuras oseas no hay alteraciones.

OPINION:

- NEUMONÍA BILATERAL DE POSIBLE ETIOLOGÍA VIRAL

NOTA: EN EL CONTEXTO ACTUAL DE LA PANDEMIA POR COVID 19 ES MUY POSIBLE QUE SU ETIOLOGÍA SEA ESTA.


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

bey bo

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 23/20 CUENTA; A011607

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 03121806

ENTIDAD: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.

CODIGO: EPS037

F. PAGO: Ambulat

ACCESO: U

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_PEP_VS10

PACIENTE 000000031016231 CC CANO

BLANCA

INES

01

OCCUPACION: 000 TIPO USUARIO: CONTR.

EDAD: A059

SEXO: F

CIUDAD: 50001

ZONA: U

DETALLE :

EPS Facie: NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Care
--------	-------------	------

873206

RADIOGRAFIA DE MUÑECA

100

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

ABONOS/COPAGOS:

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201023 09:04 Firma paciente: Blanca Ines Cano





Clínica

Orden N°: 124581



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

Cra 36 N 35 70 - 6614300 - Villavicencio - Colombia

Orden N°: 124581 Orden Imagenología Código: IMG001 Fecha y hora: 05/10/2020 15:30

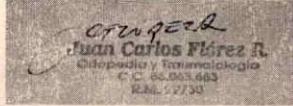
Vigencia: 05/10/2020 - 03/01/2021 EAPB: 900156264 NUEVA EPS NVAEPS001 NUEVA EPS EVENTO
Paciente: CC 31016231 BLANCA INES CANO Fecha de Nacimiento: 11/04/1961 Edad: 59 Años/5 Meses/24 Días Sexo: Femenino Tipo de usuario:
Contributivo Vía de ingreso: Consulta externa

Diagnósticos

Principal Ingreso: S525 - FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RODILLA
Tipo principal: Confirmado nuevo,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	873206 - RADIOGRAFIA DE MUÑECA	1			Solicitada	Programada	Externo

Observaciones:



JUAN CARLOS FLOREZ RAMIREZ

CC 86063666

Nº de registro:

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

129

GRANIEUDIC
SERVITUS MEDICUS



CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS
Ecoografías 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 Blanca Funes Cano identificado con CC____, TI____, CE____, RC____ número 31010231 de cabuyaro Meta siendo paciente de la entidad Nueva pos; Certifico que el día 28-10-2020 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecoografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías____, Rayos X____, Mamografías____, Tomografías____; con el procedimiento que tiene por nombre

Radio grafia

, 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 Funes Cano

Firma del Paciente o Acudiente. 31010231

Nombre del Paciente o Acudiente: Blanca Funes Cano

Identificación: 31010231

Teléfono: 3232332445

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.016.231

CANO

APELLIDOS

BLANCA INES

NOMBRES

Blanca Ines Cano

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-ABR-1961

PUERTO LOPEZ
(META)

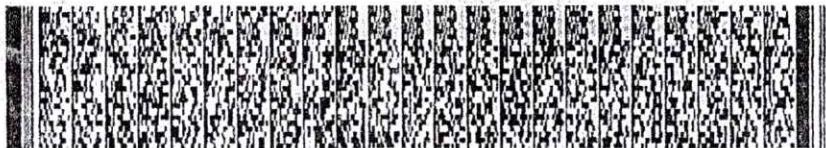
LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-OCT-1979 CABUYARO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Colombia, Bogotá, D.C.*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-5200100-00162415-F-0031016231-20090711

0013348764A 1

4990013073

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **31.016.231**

CANO

APELLIDOS

BLANCA INES

NOMBRES

Blanca Ines Cano

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-ABR-1961**

PUERTO LOPEZ

(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48

ESTATURA

O+

G.S. RH

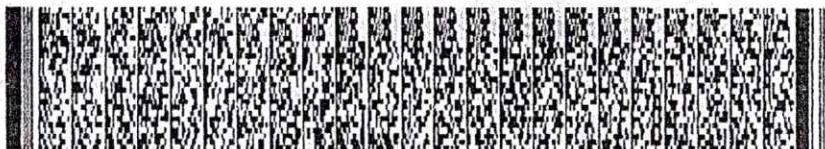
F

SEXO

31-OCT-1979 CABUYARO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Colombia, Bogotá -
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-5200100-00162415-F-0031016231-20090711

0013348764A 1

4990013073

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68460

Fecha: 23/10/2020

Nombres: BLANCA INES CANO

ID: 31016231

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129826

Procedimiento:

Rx muñeca (puño)

RX MUÑECA IZQUIERDA

Se observa fractura distal de radio en proceso de consolidación, aún incompleto mostrando moderado grado de impactación anterior.

Articulación radiocarpal conservada.

Hay importante disminución de la trabecula ósea al parecer por desuso.

OPINION:

- FRACTURA DISTAL DE RADIO EN PROCESO DE CONSOLIDACIÓN INCOMPLETA.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó Leidy Sarmiento

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



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

68467

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 7/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129140				
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 000001122523921 TI ROJAS	DIAZ	JUAN	PABLO	cl	
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A010	SEXO: M	CIUDAD: 50001	ZONA: U	
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS			

Codigo	Descripcion	Cant.
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASAL	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON:DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE*****

2,967

18763004672877 27/02/2020 011884 500000

201007 08:25 Firma paciente:



NNFB

BREAK POINT V2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: JUAN PABLO ROJAS DIAZ

ID: 1122523921 EDAD: 10 Años

No : 6042048716

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 30 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: N47X

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO

PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

870108 RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES

\$ 27,181

TOTAL

\$ 27180.8

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: JACKSON ADRIAM GONZALEZ DIAZ

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-07 Hora: 08:17:59

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-05

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



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

**COMPROBANTE DE
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Juan Pablo Rojas Díaz identificado con CC _____, TI X, CE _____, RC _____
número 1122283921 de Vilcío siendo paciente de la entidad
Nueva EPS; Certifico que el día 25/10/2020 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

Se nos pararon las s

, 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,

Angie Diaz

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Angie Diaz Marciales

Identificación: 11218606741

Teléfono: 3212147132.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.122.523.921**

ROJAS DIAZ

APPELLIDOS

JUAN PABLO

NOMBRES

Juan Pablo Rojas D
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **07-OCT-2010**

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

07-OCT-2028

FECHA DE VENCIMIENTO

11-OCT-2019 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+
G S RH

M

REGISTRADOR NACIONAL

JUAN CARLOS CALINDO VÁZQUEZ

ÍNDICE DERECHO



P-5200150-01109625-M-1122523921-20191110

0068873086A 2

1665693510

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68467

Fecha: 23/10/2020

Nombres: JUAN PABLO ROJAS DIAZ

ID: 1122523921

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129140

Procedimiento:

Rx senos paranasales

Se observa velamiento en los senos frontales principalmente en el lado derecho. Los senos maxilares se encuentran bien neumatizados.

Los senos etmoidales y esfenoidales presentan velamiento parcial.

El tabique nasal central.

Tejidos blandos de nasofaringe moderadamente prominentes.

Silla turca de configuracion normal.

OPINION:

- SINUSOPATIA FRONTAL, ETMOIDAL Y ESFENOIDAL.

- PROMINENCIA DE TEJIDOS BLANDOS DE NASOFARINGE (HIPERTROFIA ADENOIDEA?)

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó Leidy Sarmiento

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

BOYJO

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 20/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129686		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EFS037	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: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000071949422 CC DURANGO	GUERRA	OSVALDO	cl
Ocupacion: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A040	SEXO: M CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LA	1.00
873431	RADIOGRAFIA DE TCBILLO (AP LA	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201020 18:00 Firma paciente: oscaro duran

YLRS

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

20/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: OSVALDO DURANGO GUERRA

ID: 71949422 EDAD: 40 Años

No : 6042489365

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Semanas: 4

Solicitada por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: S800

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	DERECHA	\$ 26,153
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	DERECHA	\$ 20,180
		TOTAL	\$ 46333.4

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

Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

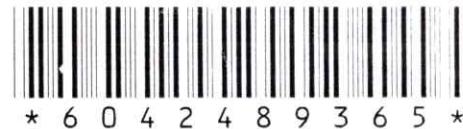
Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-20 Hora: 17:57:51

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

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS



* 6 0 4 2 4 8 9 3 6 5 *



Yo osvaldo duran g Guerra identificado con CC TI CE RC número 71949422 de APARTADÓ (AG) siendo paciente de la entidad NUeva EPS; Certifico que el día 23/10/20 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 _____

, 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: osvaldo duran

Identificación: 71949422

Teléfono: 315 7922717

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 71.949.422
DURANGO GUERRA

APELLIDOS
OSVALDO

NOMBRES

OSVALDO DURANGO GUERRA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-SEP-1980
SAN PEDRO DE URABA
(ANTIOQUIA)



LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

21-OCT-1998 APARTADO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Luis Angel Jimenez*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0103500-00194962-M-0071949422-20091108 0017829978A 1 2500101547

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R 68470

Fecha: 23/10/2020

Nombres: OSVALDO DURANGO GUERRA

ID: 71949422

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129686

Procedimiento:

Rx rodilla AP y lateral

RX RODILLA DERECHA

El espacio articular está conservado.

No se observan cambios degenerativos periartriculares

La rótula conserva su posición normal.

En los tejidos blandos no se observaron signos inflamatorios ni calcificaciones.

OPINION:

- RODILLA NORMAL.

- NEGATIVO PARA FRACTURA

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó Leidy Sarmiento

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

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R 68470

Fecha: 23/10/2020

Nombres: OSVALDO DURANGO GUERRA

ID: 71949422

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129686

Procedimiento:

Rx tobillo AP y lateral y rotación interna

RX TOBILLO DERECHO

La relación articular tibio-talar está conservada.
En los tejidos blandos no se observaron alteraciones.
La articulación talo -calcánea es normal.

OPINION: CUELLO DE PIE DERECHO:

- NEGATIVO PARA LESIÓN OSEA.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó Leidy Sarmiento

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-19 STA MARGARI Tel: 6627820

68421

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 23/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO INFO:0 3.2 FPA		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CP
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	CGS:00	
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel:6622638	Conv: AI_RX_POP_VOC
PACIENTE 000000041512988 CC PACHON	RAMIREZ	BLANCA	CECILIA
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A069	SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U	
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICU	1.00
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARAT	1.00
873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

3,400

18763004672877 27/02/2020_011884 - 500000

201023 10:01 Firma paciente:

REQUERIDA
RECIBIDO DE CAJA

22/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: BLANCA CECILIA PACHON RAMIREZ

ID: 41512988 EDAD: 69 Años

No : 6042561960

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 702 Cuota: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: S798

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

NOTA ACERATCRIA

CARRIA

CODIGO PROCEDIMIENTO

873411 RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)

trauma en cadera derecha al paciente se le ap

873412 RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA

trauma en brazo derecho al paciente se le ap

873121 RADIOGRAFIA DE HUMERO

TOTAL

\$ 3,400

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ

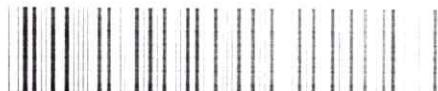
NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-22 Hora:12:04:21

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-20

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS

Firma del DNI: 11111111



* 6 0 4 2 5 6 1 9 6 3 *

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 Blanca Cecilia Pachón Rovay identificado con CC , TI , CE , RC número 41512988 de Bogotá siendo paciente de la entidad _____; Certifico que el día 22-010-2020 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 Cecilia Pachón Rovay

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: _____

Identificación: 41512988-BT

Teléfono: 313 2783975

RPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 41.512.988

PACHON RAMIREZ

APELLIDOS

BLANCA CECILIA

NOMBRES

Blanca Cecilia Pachon Ramirez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-JUL-1951

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.46 O+
ESTATURA G.S. RH

F

SEXO

27-FEB-1973 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Alexander Vega Rocha
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO



A-5200100-01145237-F-0041512988-20200708

0071169494A 1 9912590955

Fecha: 23/10/2020

INFORME RADIOLÓGICO

No. R

68471

Paciente: BLANCA CECILIA PACHON RAMIREZ

Años: 69 Meses: 3 Dias: 19 ID: 41512988

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129834

Procedimiento:

Rx humero (Brazo)

RX HUMERO DERECHO

No se observan imágenes de fracturas. La relación articular glenohumeral y acromio clavicular están conservadas.

La articulación distal es normal.

OPINION:

- ESTUDIO NEGATIVO PARA LESIÓN ÓSEA

Martha Ligia Marquez

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Leidy Sarmiento



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

Fecha: 23/10/2020

INFORME RADIOLÓGICO

No. R

68471

Paciente: BLANCA CECILIA PACHON RAMIREZ

Años: 69 Meses: 3 Dias: 19 ID: 41512988

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129834

Procedimiento:

Rx pelvis o articulacion coxo femoral (cadera)

RX CADERAS COMPARATIVAS

Articulaciones sacroiliacas de aspecto normal

Pubis con signos de sifisitis pubica.

En las articulaciones coxofemorales no se observan imágenes de fractura. En el acetabulo izquierdo se observan signos de resorción ósea

OPINION:

- ARTROSIS ACETABULAR IZQUIERDA.
- SINFISITIS PUBICA.

Martha Ligia Marquez Quintero

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

~~CEVMA~~

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 17/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129543		
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: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000039704149 CC RODRIGUEZ	CASTRO	LUZ	DARIS cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A056	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
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
SON:TRES MIL CIENTOS PESOS M/ESTA ****
ABONOS/COPAGOS: 3,400

1876300467287 27/02/2020 011884 - 500000

201017 09:53 Firma paciente:

YLRS

17/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: LUZ DARIS RODRIGUEZ CASTRO

ID: 39704149 EDAD: 56 Años

No : 6042386571

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Semanas: 212

Solicitada por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: R074

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBCLICUAS O LATERAL) CON BARIO		\$ 28.304
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD		\$ 18.680
TOTAL			\$ 46984.15

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Firma del Usuario:

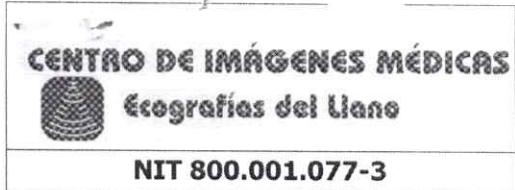
NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-17 Hora: 09:49:15

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-15

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





COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

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

Yo Luis Doris Rodríguez identificado con CC X, TI , CE , RC
número 39704149 de Bta 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,

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Luis Doris Rodríguez

Identificación: 39704149

Teléfono: 311 8954119

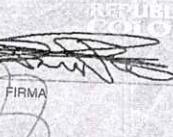
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.704.149
RODRIGUEZ CASTRO

APELLIDOS

LUZ DARIS

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-1964

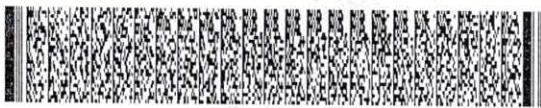
GUAYABETAL
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

30 AGO 1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Luz Daris Rodriguez Castro
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00163187-F-0039704149-20090716

0013567812H1

1550002525

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68477

Fecha: 23/10/2020

Nombres: LUZ DARIS RODRIGUEZ CASTRO

ID: 39704149

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129543

Procedimiento:

Rx Torax

Silueta cardiaca dentro de límites normales.

Aorta con calcificación ateromatosa a nivel cayado.

La tráquea es central.

En los campos pulmonares no se observaron opacidades anormales.

Hemidiafragmas en correcta posición.

Estructuras óseas con cambios leves de osteopenia y espondilosis dorsal.

OPINION:

- AORTA CALCIFICADA
- ESPONDILOISIS DORSAL.

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 MARGARI Tel: 6627820

6847A

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 14/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129393		
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 000000040404199 CC UMAÓA	CANIZALES	ZOILA	AMANDA P cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A045	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
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: 3,400
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201014 10:04 Firma paciente:



NNFB

13/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: ZOILA AMANDA PATRICIA UMAÑA CANIZALES

ID: 40404199 EDAD: 45 Años

No : 6042199874

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 181 Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: EDGAR FAVIAN BEJARANO VELANDIA

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: R51X

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBЛИCUAS O LATERAL) CON BARIO		\$ 28,304
		TOTAL	\$ 28304,2

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

Entregado Por: EDGAR FAVIAN BEJARANO VELANDIA

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-13 Hora: 07:39:36

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-11

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS



* 6 0 4 2 1 9 9 8 7 4 *

**COMPROBANTE DE
ATENCIÓN DEL USUARIO**

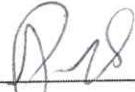
Código: AD-FT-01
Versión: 02
Fecha: 28/11/2018
Página: 1 de 1

Yo Zoila Armando Patricio Vizcarra Carr. identificado con CC 2, TI , CE , RC , número 40464199 de VIJ, siendo paciente de la entidad NUEVO GP3; 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____, 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: Zoila Armando Patricio Vizcarra Carr.

Identificación: 40464199

Teléfono: 3168670280 3162661639



INFORME RADIOGRÁFICO

... R

68479

Fecha: 23/10/2020

Nombres: ZOILA AMANDA PATRICIA UMAÑA CANIZALES ID: 40404199

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129393

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



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

68480

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 20/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129676		
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: AI_RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000041524267 CC GALLO	MARIN	CARMEN	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A069	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LA	1.00
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPA R	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201020 15:39 Firma paciente:

YLRs

16/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: CARMEN GALLO MARIN

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: MARIO JOSE LEWIS DONADO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 41524267 EDAD: 69 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042374762

Semanas: 698 Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: M170

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	AMBAS	\$ 26,153
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPosterior)		\$ 11,563
TOTAL			\$ 37716.1

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: MARIO JOSE LEWIS DONADO

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-16 Hora: 17:56:33

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-14

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS



**COMPROBANTE DE
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Carmen Gallo Morin identificado con CC TI CE RC
número 41324267 de Villavicencio siendo paciente de la entidad
VIVA EPS; Certifico que el día 23 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

, 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: Sonya Liliana Riveros Gallo
Identificación: 40.380.179 Vaco
Teléfono: 3053707776

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.524.267

GALLO MARIN

APELLIDOS

CARMEN

NOMBRES

Carmen Gallo Marin

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1951

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-ABR-1973 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Sanchez Sanchez*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-5200100-00122101-F-0041524267-20081104 0005280676A 1 6750007469

INFORME RADIOGRÁFICO

no. R

68480

Fecha: 23/10/2020

Nombres: CARMEN GALLO MARIN

ID: 41524267

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129676

Procedimiento:

Rx rodilla AP y lateral

RX RODILLAS COMPARATIVAS

En la rodilla izquierda se observa reemplazo articular con elementos metálicos femoral y tibial los cuales se encuentran en correcta posición. Se observa elemento radiolúcido.

La rotula conserva su posición normal.

En la rodilla derecha se observan cambios degenerativos a nivel de platillo tibial y disminución del espacio articular en el aspecto medial.

Epífisis distal de fémur sin alteraciones.

Rotula con incipient formación de osteofitos marginales posteriores.

Tejidos blandos sin signos inflamatorios.

OPINION:

- RODILLA DERECHA: MENISCOPATIA MEDIAL

ARTROSIS DE PLATILLO TIBIAL Y ROTULA

- RODILLA IZQUIERDA: REEMPLAZO ARTICULAR DE RODILLA EN CORRECTA POSICIÓN.

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

68483

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 22/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129802		
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_PCP_UCIC
PACIENTE 000000031006432 CC AGUIRRE	CASTAÑO	MARIELA	cl
OCUPACION: 000 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A061	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie: NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	1.00
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON: SEIS MIL TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE*****

ABONOS/COPAGOS:

6,038

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201022 15:20 Firma paciente:

NNFB

9/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 10
**AUTORIZACION
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO	ID: 31006432	EDAD: 61 Años	No : 6042139740
Paciente: MARIELA AGUIRRE CASTAÑO	Plan: CONTRIBUTIVO	Semanas 4	Rango 1
Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS		Sede Afiliada: FAMEDIC - VILLAVICENCIO	
Tipo de Usuario: BENEFICIARIO			
Solicitada por: EDGAR FAVIAN BEJARANO VELANDIA			
Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS	Telefono: 6622389	Diagnostico: J342	
Direccion: Carrera 41 No. 34-47			
CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFAS
870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES		\$ 1.500
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBICUAS O LATERAL) CON BARIO		\$ 1.800
		TOTAL	\$ 3.300

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: EDGAR FAVIAN BEJARANO VELANDIA

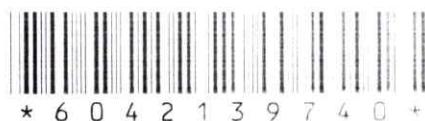
Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-09 Hora: 08:33:39

Valididad de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-07

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS



* 6 0 4 2 1 3 9 7 4 0 *

**COMPROBANTE DE
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Mariela Aguirre Gutiérrez identificado con CC X, TI , CE , RC ,
número 31.006.4702 de PB Llevas siendo paciente de la entidad
N.P.S.; Certifico que el día 23-04-2020 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

Rayos X.

, 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: 19'525.4709

Teléfono: 312 593 7083



INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68483

Fecha: 23/10/2020

Nombres: MARIELA AGUIRRE CASTAÑO

ID: 31006432

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129802

Procedimiento:

Rx Torax

Silueta cardiaca normal.

Aorta y mediastino sin alteraciones.

Tráquea central.

En el campo pulmonar izquierdo se observa una cicatriz pleuropulmonar apical lateral. Puede tratarse de cicatriz antigua sin embargo por su aspecto pseudoespículado se recomienda realizar TAC de Tórax con medio de contraste con el fin de descartar neo.

Los hemidiafragmas conservan su posición normal.

Estructuras oseas con cambios de espondiloartrosis en columna dorsal.

OPINION:

- TÓRAX: CICATRIZ SOSPECHOSA PULMONAR APICAL DERECHA.
ESPOUNDILOSESIS DORSAL.

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

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68483

Fecha: 23/10/2020

Nombres: MARIELA AGUIRRE CASTAÑO

ID: 31006432

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129802

Procedimiento:

Rx huesos nasales

Se observa leve septum desviación de derecha a izquierda.

Paredes laterales y malares sin alteraciones.

OPINION:

- SEPTUM DESVIACIÓN DE DERECHA A IZQUIERDA

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

68487

3 IMAGENOLOGY

FECERA: SANTO DOMINGO, D.N. - MONTAÑA 1000 AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129731
ENTIDAD:ESPSANAS DEL DIARIO S.A.S. CODIGO:EPS037 T.FAGC:Ambulat ACCESO:CE
ATENCION:ESPSANAS DEL DIARIO S.A.S. Espec.:385 MEDICINA GENERAL COS:00
TEL:62621636 Conv: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE: HILDA DE ESPINOSA HILDA LUCIA CI:
OCCUPACION: P.D.P. USUARIO: JUANITA EDAD:A083 SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U
DETALLE: EPS Pacie:NUEVA EPS

Código	Descripción	Cant.
8781-1	SALVAFIA DE HOMERO	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON TRES PESOS MEXICANOS DEDICADA AL

ABONOS/COPAGOS:

3,400

1970-03-01 10:00:00 - 1970-03-01 10:00:00

卷之三

201054 Adm. Firma paciente:

1921061 08:45 Firma paciente: ~~Y. M. G.~~ MEYM

Meyn Firma **W. J. Meyn**

The logo for FAMEDIC is displayed diagonally across the page. It features a large, stylized heart at the top, followed by the word "FAMEDIC" in a bold, blocky font. Below "FAMEDIC", the words "SERVICIOS MEDICOS" are written in a smaller, sans-serif font. At the bottom of the logo, the words "RECIBIR" and "AUTORIZADO" are visible, though partially cut off by the edge of the page.



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

Clinica

Orden N°: 118212



Orden Imagenología Código: IMG001 Fecha y hora: 26/08/2020 10:21

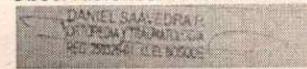
Vigencia: 26/08/2020 - 24/11/2020 EAPB: 900156264 NUEVA EPS PRIMANUEVPGP PRIMA_NUEVA EPS_PGP
 Paciente: CC 21215511 HILDA LUCIA ORDUZ DEESPINOSA Fecha de Nacimiento: 05/05/1937 Edad: 83 Años/3 Meses/21 Dias Sexo: Femenino Tipo de usuario: Contributivo Vía de ingreso: Registro de Admisión Categoría: Categoría A

Diagnósticos

Principal Ingreso: S423 - FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL HUMERO **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 2 Ingreso:** A689 - FIEBRE RECURRENTE, NO ESPECIFICADA,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	873121 - RADIOGRAFIA DE HUMERO	1			Autorizado	Prioritaria	Externo

Observaciones: RADIOGRAFIAS DE CONTROL DE BRAZO DERECHO.



DANIEL ANDRES SAAVEDRA PAVA

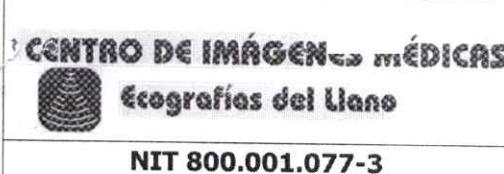
CC 79786498

Nº de registro:

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Firma usuario

FAMEDIC
 AUTORIZADO
 SERVICIOS MEDICOS



COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

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

Yo Hilary Lucía Ordóñez identificado con CC X, TI , CE , RC ,
número 91.015.571 de Villavicencio siendo paciente de la entidad
Nuevo EPS; Certifico que el día 23 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

, 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:

Laura Elizabeth Espinoza

21.339.575

315 275 32 22



INFORME RADIOGRÁFICO

R

68487

Fecha: 23/10/2020

Nombres: HILDA LUCIA ORDUZ DE ESPINOSA

ID: 21215511

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129731

Procedimiento:

Rx humero (Brazo)

RX HUMERO DERECHO

Se observa elemento ortopedico de osteosíntesis a nivel del humero, consistente en placa y torinillos por fractura en espiral de la diafisis la cual presenta consolidacion avanzada.

La articulacion proximal y distal esta conservada.

OPINION:

- FRACTURA DIAFISIARIA DE HUMERO EN PROCESO DE CONSOLIDACION AVANZADO CON OSTEOSÍNTESIS.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó: Erika Zamora Quitian

Md. Radiólogo

RM: 2683



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

64691

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 17/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129544		
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: AI RX_PGP_VCIO		
PACIENTE 000000021228619 CC ORTIZ	HERNANDEZ	MARIA	DEL CARM cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A069	SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U	
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:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

3,400

1876300462877 27/02/2020 011884 - 500000

201017 10:03 Firma paciente:

YLRs

14/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: MARIA DEL CARMEN ORTIZ HERNANDEZ

ID: 21228619 EDAD: 69 Años

No : 6042283369

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 625 Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: DIANA PAOLA GARZON CELY

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: \$ 3,400

Entregado Por: DIANA PAOLA GARZON CELY

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-14 Hora: 17:31:19

Valididad de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-12

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS



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

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 Hs. del Corrales Octavio Hdez identificado con CC X, TI , CE , RC , número 21.228619 de V/ta siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 24 de Octubre/20 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías X, Rayos X , Mamografías , Tomografías ; con el procedimiento que tiene por nombre Radiografías de columna 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: Corrales Octavio Hdez

Identificación: 21.228619 V/ta

Teléfono: 317.5338832



INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68491

Fecha: 24/10/2020

Nombres: MARIA DEL CARMEN ORTIZ HERNANDEZ

ID: 21228619

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129544

Procedimiento:

Rx columna dorsolumbar

El eje de la columna esta conservado. Llama la atención la disminución importante de la trabecula ósea en todas las estructuras óseas visualizadas que sugiere osteopenia y osteoporosis?

Hay formación de osteofitos marginales en las primeras vertebras dorsales.

Hay algunos osteofitos marginales en L1, L2, L3 y L4.

Se observa disminución del espacio intervertebral L5-S1 y sospecha de anterolistesis grado I. Los pediculos estan conservados.

Hay artrosis interfacetaria L5-S1.

OPINION:

- ESPOUNDILOPSIS DORSAL Y LUMBAR.
- DISCOPATIA L5-S1.
- ANTEROLISTESIS L5-S1.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó Leidy Sarmiento

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

6850+

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 19/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129563		
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: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000003293698 CC GUARIN	MATTAR	HOMERO	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A074	SEXO: M 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: TRECE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE***** 13,500
18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

YLRS

201019 09:10 Firma paciente:

15/10/2020

Orden

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

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: HOMERO GUARIN MATTAR

ID: 3293698 EDAD: 74 Años

No : 6042295312

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 238 Rango: 2

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: EDGAR FAVIAN BEJARANO VELANDIA

Expedita a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: M549

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR		\$ 56.088
		TOTAL	\$ 56087.8

Cobraf COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 13,500

Entregado Por: EDGAR FAVIAN BEJARANO VELANDIA

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-15 Hora: 08:40:17

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-13

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



* 6 0 4 2 2 9 5 3 1 2 *

**COMPROBANTE DE
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Homenew Guarín Moltar identificado con CC X, TI , CE , RC ,
número 3.293.698 de VICERO siendo paciente de la entidad
Nueva E.P.S; 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,



Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Homenew Guarín M.

Identificación: 3.293.698

Teléfono: 320-2648052

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
3293698

GUARIN MATTAR

APELLIDOS

HOMERO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **02-NOV-1945**

PUERTO CARREÑO
(VICHADA)

LUKER DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

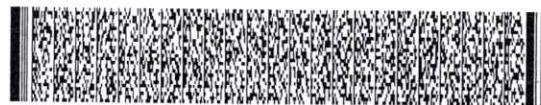
O+
G.S. RH

M
SEXO

30-MAY-1968 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO



A-5200100-70091745-M-0003293698-20010731

0464201207A 01 093819574

INFORME RADIOGRÁFICO

IND. R

68507

Fecha: 26/10/2020

Nombres: HOMERO GUARIN MATTAR

ID: 3293698

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129563

Procedimiento:

Rx columna dorsolumbar

El eje de la columna esta conservado.

Los cuerpos vertebrales dorsales no presentan alteración.

Los pediculos, procesos transversos y espinosos son normales.

En el segmento lumbar se observa leve inclinación de la columna hacia la izquierda.

Los cuerpos vertebrales conservan su altura.

Hay disminución del espacio intervertebral y epifisis entre L3-L4 y L5 que puede estar indicando signos de discopatia.

No se observan espondilólisis o listesis.

En los tejidos blandos hay calcificaciones de aorta abdominal.

OPINION:

-SEGMENTO DORSAL NORMAL.

-SEGMENTO LUMBAR: DISCOPATIA L3-L4-L5

-AORTOESCLEROSIS.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó: Erika Zamora Quitian

Md. Radiólogo

RM: 2683

CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS
Ecografías del LlanoTRC - 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

6851

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 21/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129700		
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: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000001123451716 RC SILVA	HERRERA	EMILY	ANTONELL cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: M005	SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: R	
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICU	1.00
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARAT	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON: TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE*****

3,979

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201021 10:26 Firma paciente: Yony Herrera

YLRS

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: EMILY ANTONELLA SILVA HERRERA

ID: 1123451716 EDAD: 0 Años

No : 6041799420

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Rango: 1

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Semanas: 26

Solicitada por: FRANCY JOHANNA MORENO RUIZ

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: Z001

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO

PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

873411 RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)

\$ 24,900

873412 RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA

\$ 11,563

TOTAL

\$ 36462.55

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: FRANCY JOHANNA MORENO RUIZ

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-09-29 Hora: 17:22:09

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-03-28

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS

* 6 0 4 1 7 9 9 4 2 0 *

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 Emily Antonella Silva Herrera identificado con CC X, TI , CE , RC , número 1123451716 de Villavicencio 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,

Emily Alexandra Herrera Crespo

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Emily Alexandra Herrera Crespo

Identificación: 1015 9933 20

Teléfono: 3202117720



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

60763235

NUIP

1123451716

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código	X	9	H
---------------	---------	--------	-----------	---------------	-----------------------	--------	---	---	---

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

COLOMBIA - META - VILLAVICENCIO NOTARIA 3 VILLAVICENCIO * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

SILVA	HERRERA
-------	---------

Nombre(s)

EMILY ANTONELLA * * * * *

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año	2020	Mes	M A Y	Dia	05	FEMENINO	O	POSITIVO
-----	------	-----	-------	-----	----	----------	---	----------

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

COLOMBIA - GUAVIARE - SAN JOSE DEL GUAVIARE * * * * *

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	15430761-6
-------------------------------------	------------

Datos de la 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

HERRERA CRESPO YURY ALEXANDRA * * * * *

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC No. 1015997720	COLOMBIA
-------------------	----------

Datos de la 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 segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

SILVA TORRES JOSE JHOVAN * * * * *

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC No. 96601688	COLOMBIA
-----------------	----------

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

SILVA TORRES JOSE JHOVAN	
--------------------------	--

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

CC No. 96601688	
-----------------	--

Jhovan Silva F

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

* * * * *	
-----------	--

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

* * * * *	
-----------	--

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

* * * * *	
-----------	--

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

* * * * *	
-----------	--

Fecha de Inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año 2020

Mes J U N

Dia 25

IVÁN ANDRÉS ROJAS BURGOS (E)

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

INFORME RADIOGRÁFICO

Nº. R

68511

Fecha: 26/10/2020

Nombres: EMILY ANTONELLA SILVA HERRERA

ID: 1123451716

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129700

Procedimiento:

Rx pelvis o articulacion coxo femoral (cadera)

Edad 5 meses 24 días

RX CADERAS COMPARATIVAS

Aun no se observa osificación de las cabezas femorales.

Los ángulos acetabulares miden 25° en el lado derecho y 27° en el lado izquierdo.

Líneas de Shenton normales.

OPINION:

-CADERAS COMPARATIVAS NORMALES.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó: Erika Zamora Quitian

Md. Radiólogo

RM: 2683

CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS
Ecografías del LlanoTRC - 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

688713

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 21/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129692		
ENTIDAD: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO: EPS037	F. PAGO: Ambulat	ACCESO: UP
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 000000021218278 CC AGUILAR		LUZ MARINA cl	
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A078	SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U	
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS	

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

873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPA	R	1.00
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LA		1.00



VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON: CUATRO MIL CIENTO DIECISIETE PESOS M/CTE*****

4,117

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201021 08:48 Firma paciente:

Luz Marina Aguilar

NNFB

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

21/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: LUZ MARINA AGUILAR

ID: 21218278 EDAD: 78 Años

No : 6042499999

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 26 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: M199

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPosterior)		\$ 11.563
TOTAL			\$ 11562.8

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: JACKSON ADRIAM GONZALEZ DIAZ

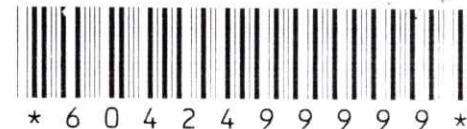
Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-21 Hora: 08:42:47

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-19

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS



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 Luz Marina Aguilar identificado con CC X, TI , CE , RC
número 21218278 de Villavicencio 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

Famedic
, 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,

Luz Marina Aguilar

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Luz Marina Aguilar
Identificación: 21218278
Teléfono: 3112368570

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 21.218.278

AGUILAR

APELLIDO

LUZ MARINA

NOMBRES

marina aguilera

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1942
IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-JUL-1964 VILLAVICENCIO

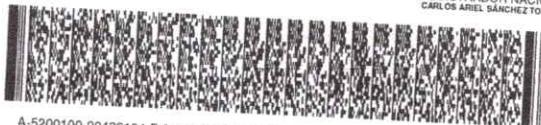
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Santander, Colombia*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-5200100-00436194-F-0021218278-20130520

0033068430A 1 6732266449



INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68513

Fecha: 26/10/2020

Nombres: LUZ MARINA AGUILAR

ID: 21218278

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129692

Procedimiento:

Rx rodilla AP y lateral

RX RODILLAS COMPARATIVAS

Se observan cambios degenerativos importantes en ambos platillos tibiales y epífisis distales del fémur.

Hay marcada disminución del espacio articular en el aspecto medial que indica meniscopatía medial bilateral.

A nivel de la rótula se observa formación de osteofitos marginales.

Tejidos blandos sin signos de bursitis o inflamación.

OPINION:

-GONARTROSIS BILATERAL

-MENISCOPATÍA MEDIAL BILATERAL

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 - Teléfonos - 6622638 - 6625061
Villavicencio - Meta



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

68514

3 IMAGENOLOG

FECHA: SEPTIEMB 12/20 CUENTA; A011607

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013128210

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 000000012189393 CC CALDERON

DEVIA

ADOLFO

c1

OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.

EDAD: A059

SEXO: M 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

SON: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

ABONOS/COPAGOS:

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200912 09:42 Firma paciente:

121893937

NNFB



26/8/2020

Orden

RREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: ADOLFO CALDERON DEVIA

ID: 12189393 EDAD: 59 Años

No : 6040707818

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 702 Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: EDGAR FAVIAN BEJARANO VELANDIA

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: R074

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO

PROCEDIMIENTO

6832918-3

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, OBCLICUAS O LATERAL) CON BARIO -

\$ 28,304

TOTAL

\$ 46984.15

FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: EDGAR FAVIAN BEJARANO VELANDIA

Firma del Usuario

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-08-26 Hora: 10:13:28

Validez de la Orden: 60 días. Vence: 2020-10-25

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS



* 6 0 4 0 7 0 7 8 1 8 *

**COMPROBANTE DE
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

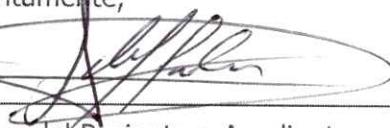
Yo Adolfo Caldorin D identificado con CCA , TI , CE , RC ,
número 12189393 de Bogotá siendo paciente de la entidad
Nueva EPS; Certifico que el día 26/10/20 en la ciudad de Villavicencio
(Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías , Rayos X ,
Mamografías , Tomografías ; con el procedimiento que tiene por nombre

Radiografía de Tórax.

, 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: Adolfo Caldorin D.

Identificación: 12189393

Teléfono: 3203480131

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 12.189.393

CALDERON DEVIA

APELLIDOS

ADOLFO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-FEB-1961

GARZON
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

14-JUL-1981 GARZON

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

JUAN CARLOS GALINDO VACHA



INDICE DERECHO



A-5200100-00997105-M-0012189393-20180417

0060822992A 1

9904001235

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68514

Fecha: 26/10/2020

Nombres: ADOLFO CALDERON DEVIA

ID: 12189393

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013128210

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 hermidiafragmas 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 LlanoTRC - 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 26/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129899		
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: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000028710902 CC CAICEDO	CASTAÓEDA	MARIA	DIVA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A075	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LA	1.00
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LA	1.00
873313	RADIOGRAFIA DE PIerna (AP LAT	1.00
873313	RADIOGRAFIA DE PIerna (AP LAT	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201026 10:08 Firma paciente:

YLRS

24/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: MARIA DIVA CAICEDO CASTAÑEDA

ID: 28710902 EDAD: 75 Años

No : 6042641290

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 625 Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitante por: DIANA PAOLA GARZON CELY

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: M255

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO

PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

873420 RAD/OGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)

BILATERAL

\$ 26,153

873313 RAD/OGRAFIA DE PIerna (AP, LATERAL)

BILATERAL

\$ 26,153

TOTAL

\$ 52306.6

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: DIANA PAOLA GARZON CELY

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-24 Hora: 10:58:21

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

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



* 6 0 4 2 6 4 1 2 9 0 *



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 Maria Diva Caicedo Costaneda identificado con cc V, TI , CE , RC ,
número 28.710902 de Espinal siendo paciente de la entidad
Nueva 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

, 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: 28710902

Teléfono: 3147047231



FECHA DE NACIMIENTO 04-MAY-1945

SAN LUIS
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

09-OCT-1969 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ahiel Sanchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AHIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-5200100-00164342-F-0028710902-20090725 0013938605A 1 6730100033

Fecha: 26/10/2020

INFORME RADIOLÓGICO

No. R

68520

Paciente: MARIA DIVA CAICEDO CASTAÑEDA

Años: 75 Meses: 6 Dias: 14 ID: 28710902

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129899

Procedimiento:

Rx rodilla AP y lateral

RX RODILLA DERECHA:

El espacio articular esta conservado.

No se observan cambios degenerativos.

La rotula conserva su posición normal.

En los tejidos blandos no se observan signos inflamatorios.

OPINION:

- RODILLA DERECHA NORMAL.

RX RODILLA IZQUIERDA:

El espacio articular esta conservado.

No hay cambios degenerativos a nivel de la epífisis distal de fémur.

En el platillo tibial se observa en la proyección lateral remodelación ósea con prominencia de eminencia.

La rotula conserva su posición normal.

OPINION:

- RODILLA IZQUIERDA:

- CAMBIOS ARTRÓSICOS DE PLATILLO TIBIAL.

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

68534

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 26/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129921		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EF3037	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 000000086088001 CC DURAN	ESPIITA	ANDRES	CAMILO cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A035	SEXO: M CIUDAD: 50001 ZONA: R	
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASAL	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

ABONOS/COPAGOS:

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201026 12:12 Firma paciente:

Andrés Durán
86'088.00

NNFB

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

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

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO	ID: 86088001	EDAD: 35 Años	No : 6042066509
Paciente: ANDRES CAMILO DURAN ESPITIA	Plan: CONTRIBUTIVO	Semanas: 65	Rango: 1
Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS		Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO	
Tipo de Usuario: COTIZANTE			
Solicitada por: MARICELA JIMENEZ MONTOYA			
Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS	Telefono: 6622389	Diagnóstico: C318	
Direccion: Carrera 41 No. 34-47			
CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES		\$ 27,181
		TOTAL	\$ 27180.8

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: MARICELA JIMENEZ MONTOYA

Firma del Usuario:



NOTAS: 0
Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-07 Hora: 12:13:36

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-05

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS



* 6 0 4 2 0 6 6 5 0 9 *

CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS

Ecografías del Llano
NIT 800.001.077-3

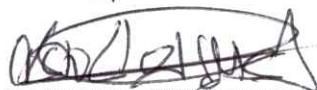
COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

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

Yo Andrés Duran identificado con CC 86'088.001, TI , CE , RC , número 86'088.001 de Vicio siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 26-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,



Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Andrés Duran

Identificación: 86'088.001

Teléfono: 313 328 7640

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUD. DANIA

86.088.001

DURAN ESPITIA

19-SEP-2003

ANDRES CAMILO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1985

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO



19-SEP-2003 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Santos, José, Jaramillo, A.
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-5200100-00434238-M-0086088001-20130507 0032915243A 1 6722237574

INFORME RADIOGRÁFICO

REV. R

68534

Fecha: 26/10/2020

Nombres: ANDRES CAMILO DURAN ESPITIA

ID: 86088001

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129921

Procedimiento:

Rx senos paranasales

Se observa engrosamiento de la mucosa de ambos senos frontales.

Hay compromiso de senos etmoidales.

Los senos maxilares presentan adecuada neumatización.

Senos esfenoidales normales.

Silla turca de configuración normal.

Tabique nasal central.

OPINION:

- SINUSOPATIA FRONTAL Y ETMIODAL

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó: Erika Zamora Quitian

Md. Radiólogo

RM: 2683

CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS
Ecografías del LlanoTAC - 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

68536

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 14/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129416		
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 00000026465700 CC CRUZ	DE AMAYA	BENHUR	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A081	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: 3,400
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201014 14:15 Firma paciente:



NNFB

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION

APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: BENHUR CRUZ DE AMAYA

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 26465700 EDAD: 81 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042179256

Semanas: 702 Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: H543

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

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400



Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-10 Hora: 08:20:09

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-08

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS



* 6 0 4 2 1 7 9 2 5 6 *

**COMPROBANTE DE
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Bruno Cruz de Anaya identificado con CC X, TI , CE , RC , número 26465700 de Colombia siendo paciente de la entidad Nueva S.A.S.; 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 Radiografía de cadera

, 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,

Bruno Cruz de Anaya

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Martina Anaya

Identificación: 40376555

Teléfono: 3 (3870) 188

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **26.465.700**

CRUZ De AMAYA

APELLIDOS

BENHUR

NOMBRES

P.Benmaya

FIRMA



LA NOTARIA PRIMERA DE VILLAVICENCIO
CERTIFICA

QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA
CORRESPONDE A SU ORIGINAL QUE
TUVO A LA VISTA.
VILLAVICENCIO.

14 MAY 2013

Yolima Zoraya Rueda Meana

Notaria Primera de Villavicencio

A. M. Pedrano

VILLAVICENCIO

20-MAR-1939

FECHA DE NACIMIENTO

**LA PLATA
(HUILA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.51

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

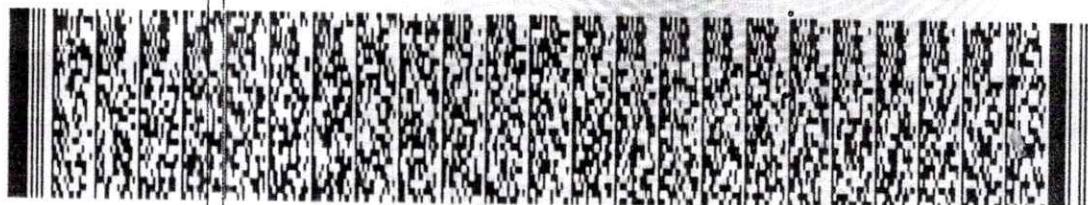
18-DIC-1961 CAMPOALEGRE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torre

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-5205000-00178162-F-0026465700-20090915

0016066832A 1

24820609

ESTADO CIVIL
ESTADO CIVIL DEL ESTADO CIVIL
ESTADO CIVIL DEL ESTADO CIVIL

INFORME RADIOGRÁFICO

R

68536

Fecha: 26/10/2020

Nombres: BENHUR CRUZ DE AMAYA

ID: 26465700

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129416

Procedimiento:

Rx pelvis o articulacion coxo femoral (cadera)

RX CADERA IZQUIERDA

Se observa reemplazo articular de cadera izquierda. El elemento acetabular es transparente y posición normal.

La cabeza femoral metalica presenta localización normal dentro de la cavidad acetabular.

Se observa importante disminución disminución de la trabécula ósea de todo el hueso ilíaco y pubis lado izquierdo.

OPINION:

- REEMPLAZO ARTICULAR DE CADERA IZQUIERDA EN CORRECTA POSICIÓN.
- OSTEOPOROSIS

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

68582

FECHA: OCTUBRE 24/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129880		
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 000000041782823 CC GONZALEZ	DE SOGAMOSO	GLADYS	MAURICIA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A061	SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U	
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

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

870108 RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASAL 1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON:DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE*****

2,967

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

201024 11:58 Firma paciente: Gladys Gonzalez 41782823 NNFB

22/10/2020

Orden

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

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO	ID: 41782823	EDAD: 61 Años	No : 6042581904
Paciente: GLADYS MAURICIA GONZALEZ DE SOGAMOSO	Plan: CONTRIBUTIVO	Semanas: 309	Rango: 1
Contrato: 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: E039	
Direccion: Carrera 41 No. 34-47			
CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
970108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES		\$ 27,181
		TOTAL	\$ 27180.8

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: DIANA PAOLA GARZON CELY

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-22 Hora: 18:08:24

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-20

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS

Firma del Usuario:



* 6 0 4 2 5 8 1 9 0 4 *

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 Lladys gonzález identificado con CC X, TI , CE , RC ,
 número 41782823 de Bogotá siendo paciente de la entidad
Nueva 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

Radiografía senos Paranotales.

, 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,

Lladys gonzález

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Lladys gonzález

Identificación: 41782823

Teléfono: 3147044168

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **41.782.823**
GONZALEZ De SOGAMOSO

APPELLIDOS
GLADYS MAURICIA

NOMBRES

Glady's González

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO
VILLAVICENCIO
(META)

18-NOV-1958

LUGAR DE NACIMIENTO

1.47 **O+**

ESTATURA G.S. RH

F

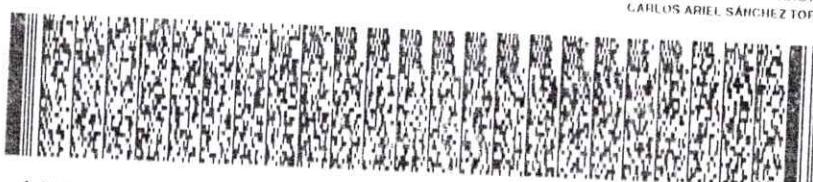
SEXO

03-MAR-1978 BOGOTA D.C.

INDICE DERECHO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *González De Sogamoso*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A 5200100 00127413 F 0041782823-20081113

0005895983A J

6740007475

INFORME RADIOGRÁFICO

R

68537

Fecha: 26/10/2020

Nombres: GLADYS MAURICIA GONZALEZ DE SOGAMOS ID: 41782823

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129880

Procedimiento:

Rx senos paranasales

Se observa neumatización satisfactoria de todos los senos paranasales.

No hay imágenes de pólipos ni niveles hidroaéreos.

Tabique nasal es central.

Tejidos blandos de la nasofaringe normales.

Silla turca de configuración normal.

Hay anodoncia total del maxilar superior

OPINIÓN:

- SENOS PARANASALES NORMALES.
- ANODONCIA MAXILAR SUPERIOR



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 MARGARI Tel: 6627820

68136

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 26/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129942			
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EF3037	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: AI RX_PGP_VCIO	
PACIENTE 000001007003625 CC PEÓA	MACUNA	LUZ	MILA	cl
OCCUPACION: 000 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A034	SEXO: F	CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :			EPS Pacie:NUEVA EPS	

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

873206 RADIOGRAFIA DE MUÑECA 1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS COPAGOS: 3,400
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201026 15:38 Firma paciente:

Luz Milla Peña
1.007003625-

YLRS

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

1/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: LUZ MILA PEÑA MACUNA

ID: 1007003625 EDAD: 34 Años

No : 6041869347

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 26 Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: MARICELA JIMENEZ MONTOYA

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: M255

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	izquierda	\$ 20,180
		TOTAL	\$ 20180.1

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: MARICELA JIMENEZ MONTOYA

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-01 Hora: 12:02:47

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-03-30

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



* 6 0 4 1 8 6 9 3 4 7 *

**COMPROBANTE DE
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Luzmila Peña M. identificado con CC X, TI , CE , RC
número 1007003625 de Mtú Vaupes 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 X, 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: Luzmila Peña M.

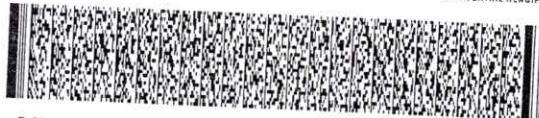
Identificación: _____

Teléfono: 320 465 9397



FECHA DE NACIMIENTO 19-JUL-1986
TARAIRA
(VAUPES)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-AGO-2005 MITU
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Asunción*
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



P-6800100-70143992-F-1007003625-20051219 02989053530 02 121890856

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R 68538

Fecha: 26/10/2020

Nombres: LUZ MILA PEÑA MACUNA

ID: 1007003625

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129942

Procedimiento:

Rx muñeca (puño)

RX PUÑO IZQUIERDO

La relación articular del carpo esta conservada.

Huesos propios del carpo en correcta posición.

No se observan cambios degenerativos, fracturas ni luxaciones.

OPINION:

- PUÑO IZQUIERDO NORMAL.

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 MARGARI Tel: 6627820

685403

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 24/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129876		
ENTIDAD: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO: EP3037	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 000000040391288 CC OSPINA	MARTINEZ	ISABEL	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A050	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICU	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON: DOS MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS M/CTE*****

ABONOS/COPAGOS:

2,714

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201024 11:10 Firma paciente: _____

Isabel Osina NNFB



BREAK POINT V2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: ISABEL OSPINA MARTINEZ

ID: 40391288 EDAD: 50 Años

No : 6042641970

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 4 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: M796

CODIGO

PROCEDIMIENTO

873411 RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)

izquierda

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

\$ 24,900

TOTAL

\$ 24899.75

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: JACKSON ADRIAM GONZALEZ DIAZ

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-24 Hora: 11:08:35

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

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS
MEDICOS FAMEDIC SAS

* 6 0 4 2 6 4 1 9 7 0 *



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 Isabel Osorno M identificado con CC X, TI , CE , RC ,
 número 10391788 de V/CIO siendo paciente de la entidad
Lonjueo EPS; Certifico que el día 27 010 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,

Isabel Osorno M

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: _____

Identificación: 10391788

Teléfono: 320 3430681



INFORME RADIOGRÁFICO

... R

68543

Fecha: 27/10/2020

Nombres: ISABEL OSPINA MARTINEZ

ID: 40391288

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129876

Procedimiento:

Rx pelvis o articulacion coxo femoral (cadera)

RX CADERA IZQUIERDA

Articulacion sacroiliaca dentro de limites normales.

Articulacion coxofemoral conservada.

No hay evidencia de cambios degenerativos.

Tejidos blandos sin alteracion.

OPINION:

- CADERA IZQUIERDA NORMAL.

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 24/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129879		
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	<i>(8854)</i>
PACIENTE 000000011408281 CC GUTIERREZ	HERNANDEZ	CAMILO	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A055	SEXO: M CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :	EPS Pacie: NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.	<i>FAMEDIC SERVICIOS MEDICOS</i>
871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	1.00	

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

ABONOS/COPAGOS:

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201024 11:47 Firma paciente:

Camilo Gómez 11408-281 NNFB

20/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: CAMILO GUTIERREZ HERNANDEZ

ID: 11408281 EDAD: 55 Años

No : 6042592361

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 218 Rango: 1
Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: EDGAR FAVIAN BEJARANO VELANDIA

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: S202

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

CODIGO

PROCEDIMIENTO

\$ 28,304

871111 RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL

TOTAL

\$ 28304.2

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: EDGAR FAVIAN BEJARANO VELANDIA

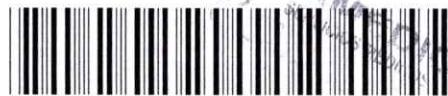
Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-23 Hora: 08:50:29

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-21

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



* 6 0 4 2 5 9 2 3 6 1 *

CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS

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 Camilo Gutiérrez Hernández identificado con CC X, TI CE, RC _____, número 11408281 de Caquetá siendo paciente de la entidad Nubco EPS; Certifico que el día 27 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

Radiografía de reja costal

, 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: Camilo Gutiérrez

Identificación: 11408281

Teléfono: 3112281807



INFORME RADIOGRÁFICO

No. R 68547

Fecha: 27/10/2020

Nombres: CAMILO GUTIERREZ HERNANDEZ

ID: 11408281

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129879

Procedimiento:

Rx reja costal

RX REJA COSTAL DERECHA

No se evidencian imágenes de fracturas en los arcos costales derechos.

En la columna dorsal se observan cambios de espondiloartrosis tempranos.

OPINION:

- REJA COSTAL DERECHA NEGATIVO PARA FRACTURA

Martha Ligia Marquez Quintero

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 14/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129404 <i>68540</i>		
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 000001069901381 CC RUIZ	GARZON	NICOLAS	EDUARDO cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A021	SEXO: M CIUDAD: 50001	ZONA: U
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: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201014 11:44 Firma paciente: Nidia Ruiz

NNFB

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

R Calle 37 N° 64-3 B. Cataluna.

7/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: NICOLAS EDUARDO RUIZ GARZON

ID: 1069901381 EDAD: 21 Años

No : 6042081857

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 26

Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

Diagnóstico: G560

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	DERECHA	\$ 20,180
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	IZQUIERDA	\$ 20,180
930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO	\$ 52,100
930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	MIEMBRO SUPERIOR DERECHO	\$ 52,100
891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	MEDIANO DERECHO	\$ 0
891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	MEDIANO IZQUIERDO	\$ 0
		TOTAL	\$ 144559.66

6832918-3 Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-07 Hora: 16:49:00

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-05

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



* 6 0 4 2 0 8 1 8 5 7 *

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 Nicolas Eduardo Ruiz Garton identificado con CC , TI , CE , RC número 1069901381 de Medina Cond. siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 27/10/20 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 _____

, 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,

Nicolas Ruiz

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Nicolas Eduardo Ruiz Garton

Identificación: 1069901381

Teléfono: 310 333 2326

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.069.901.381**

RUIZ GARZON

APELLIDOS

NICOLAS EDUARDO

NOMBRES

Nicolas Ruiz

FIRMA



INDICE DERECHO

08-ENE-1999

FECHA DE NACIMIENTO
VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 **B+**

ESTATURA G.S. RH

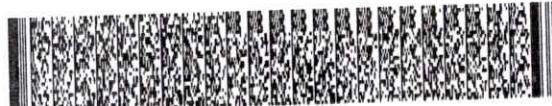
10-ENE-2017 MEDINA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

M

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1516800-00889686-M-1069901381-20170317

0054316509G 1

9999295449

INFORME RADIOGRÁFICO

... R

68548

Fecha: 27/10/2020

Nombres: NICOLAS EDUARDO RUIZ GARZON

ID: 1069901381

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129404

Procedimiento:

Rx dedos de mano (mano)

RX MANO BILATERAL

Mano derecha

La relación articular interfalangica y MF esta conservada.

Se observa osteofito marginal en la epífisis proximal del primer metacarpiano con remodelación ósea, al parecer por fractura antigua.

OPINION:

- SECUELAS DE FRACTURA DE PRIMER METACARPIANO

Mano izquierda

El espacio articular esta conservado.

No se observan cambios degenerativos peri-articulares.

No se encuentran fracturas en el carpo.

OPINION:

- MANO NORMAL.

Martha Ligia Marquez

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

68579

3 IMAGENOLOG

FECHA: SEPTIEMB 14/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013128244		
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 000000040216434 CC RIVERA	PULIDO	NELLY	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A038	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:DOS MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200914 15:41 Firma paciente: Nelly Rivera P.68579
0216434

YLRs

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

8/9/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: NELLY RIVERA PULIDO

ID: 40216434 EDAD: 38 Años

No : 6041108473

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 4 Rango: 1
Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Solicitada por: HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: N750

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL)	RADIOGRAFIA DE PIE IZQUIERDO (AP , LATERAL) // dx, dolor persistente en antepie	\$ 20,180
		TOTAL	\$ 20180,1

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-09-08 Hora: 07:00:00

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-03-07

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS



* 6 0 4 1 1 0 8 4 7 3 *

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 NEILY Rivera Pulido identificado con CC X, TI , CE , RC , número 40216434 de Villavicencio siendo paciente de la entidad Villavicencio; Certifico que el día 27 de octubre 2018 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías X, 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,

NEILY Rivera Pulido

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: NEILY Rivera Pulido

Identificación: 40216434

Teléfono: 3108608444

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.216.434**

RIVERA PULIDO

APELLIDOS

NELLY

NOMBRES

NELLY Rivera Pulido



FIRMA



INDICE DERECHI

FECHA DE NACIMIENTO **18-MAY-1982**

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

04-JUL-2000 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *En la Oficina de Migración de*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-52001 0-00752431-F-0040216434-20151002 0046711162A 1 6723496119

INFORME RADIOGRÁFICO

nro. R

68559

Fecha: 27/10/2020

Nombres: NELLY RIVERA PULIDO

ID: 40216434

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013128244

Procedimiento:

Rx pie AP y lateral

RX PIE IZQUIERDO

A nivel del antepie se observa tendencia a dedo en martillo en el cuarto dedo articulacion distal.

El resto de las estructuras oseas del antepie y medio pie no presentan alteracion.

A nivel del calcáneo se observa incipiente formación de espolón.

OPINION:

- ESPOLÓN CALCÁNEO INCIPIENTE.
- DEFORMIDAD EN MARTILLO DE CUARTO DEDO

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

68562

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 27/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129982		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EP3037	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 000000040376585 CC ULLOA		ANA	IDE cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A055	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:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201027 10:01 Firma paciente:

Anaide Villegas

NNFB



CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS
Eco^{gr}afías 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 Anaide Ulloa identificado con CC X, TI , CE , RC
 número 10376585 de VICÓ siendo paciente de la entidad
nueva G.P.S.; Certifico que el día 25 en la ciudad de Villavicencio
 (Meta), la entidad Eco^{gr}afías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Eco^{gr}afías X, 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,

Anaide Ulloa

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Anaide Ulloa

Identificación: 10376585

Teléfono: 3107850769.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

40376585

NUMERO

ULLOA

APELLIDOS

ANA IDE

NOMBRES

Anaide Ulloa

FIRMA



22-JUL-1965

FECHA DE NACIMIENTO
YACOPÍ
(CUNDINAMARCA)

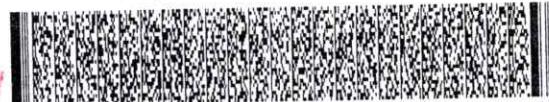
LUGAR DE NACIMIENTO

1.45 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-DIC-1983 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

IVAN DUQUE ESCOBAR
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



R5200100-32084033-F-0040376585-20010409

0127701094A 02 085615935

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68562

Fecha: 27/10/2020

Nombres: ANA IDE ULLOA

ID: 40376585

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129982

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.

En las estructuras oseas se observa cambios incipientes de espondiloartrosis dorsal.

OPINION:

- CARDIOPULMONAR NORMAL.
- ESPONDILOARTROSIS DORSAL

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 - Teléfonos - 6622638 - 6625061

Villavicencio - Meta

FAMEDIC

SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS
NIT: 900,405,505

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

3 IMAGENOLOG

68866

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013130006

ACCESO: CE

COS: 00

F.PAGO: Ambulat

CODIGO: EPS037

Espec.: 385 MEDICINA GENERAL

tel: 6622638

Conv: AI RX_FGP_VCIO

PABON

EDAD: A026

LAURA

SEXO: F

CIUDAD: 50001

ZONA: R

EPS Pacie: NUEVA EPS

Cant.

1.00

Descripcion

RADIOGRAFIA DE TCPAX (P.A. O A)

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE ****
18763004672877 27/02/2020 011884 500000 ABONOS/COPAGOS:

3,400

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

YLRS

Entregado:

NOTAS: 0
Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-27
Valides de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-25
Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS
FAMEDIC SAS

**COMPROBANTE DE
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Laura Mileidy pedraza Pabón identificado con CC X TI CE, RC _____
número 1121917326 de Villavicencio siendo paciente de la entidad
Nueva EPS; Certifico que el día 27/10/2020 en la ciudad de Villavicencio
(Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías _____, Rayos XX,
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: Laura Mileidy pedraza Pabón
Identificación: 1121917326
Teléfono: 3125480787

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.121.917.326

PEDRAZA PABON

APELLIDOS

LAURA MILEIDY

NOMBRES


FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-AGO-1994

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 AB+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

19-NOV-2012 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACA

ÍNDICE DERECHO



A-5200100-01092646-F-1121917326-20190812

0067268367A 1

9909388961

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68566

Fecha: 27/10/2020

Nombres: LAURA MILEIDY PEDRAZA PABON

ID: 1121917326

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013130006

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 hemidiaphragmas conservan su posición normal.

Las estructuras óseas son normales.

OPINION:

- ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

NOTA: LA PACIENTE REFIERE COVID HACE 2 MESES

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

68866

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 27/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013130006		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EP3037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385	MEDICINA GENERAL	COS:00
DIPECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel:6622638	Conv: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000001121917326 CC PEDRAZA	PABON	LAURA	MILEIDY cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A026	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

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

RADIOGRAFIA DE TCPAX (P.A. O A	1.00
--------------------------------	------

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****
3,400

18763004672877 27/02/2020 011844 - 500000

202027 16:16 Firma paciente:

YLRS

Orden

SISTEMA DE SERVICIOS

**AUTORIZACION
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: LAURA MILEIDY PEDRAZA PABON

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 1121917326 EDAD: 26 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042736918

Semanas: 64 Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

CODIGO

PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBCLICUAS O LATERAL) CON BARIO

\$ 28,304

TOTAL

\$ 28304.2

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-27 Hora: 16:14:11

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

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS



* 6 0 4 2 7 3 6 9 1 8 *

**COMPROBANTE DE
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Laura Mileidy pedraza Pabón identificado con CC X TI , CE , RC ,
número 1121917326 de Villavicencio siendo paciente de la entidad
Nueva EPS; Certifico que el día 27/10/2020 en la ciudad de Villavicencio
(Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías , Rayos X XX,
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: Laura Mileidy pedraza Pabón
Identificación: 1121917326
Teléfono: 3125480787

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.121.917.326

PEDRAZA PABON

APELITOS

LAURA MILEIDY

NOMBRES


FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-AGO-1994

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 AB+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-NOV-2012 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



ÍNDICE DERECHO



A-5200100-01092646-F-1121917326-20190812

0067268367A 1

9909388961

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68566

Fecha: 27/10/2020

Nombres: LAURA MILEIDY PEDRAZA PABON

ID: 1121917326

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013130006

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.

NOTA: LA PACIENTE REFIERE COVID HACE 2 MESES

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 MARGARI Tel: 6627820

68569

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 19/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129602		
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: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000001121958050 CC PABON	BETAN COURT	CRISTIAN	DANIEL cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A022	SEXO: M CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
870108	RADIOGRAFIA DE SFNOS PARANASAL	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

ABONOS / COPAGOS:

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201019 14:09 Firmado por paciente:

FAMEDIC
SERVICIOS MEDICOS

Custion Pabon

1121958050

YLRS

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

19/10/2020

Orden

Side Expediente

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: CRISTIAN DANIEL PABON BETANCOURT

ID: 1121958050 EDAD: 22 Años

No : 6042429968

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 219 Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: R104

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES		\$ 27.181
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÓNES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCO)		\$ 70.610
TOTAL			\$ 97790.6

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400



Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

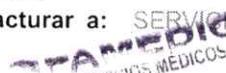
Firma del Usuario:

NOTAS: 0

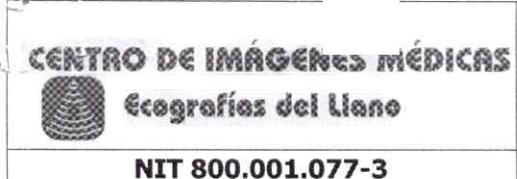
Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-19 Hora: 14:06:33

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-17

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS



* 6 0 4 2 4 2 9 9 6 8 *



COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

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

Yo Cristian Daniel Pabon Betancourt identificado con CC X, TI , CE , RCOT número 1121958050 de Villavicencio siendo paciente de la entidad Pueva EPS; Certifico que el día 28/10/20 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

Pueva Eps Radio grafia de senos Puranassales
, 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: Cristian Pabon

Identificación: 1121958050

Teléfono: 3208703372

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.121.958.050**

PABON BETANCOURT
APELLIDOS

CRISTIAN DANIEL
NOMBRES

Cristian Pabon
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
VILLAVICENCIO
(META)

22-SEP-1998

LUGAR DE NACIMIENTO

1.85 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

19-OCT-2016 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Villavicencio
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-5200100-00873099-M-1121958050-20161223

0052788233A 3

46674269

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68569

Fecha: 28/10/2020

Nombres: CRISTIAN DANIEL PABON BETANCOURT

ID: 1121958050

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129602

Procedimiento:

Rx senos paranasales

Se observa neumatización satisfactoria de todos los senos paranasales.

No hay imágenes de pólipos ni niveles hidroaéreos.

Tabique nasal es central.

Tejidos blandos de la nasofaringe normales.

Silla turca de configuración normal.

OPINIÓN:

- SENOS PARANASALES 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 MARGARI Tel: 6627820

68571

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 26/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129951
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 000000040379446 CC MARTINEZ	MANTILLA BERTHA SOFIA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A054 SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS

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

873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LA)	1.00
--------	--------------------------------	------

Bertha Sofia Martinez

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

ABONOS/COPAGOS:

3,400

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201026 17:06 Firma paciente: _____

NNFB

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION
APOYO DIAGNOSTICO**
Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO**Paciente:** BERTHA SOFIA MARTINEZ MANTILLA**Contrato:** SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS**Tipo de Usuario:** COTIZANTE**Solicitada por:** ERIK ANDRES PEÑA ENCISO**Expedida a:** SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS**Direccion:** Carrera 41 No. 34-47**ID:** 40379446 **EDAD:** 54 Años**Plan:** CONTRIBUTIVO**No :** 6042687724**Semanas:** 689**Rango:** 1**Sede Afiliado:** FAMEDIC - VILLAVICENCIO**Telefono:** 6622389**Diagnóstico:** M255

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	DERECHA	\$ 26,153
		TOTAL	\$ 26153.3

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: ERIK ANDRES PEÑA ENCISO

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-26 Hora: 15:45:10

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-24

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS

* 6 0 4 2 6 8 7 7 2 4 *

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40379446**

MARINA REY MANTILLA
APELITOS

BERTHA SOFIA
NOMBRE

Bertha Sofia Rey Mantilla

FIRMA



INDICE DERECHO

20-FEB-1966

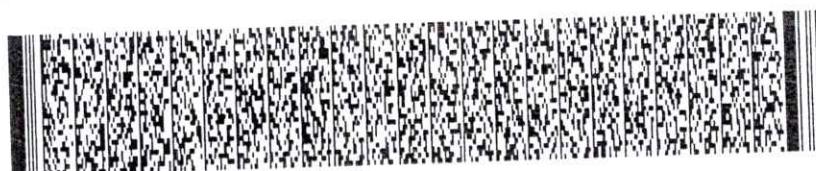
FECHA DE NACIMIENTO
VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-ABR-1985 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-5200100-70085741-F-0040379446-20010115

0009201015G 01 093780960

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 Bethia Sofía Martínez Hurtado identificado con CC X, TI , CE , RC , número 40 379416 de Villavicencio siendo paciente de la entidad N.E.P.S.; Certifico que el día 28 de Noviembre 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,

Bethia Sofía Martínez H

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: _____

Identificación: _____

Teléfono: _____

INFORME RADIOGRÁFICO

.No. R

68571

Fecha: 28/10/2020

Nombres: BERTHA SOFIA MARTINEZ MANTILLA

ID: 40379446

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129951

Procedimiento:

Rx rodilla AP y lateral

RX RODILLA DERCHA

El espacio articular está conservado.

No se observan cambios degenerativos periarticulares.

La rótula conserva su posición normal.

En los tejidos blandos no se observaron signos inflamatorios ni calcificaciones.

OPINION:

- RODILLA NORMAL.
- HISTORIA DE DOLOR

Martha Ligia Marquez Quintero

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 MARGARITA Tel: 6627820

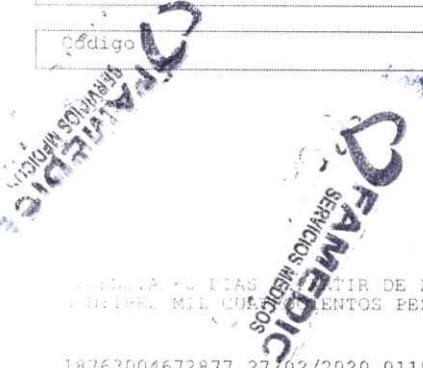
68522

3 IMAGENOLOG

DETALLE DE LA CITA N° 1700 CUENTA:A011607
PACIENTE: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
DIPECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BAPZAL tel:6622638 Conv: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000001006840461 CC RODRIGUEZ VALENCIA RAFAEL ALBERTO cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD:A024 SEXO: M CIUDAD: 50001 ZONA: R
DETALLE : EPS Pacie:NUEVA EPS

Código	Descripcion	Cant.
--------	-------------	-------

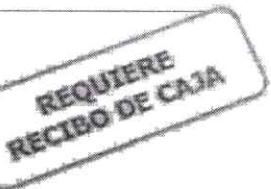
RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO 1.00



ABONO A LA CITA DESDE EL DIA DE LA FECHA ABONOS COPAGOS:
MIL CINCUENTOS PESOS M/CTE*****

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201027 07:15 Firma paciente: Rafael Rodriguez 1006840461

YLRS



Clínica

Orden N°: 123492



Orden Imagenología Código: IMG001 Fecha y hora: 29/09/2020 11:55

Periodo: 29/09/2020 - 28/12/2020 EAPB: 900156264 NUEVA EPS PRIMANUEVPGP PRIMA_NUEVA EPS_PGP
 Paciente: CC 1006840461 RAFAEL ALBERTO RODRIGUEZ VALENCIA Fecha de Nacimiento: 20/02/1996 Edad: 24 Años/7 Meses/9 Días Sexo: Masculino
 Tipo de usuario: Contributivo Vía de ingreso: Atención inicial de urgencias Categoría: Categoría A

Diagnósticos

Principal Ingreso: T149 - TRAUMATISMO, NO ESPECIFICADO Tipo principal: Impresión diagnóstica, Relacionado 1 Ingreso: S602 - CONTUSIÓN DE OTRAS PARTES DE LA MUÑECA Y DE LA MANO,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	873210 - RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	1		Derecho	Autorizado	Urgente	Externo

Observaciones:

CAMILO ANDRÉS HERNÁNDEZ PATIÑO
 Ortopedista y Traumatólogo

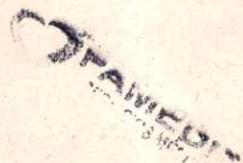
CAMILO ANDRES HERNANDEZ PATIÑO

CC 80424405

Nº de registro:

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Firma usuario



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 Rafael A. Rodriguez V. identificado con CC X, TI , CE , RC , número 1006845461 de Miraflores S. siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 28/10/2020 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

, 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: Rafael Rodriguez

Identificación: 1006845461

Teléfono: 3114112405



INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68572

Fecha: 28/10/2020

Nombres: RAFAEL ALBERTO RODRIGUEZ VALENCIA

ID: 1006840461

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129957

Procedimiento:

Rx dedos de mano (mano)

RX MANO DERECHA (CUARTO DEDO)

Control con yeso.

Se observa fractura comminuta de la falange proximal del cuarto dedo con reducción satisfactoria.

Aun no se observa consolidacion completa.

El resto de las estructuras oseas de la mano no presentan alteraciones.

OPINION:

- FRACTURA DE FALANGE PROXIMAL CUARTO DEDO EN PROCESO DE CONSOLIDACION INCOMPLETO.

*Fractura en la falange***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: 6627620

68570

3 IMAGENOLOG

FECHA:	OCTUBRE 23/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 00000000000000000000000000000000		
ENTIDAD:	ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F. PAGO: Ambulat	ACCESO: OF
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_PIP_VICR
PACIENTE	000000040369349 CC PUENTES	VARGAS	GILMA AMPARO CL	
OCCUPACION:	999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A061	SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U	
DETALLE :			EPS Pacie:NUEVA EFS	

Codigo	Descripcion	Car
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICU	1.0
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARAT	1.0

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE***** 3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201023 09:47 Firma paciente: X Amparo Gilma Puentes YLRS

REQUERIDA
RECIBIDO DE CTA



Clínica

Orden N°: 123344



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: 28/09/2020 12:47

Vigencia: 28/09/2020 - 27/12/2020 **EAPB:** 900156264 NUEVA EPS **NVAEPS001 NUEVA EPS EVENTO**
Paciente: CC 40369349 GILMA AMPARO PUENTES VARGAS **Fecha de Nacimiento:** 12/10/1959 **Edad:** 60 Años/11 Meses/16 Días **Sexo:** Femenino **Tipo de usuario:** Contributivo **Vía de ingreso:** Consulta externa

Diagnósticos**Principal Ingreso:** S720 - FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR **Tipo principal:** Confirmado repetido,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	873411 - RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	1		Derecho	Solicitada	Programada	Externo

Observaciones:

OSCAR EDUARDO SARMIENTO OLIVEROS

CC 80165047

Nº de registro: 80165047

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



Familiar

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

40.369.349

NUMERO

PUENTES VARGAS

APELLIDOS

GILMA AMPARO

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

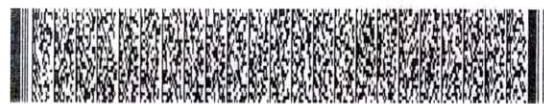
12-OCT-1959

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-MAY-1981 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Abelina
REGISTRADORA NACIONAL
ALIBABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-5200100-69128101-F-0040369349-20050912

0026105255A 02 159254023

**COMPROBANTE DE
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Gilma Amparo Puentes identificado con CC TI CE RC , número 40369349 de V/CIO siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día Veintiocho 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,

Patricia Puentes

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Gilma Amparo Puentes

Identificación: CC 40369350

Teléfono: 375 8111218

INFORME RADIOGRÁFICO

Fecha: 28/10/2020

Nombres: GILMA AMPARO PUENTES VARGAS

68576

Entidad: FAMEDIC

ID: 40369349

0130129831

Autorizacion: 0

Procedimiento:

Rx pelvis o articulacion coxo femoral (cadera)

RX CADERAS COMPARATIVAS

En el fémur derecho se observan elementos ortopédicos de osteosíntesis intramedular y transcervical.

Hay consolidación satisfactoria de fractura transtrocanterica con moderado acortamiento relativo del cuello femoral.

La articulación coxofermoral derecha está conservada.

En la cadera izquierda no se observan alteraciones.

A nivel del pubis derecho se observa fractura de rama inferior consolidada con callo óseo.

OPINIÓN:

- CADERAS COMPARATIVAS: FRACTURA ANTIGUA DE FÉMUR DERECHO CONSOLIDADA.

- FRACTURA ANTIGUA DE RAMA INFERIOR PUBIS DERECHO CONSOLIDADA.

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

685++

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 13/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129364		
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: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000001122941696 RC. RIVERA	CASTILLO	EMMA	VICTORIA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:M005	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICU	1.00
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARAT	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA: ABONOS/COPAGOS:
SON:TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE*****

3,979

18763004672877 27/02/2020 011854 00000

201013 14:11 Firma paciente:

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

YLRS

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

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: EMMA VICTORIA RIVERA CASTILLO

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Solicitada por: FRANCY JOHANNA MORENO RUIZ

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 1122941696 EDAD: 0 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042030912

Semanas: 26 Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: Z001

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

\$ 24,900
\$ 11,563

TOTAL

\$ 36462.55

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: FRANCY JOHANNA MORENO RUIZ

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-06 Hora: 15:16:49

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

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS



* 6 0 4 2 0 3 0 9 1 2 *



**COMPROBANTE DE
ATENCIÓN DEL USUARIO**

Yo Emma Victoria Rivera Castillo identificado con CC_____, TI_____, CE_____, RC número 1122941696 de Vicio siendo paciente de la entidad New EPS; Certifico que el día 28/10/2010 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

Radioografía de cadera

, 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,

Alejandra Castillo

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Alejandra Castillo Gaitán

Identificación: 1119591153

Teléfono: 3214500469



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

NUIP

1122941696

Indicativo
Serial

58276565

* 5 6 2 7 6 5 6 5 *

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	X	8	H
---------------	--------------------------	---------	-------------------------------------	--------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	--------	---	---	---

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

COLOMBIA - META - VILLAVICENCIO - NOTARIA 2 VILLAVICENCIO * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido										
RIVERA	CASTILLO										
Nombre(s)											
EMMA VICTORIA											
Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)			Grupo sanguíneo			Factor RH		
Año	2	0	2	0	M A Y	Día	0	3	FEMENINO	O	POSITIVO
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 MEDICO O DE NACIDO VIVO	* * * * *	16001225-7	* * * * *
-------------------------------------	-----------	------------	-----------

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

Apellidos y nombres completos

CASTILLO GAITAN ALEJANDRA	* * * * *
Documento de identificación (Clase y número)	
CC No. 1121955453	* * * * *
Nacionalidad	
* 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

RIVERA ROJAS JANPIER SANTIAGO	* * * * *
Documento de identificación (Clase y número)	
CC No. 1121919762	* * * * *
Nacionalidad	
* COLOMBIA	

Datos del declarante**Apellidos y nombres completos**

RIVERA ROJAS JANPIER SANTIAGO	* * * * *
Documento de identificación (Clase y número)	
CC No. 1121919762	* * * * *
Firma	

Datos primer testigo**Apellidos y nombres completos**

* * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	
* * * * *	
Firma	

Datos segundo testigo**Apellidos y nombres completos**

* * * * *	
Documento de identificación (Clase y número)	
* * * * *	
Firma	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza									
Año 2 0 2 0 Mes M A Y Dia 1 3	ABELARDO BERNAL JIMENEZ									
Nombre y firma										

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento									
ABELARDO BERNAL JIMENEZ										
Nombre y firma										

ESPAZO PARA NOTAS

OTRO: LIBRO DE VARIOS TOMO 82 FOLIO 148;13/05/2020



INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68577

Fecha: 28/10/2020 . Nombres: EMMA VICTORIA RIVERA CASTILLO

ID: 1122941696

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129364

Procedimiento:

Rx pelvis o articulacion coxo femoral (cadera)

RX CADERAS COMPARATIVAS

Edad 5 meses 28 dias

Aun no se observa osificacion de las cabezas femorales.

Lineas de Shenton conservadas.

Los angulos acetabulares miden 23° en el lado derecho y 22° en el lado izquierdo.

OPINION:

- CADERAS COMPARATIVAS NORMALES.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó: Erika Zamora Quitian

Md. Radiólogo

RM: 2683

CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS
EcoGRAFÍAS del LlanoTAC - 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

68587

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 28/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013130084		
1. RADIOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EP1037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
2. RADIOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:383 MEDICINA GENERAL		COS:00
3. RAYOS X DE RAPIDEZ		tel:6622638	Conv: AI RX_PGP_VCIO
4. RAYOS X DE RAPIDEZ	LOPEZ	LUZ	AMPARO cl
5. TIFUROSCOPICO: CONTP.	EDAD:A064	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
6. EPS Pacie:NUEVA EPS			

Codigo	Descripcion	Cant.
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:

CINCO MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS M/CTE*****

5,704



a su paciente

y vez acoparaluchez

YLRs

**REQUIERE
RECIBO DE CAJA**

Orden

**AUTORIZACION
SERVICIO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: LUZ AMPARO SANCHEZ LOPEZ

ID: 40365097 EDAD: 64 Años

No : 6042752862

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 4 Rango: 1

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: EDGAR FAVIAN BEJARANO VELANDIA

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: S800

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO

PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

873420 RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)

- # 2 - BILATERAL -

\$ 26,153



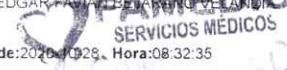
TOTAL

\$ 26153.3

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: EDGAR FAVIAN BEJARANO VELANDIA

Firma del Usuario:



NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2021-04-28 Hora: 08:32:35

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-26

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS

* 6 0 4 2 7 5 2 8 6 2 *

**COMPROBANTE DE
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo José Amparo Sánchez López identificado con CC X, TI , CE , RC ,
número 40365097 de Colombia siendo paciente de la entidad
Nueva EPS; Certifico que el día 28 Octubre 2018 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,

José Amparo Sánchez López
Firma del Paciente o Acudiente.
Nombre del Paciente o Acudiente: José Amparo Sánchez López
Identificación: 40365097
Teléfono: 3006493113

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PETROLERA
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.365.097

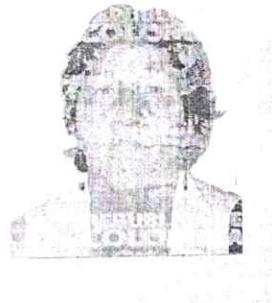
SANCHEZ LOPEZ

APELLIDOS

LUZ AMPARO

NOMBRES

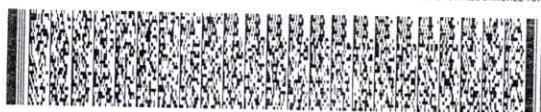
Luz Amparo Sanchez Lopez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-JUL-1956
PIJAO
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 O+ F
ESTATURA G S RH SEXO
17-OCT-1979 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AHEL SANCHEZ TORRES



A-4600100-00403624-F-0040365097-20121005 0031315014A 2 8161966791

INFORME RADIOGRÁFICO

Fecha: 28/10/2020

Nombres: LUZ AMPARO SANCHEZ LOPEZ

No. R

68587

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

ID: 40365097

013130084

Procedimiento:

Rx rodilla AP y lateral

RX RODILLA BILATERAL

Se observan cambios degenerativos a nivel de ambos plátanos tibiales y epífisis distales de fémur consistentes en osteofitos marginales.

En el espacio articular se observan calcificaciones a nivel de meniscos con moderada disminución del espacio articular en el aspecto medial principalmente en la rodilla izquierda.

En las rotulas se observa formación de osteofitos marginales principalmente en el lado derecho.

Tejidos blandos sin signos inflamatorios.

OPINION:

- CAMBIOS ARTROSOS BILATERALES DE RODILLA
- MENISCOPATIA
- ARTROSIS DE ROTULA

Martha Ligia Marquez Quintero

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: 6622638

68590

0131129842

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 23/20 CUENTA:A011607

ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.

ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.

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

PACIENTE 000000020440262 CC HERNANDEZ

CLIPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.

DETALLES:

CODIGO:EFS037

F.PAGO:Ambulat

ACCESO:MP

Espec.:385 MEDICINA GENERAL

CC3:00

tel:6622638

Conv: AI RX PEP LUE

DE ALVAREZ

MAPIA

OLINDA

EDAD:A072

SEXO: F

CIUDAD: 507

EFS Pacie:OLINDA E P

EFS Pacie:OLINDA E P

Codigo	Descripcion	Cant
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPA	R
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LA	R

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

BCH:SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE*****

6,193

8763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

001023 11:45 Firma paciente:

M Olinda Hernandez
20440 262

REQUERIDA
RECIBIDO DE CLINICA

23/10/2020

Orden

FREEK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION

APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: MARIA OLINDA HERNANDEZ DE ALVAREZ

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Solicitada por: JACKSON ADRIAM GONZALEZ DIAZ

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 20440262 EDAD: 72 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

Telefono: 6622389

No.: 60426056 %

Semanas: 313

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Diagnóstico: TBC

FUERTE AFECTACION

CODIGO PROCEDIMIENTO

875422 RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)

TOTAL

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 11,563

Entregado Por: JACKSON ADRIAM GONZALEZ DIAZ

NOTAS: 0

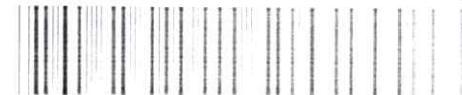
Valido para reclamar servicios desde: 2020-10-23 Hora: 11:42:30

Valididad de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-21

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS

Firma del Usuario:

M Olinda Hernandez



* 6 0 4 2 6 0 5 6 7 3

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 M Olinda Hernandez identificado con CC X, TI , CE , RC ,
número 20.440 262 de Eagueza siendo paciente de la entidad
NUEVA EPS; Certifico que el día 28 - 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

Radioografía Rodillas

, 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,

M Olinda Hernandez

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: _____

Identificación:

Teléfono: 314 2620706 - 313 4311847

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

20440262

NUMERO

HERNANDEZ DE ALVAREZ

APELLIDOS

MARIA OLINDA

NOMBRES


FIRMA



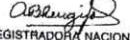
FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1948

CAQUEZA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-JUL-1977 CAQUEZA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION 
REGISTRADORA NACIONAL
ALMARIA BEATRIZ HERCILIO LOPEZ



INDICE DERECHO



A-5200100-69106881-F-0020440262-20030312 0201603069A 02 122702543

Fecha: 28/10/2020

INFORME RADIOLÓGICO

No. R

68590

Paciente: MARIA OLINDA HERNANDEZ DE ALVAREZ

Años: 72 Meses: 2 Dias: 8 ID: 20440262

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0
0131129842

Procedimiento:

Rx rodilla AP y lateral

RX RODILLAS COMPARATIVAS

Se observa disminución del espacio articular principalmente en la rodilla derecha en el aspecto medial, puede tratarse de meniscopatía medial derecha

Los platillos tibiales presentan remodelación ósea

Epífisis distales de fémur sin alteración

En ambas rotulas se observa formación de osteofitos marginales.

En los tejidos blandos se observa calcificaciones en trayectos arteriales de fosa poplitea.

OPINION:

- MENISCOPATIA MEDIAL DERECHA.
- CAMBIOS DE ARTROSIS DE PLATILLO TIBIAL Y ROTULA.
- ARTERIOESCLEROSIS.



Dra Martha Lilia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Leidy Sarmiento



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

168600

3 IMAGENOLOG

FECHA: SEPTIEMB 29/20 CUENTA; A011607
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 000001121973444 CC BOSCAN SILVA MARIA ALEJANDR cl
Ocupacion: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD: A027 SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: R
DETALLE : EPS Pacie: NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LA)	17:00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

SON: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

ABONOS/COPAGOS:

3,400

16763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200929 12:15 Firma paciente:

Hania Alejandra Boscan

NNFB

REQUIERE
RECIBO DE CAJA





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

Clínica

Orden N°: 121121



Orden Imagenología Código: IMG001 Fecha y hora: 14/09/2020 17:58

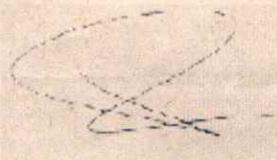
Vigencia: 14/09/2020 - 13/12/2020 EAPB: 900156264 NUEVA EPS PRIMANUEVPGP PRIMA_NUEVA EPS_PGP
 Paciente: CC 1121973444 MARIA ALEJANDRA BOSCAN SILVA Fecha de Nacimiento: 02/05/1993 Edad: 27 Años/4 Meses/12 Días Sexo: Femenino Tipo de usuario: Contributivo Vía de ingreso: Registro de Admisión Categoría: Categoría A

Diagnósticos

Principal Ingreso: S825 - FRACTURA DEL MALEOLO INTERNO **Tipo principal:** Impresión diagnóstica, **Relacionado 1 Ingreso:** S826 - FRACTURA DEL MALEOLO EXTERNO,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	873431 - RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	1	Pie	Derecho	Autorizado	Prioritaria	Externo

Observaciones: RX DE TOBILLO DER AP Y LATERAL, MORTAJA CONTROL POP



CARLOS EXCEL MENDEZ REYES

CC 98671157

Nº de registro:

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Firma usuario



**COMPROBANTE DE
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Hania Alejandra Boscaín Silva identificado con CC /, TI /, CE /, RC /, número 1121973444 de Villavicencio siendo paciente de la entidad Nuevo EPS; Certifico que el día 29/09/2020 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,

Hania Alejandra Boscaín Silva

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Hania Alejandra Boscaín Silva.
Identificación: 1121973444
Teléfono: 315 5214346.



FECHA DE NACIMIENTO **02-MAY-1993**

URIBIA
(LA GUAJIRA)

LUgar DE NACIMIENTO

1.61 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH

19-DIC-2019 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



P-5200100-01124546-F-1121973444-20200109

0069583912A 2

53366359

INFORME RADIOGRÁFICO

Nro. R

68600

Fecha: 29/10/2020

Nombres: MARIA ALEJANDRA BOSCAN SILVA

ID: 1121973444

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013128887

Procedimiento:

Rx tobillo AP y lateral y rotación interna

RX TOBILLO DERECHO

Se observan elementos ortopédicos de osteosíntesis en fracturas antiguas de maleolo medial y maleolo lateral, ambas consolidadas con remodelación ósea.

Articulación tibiotalar conservada.

Retropie de aspecto normal.

OPINION:

- FRACTURAS CONSOLIDADAS BIMALEOLARES CON OSTEOSÍNTESIS.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó: Leidy Sarmiento

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

68609

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 22/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129768		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EP3037	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 000000003285744 CC ACERO	MARTINEZ	MIGUEL	ANGEL CL
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A083	SEXO: M CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASAL	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON:DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 27/02/2020 011884 - 500000

ABONOS/COPAGOS:

2,967

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201022 10:08 Firma paciente: _____

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

NNFB

21/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: MIGUEL ANGEL ACERO MARTINEZ

ID: 3285744 EDAD: 83 Años

No : 6042524145

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 317 Rango: 1

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: MARTIN ROJAS CRUZ

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnostico: J310

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO

PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

870108 RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES

\$ 27.180,-

TOTAL

\$ 27.180,-

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: MARTIN ROJAS CRUZ

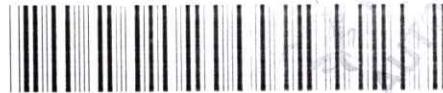
Firma del Usuario

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-21 Hora: 14:42:30

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-19

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS



* 6 0 4 2 5 2 4 1 4 5 *

**COMPROBANTE DE
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Eugenio Acevedo M identificado con CC_____, TI_____, CE_____, RC_____ número 13081744 de 06/01 siendo paciente de la entidad N.E.S; Certifico que el día 29 Oct/2018 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,

C1145 #33-41

El Triunfo

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Eugenio Acevedo Montes

Identificación: 3281744

Teléfono: 3165740867



INFORME RADIOGRÁFICO

R

68609

Fecha: 29/10/2020

Nombres: MIGUEL ANGEL ACERO MARTINEZ

ID: 3285744

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129768

Procedimiento:

Rx senos paranasales

Se observa neumatización satisfactoria de todos los senos paranasales.

No hay imágenes de pólipos ni niveles hidroáreos.

Tabique nasal es central.

Tejidos blandos de la nasofaringe normales.

Silla turca de configuración normal.

En anodoncia parcial en maxilar inferior.

OPINIÓN:

- SENOS PARANASALES 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 MARGARI Tel: 6627820

68645

3 IMAGENOLOG

FECHA: SEPTIEMB 30/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013127200		
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 000001123451653 RC MARULANDA RUBIO	DANNA	MILENA	cl
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: M005	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICU	1.00
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARAT	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON: CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE*****

5,986

1876300467287 02/2020 011884 - 500000

200814 07:51 Ultima paciente:

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

NNFB

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: DANNA MILENA MARULANDA RUBIO

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Solicitada por: FRANCY JOHANNA MORENO RUIZ

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 1123451653 EDAD: 0 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6040325115

Semanas: 26 Rango: 2

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: Z001

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	PESQUIZAJE	\$ 24,900
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA		\$ 11,563
		TOTAL	\$ 36462.55

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 13,500

Entregado Por: FRANCY JOHANNA MORENO RUIZ

Firma del UsUARIO

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-08-11 Hora: 14:58:57

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

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS


* 6 0 4 0 3 2 5 1 1 5 *

**COMPROBANTE DE
ATENCIÓN DEL USUARIO**

Código: AD-FT-01

Versión: 02

Fecha: 28/11/2018

Página: 1 de 1

Yo Ingrid Tatiana Rubio Cruz identificado con CC X, TI , CE , RC ,
número 1121960683 de Villavicencio siendo paciente de la entidad
Nueva EPS; Certifico que el día 29/10/20 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

radiografía de cadera

, 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,

Ingrid Tatiana Rubio Cruz

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Ana Silvia garcía ramos

Identificación: 1.121.960.683 - 40436084

Teléfono: 3204571429 / 3214645569

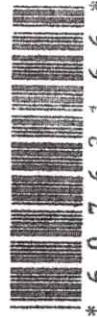


**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

60763166



NUIP

1123451653

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	X	9	H
---------------	--------------------------	---------	-------------------------------------	--------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	--------	---	---	---

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

COLOMBIA - META - VILLAVICENCIO NOTARIA 3 VILLAVICENCIO * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

MARULANDA	* * * * *	RUBTO	* * * * *
-----------	-----------	-------	-----------

Nombre(s)

DANNA MILENA * * * * *

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año	2	0	2	0	Mes	F	E	B	Día	2	7	FEMENINO	O	POSITIVO
-----	---	---	---	---	-----	---	---	---	-----	---	---	----------	---	----------

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 MEDICO O DE NACIDO VIVO	* * * * *	15593201-9	* * * *
-------------------------------------	-----------	------------	---------

Datos de la 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

RUBTO CRUZ INGRY TATTANA * * * * *

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC No.	1121960683	* * * * *	COLOMBIA	* * * * *
--------	------------	-----------	----------	-----------

Datos de la 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 segundo apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

MARULANDA GARZON HAROLD STEVEN * * * * *

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CC No.	1121918212	* * * * *	COLOMBIA	* * * * *
--------	------------	-----------	----------	-----------

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MARULANDA GARZON HAROLD STEVEN * * * * *

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

CC No.	1121918212	* * * * *	
--------	------------	-----------	--

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

* * * * *

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

* * * * *	* * * * *	* * * * *	* * * * *
-----------	-----------	-----------	-----------

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

* * * * *

Documento de Identificación (Clase y número)

Firma

* * * * *	* * * * *	* * * * *	* * * * *
-----------	-----------	-----------	-----------

Fecha de Inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año 2 0 2 0

Mes M A R

Día 0 3

CESAR ALFONSO SALCEDO TORRES

Nombre y firma

INFORME RADIOGRÁFICO

R

68615

Fecha: 29/10/2020

Nombres: DANNA MILENA MARULANDA RUBIO

ID: 1123451653

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013127200

Procedimiento:

Rx pelvis o articulacion coxo femoral (cadera)

RX CADERAS COMPARATIVAS

Edad 8 meses.

Los angulos miden 18°

Cabezas femorales con osificación simetrica y posición normal.

Lineas de Shenton alteradas amplias.

OPINION:

- CADERAS COMPARATIVAS: LINEAS DE SHENTON ALTERADAS

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó: Erika Zamora Quitian

Md. Radiólogo

RM: 2683



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

TO

69621

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 26/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129948		
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: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000021238591 CC LOPEZ	OSORIO	MARIA	LIGIA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A060	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNAS LUMBOSA	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

ABONOS/COPAGOS:

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 -500000

201026 16:39 Firma paciente: Mariatisia Lopez Osorio YLRSREQUIERE
RECIBO DE CAJA

21238-591

26/10/2020

Orden

Teresa
Lopez

BREAK POINT V 2.0 R 1

AUTORIZACION

APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: MARIA LIGIA LOPEZ OSORIO

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 21238591 EDAD: 60 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

Telef. no: 6622389

No : 6042690680

Semanas: 108 Rango: 1
Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Diagnóstico: M545

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA		\$ 40,196
882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES		\$ 0
TOTAL			\$ 40195.8

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

NOTAS: 0

Valido para reclamar servicios desde: 2020-10-26 Hora: 16:36:27

Valididad de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-24

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS

Maria Ligia Lopez Osorio

Firma del Usuario:



* 6 0 4 2 6 9 0 6 8 0 *

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 Maria Ligia Lopez Osorio identificado con CC X, TI , CE , RC , número 21-238-591 de Villavicencio siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 30-octubre-2020 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías , Rayos XX, Mamografías , Tomografías ; con el procedimiento que tiene por nombre

Tomografía columna (kombosacra) lumbosacra

, 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: Maria Ligia Lopez Osorio

Identificación: 21-238-591

Teléfono: 310-341-21-60



FECHA DE NACIMIENTO 02-SEP-1960

CASABIANCA
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.45 B+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

24-FEB-1979 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-5200100-00452110-F-0021238591-20130723 0034078940A 1 6722318229

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68621

Fecha: 30/10/2020

Nombres: MARIA LIGIA LOPEZ OSORIO

ID: 21238591

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129948

Procedimiento:

Rx columna lumbosacra

Se observa roto escoliosis de convexidad izquierda dorsolumbar.

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

Hay asimetría en la altura de los huesos iliacos y de las cabezas lo cual puede explicar en parte la alteración en el eje descrito.

Cambios de osteopenia generalizados

OPINION:

- OSTEOPENIA.
- ROTOESCOLIOSIS DE CONCAVIDAD IZQUIERDA

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 MARGARI Tel: 6627820

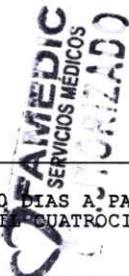
68646

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 30/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013130190		
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: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000039533901 CC GARCIA	AVILA	DOLLY	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A056	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: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201030 14:27 Firma paciente: A Dolly Garcia Avila YLRS

30/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: DOLLY GARCIA AVILA

ID: 39533901 EDAD: 56 Años

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

No : 6042868979

Semanas: 340 Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Diagnóstico: S202

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBЛИCUAS O LATERAL) CON BARIO		\$ 28,304
		TOTAL	\$ 28304.2

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

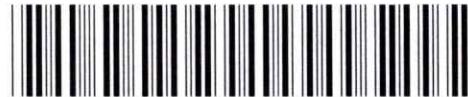
Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-30 Hora: 14:24:47

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-28

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS



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



COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

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

Yo Dolly Garcia Avila identificado con CC X, TI , CE , RC , número 39333901 de Bta siendo paciente de la entidad Nueva E.P.S.; Certifico que el día 31-10-2020 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

Radiografía de tórax

, 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,

Dolly Garcia Avila

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Dolly Garcia Avila

Identificación: 39333901 Bta

Teléfono: 310 3137156

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.533.901

GARCIA AVILA

APELLIDOS

DOLLY

NOMBRES

Dolly Garcia Avila

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-SEP-1964

NARIÑO
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-ENE-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Registrador Nacional
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-5200100-00208053-F-0039533901-20100107 0019716301A 1 6760538538

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R 68646

Fecha: 31/10/2020

Nombres: DOLLY GARCIA AVILA

ID: 39533901

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013130190

Procedimiento:

Rx Torax

Silueta cardiaca dentro de limites normales.

Aorta y mediastino sin alteraciones.

En los campos pulmonares no se observaron opacidades anormales.

Hemidiaphragmas en correcta posición.

Estructuras óseas con moderada disminución en la densidad (osteopenia?)

OPINION:

- TORAX: CARDIO PULMONAR NORMAL.

- OSTEOPENIA: OSTEOPOROSIS?

Martha Ligia Marquez

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

69690

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 31/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013130214		
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: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000047425274 CC BARRAGAN	BLANCO	MERCEDES	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A054	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
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: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201031 08:32 Firma paciente:

YLRS

29/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: MERCEDES BARRAGAN BLANCO

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: MARICELA JIMENEZ MONTOYA

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

No : 6042825336

ID: 47425274 EDAD: 54 AÑOS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 283 Range: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622339

Diagnostico: M069

NOTA ACLARATORIA

PROCEDIMIENTO

BILATERAL

TOTAL

\$ 20180.1

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: MARICELA JIMENEZ MONTOYA

Firma del Usuario:

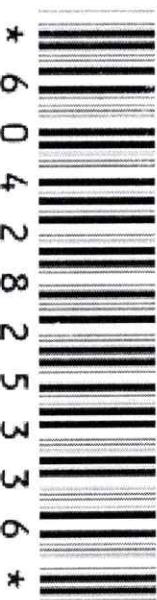
NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-29 Hora: 14:38:07

Validez de la Orden: 180 días Vence: 2021-04-29

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS

FAMEDIC SAS



Jdaapay

(ca)

**COMPROBANTE DE
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Mosquetero Bonogón Blanca identificado con CC X, TI , CE , RC , número 47425274 de Hacienda Llano siendo paciente de la entidad FACEDIC; Certifico que el día 31-OCT- 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,

Mosquetero Bonogón Blanca

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: _____

Identificación: 47425274

Teléfono: 3016664826



INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68650

Fecha: 31/10/2020

Nombres: MERCEDES BARRAGAN BLANCO

ID: 47425274

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013130214

Procedimiento:

Rx dedos de mano (mano)

RX MANO BILATERAL

Mano derecha

La articulaciones interfalangicas estan conservadas.

Hay artrosis en la articulación metacarpofalangica del segundo dedo con importante perdida del espacio articular y compromiso articular.

En la articulación radiocarpal se observan severos cambios degenerativos con resorción ósea y perdida del espacio articular radiocarpal.

Se observa subluxacion de la ulna.

OPINION:

ARTROSIS RADIOPCARPAL SEVERA

ARTROSIS METACARPOFALANGICA DEL SEGUNDO DEDO

Mano izquierda

Articulaciones interfalangicas distales conservadas.

Se observa atrosis en la articulación metacarpofalangica del segundo dedo

La articulación del carpo esta conservada.

OPINION:

ARTROSIS METACARPOFALANGICA DEL SEGUNDO DEDO

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó Erika Zamora Quitian

Md. Radiólogo

RM: 2683

CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS
Ecografías del LlanoTRC - 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-19 STA MARGARI Tel: 6627820

608653

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 31/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013130219		
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: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000040390609 CC CORTES	BARBOSA	MARTHA	PATRICIA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A050	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

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

871121 RADIOGRAFIA DE TCRAX (P.A. O A) 1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

ABONOS/COPAGOS:

3,400

REQUIERE
RECIBO DE CAJA

18763004672877 21/02/2020 011884 - 500000

201031 10:11 Firma paciente:

U0390609 YLRS

30/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0
AUTORIZACION
APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO	ID: 40390609	EDAD: 50 Años	No : 6042877088
Paciente: MARTHA PATRICIA CORTES BARBOSA	Plan: CONTRIBUTIVO	Semanas: 112	Rango: 1
Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS		Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO	
Tipo de Usuario: COTIZANTE			
Solicitada por: HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ			
Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS	Telefono: 6622389	Diagnóstico: U072	
Direccion: Carrera 41 No. 34-47			
CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUITOS LATERAL, OBICUAS O LATERAL) CON BARIO	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA, Y ,LATERAL) // CASO SOSPECHOSO DE COVID 19 -	\$ 28,304
		TOTAL	\$ 28304.2

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-30 Hora: 16:43:22

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-28

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS
FAMEDIC SAS



* 6 0 4 2 8 7 7 0 8 8 *



CH 369 #19-40
Brr florencio

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

COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

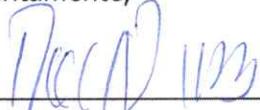
Código: AD-FT-01
Versión: 02
Fecha: 28/11/2018
Página: 1 de 1

Yo MARITA PATRICIA CORES BOLIBOSA identificado con CC 12, TI , CE , RC , número 40390609 de VILLAVICENCIO siendo paciente de la entidad ECOGRAFÍAS DEL LLANO S.A.S. Certifico que el día 31-10-2016 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 RX TORAX

, 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: MARITA PATRICIA CORES BOLIBOSA

Identificación: 40390609

Teléfono: 3185867175



INFORME RADIOGRÁFICO

nº. R

68653

Fecha: 31/10/2020

Nombres: MARTHA PATRICIA CORTES BARBOSA

ID: 40390609

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013130219

Procedimiento:

Rx Torax

Silueta cardiaca dentro de límites normales. Aorta sin dilataciones.

La tráquea es central.

Los hilios 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 NEGATIVO PARA NEUMONÍA.

- HISTORIA CONTACTO COVID

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

6865T

3 IMAGENOLOG

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013130189

FECHA: OCTUBRE 30/20 CUENTA;A011607
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 000001122539648 RINCON SAMANTHA cl
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD:M004 SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: R
DETALLE : EPS Pacie:NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARAT	1.00
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICU	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS: 3,979
SON:TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE*****

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201030 14:16 Firma paciente:

NNFB

REQUIERE
RECIBO DE CAJA



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

Indicativo Serial 58315543

NUIP 1122539648

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	<input type="checkbox"/>	Hacienda	<input checked="" type="checkbox"/>	Número	<input type="checkbox"/>	Leyendas	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	X	7	B
---------------	--------------------------	----------	-------------------------------------	--------	--------------------------	----------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	--------	---	---	---

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

COLOMBIA - META - VILLAVICENCIO - NOTARIA 1 VILLAVICENCIO

Datos del nacido

Primer Apellido	RINCON	Segundo Apellido	
MEJIA		SAMANTHA	
Número(s)			

Año	2	0	2	0	Mes	J	U	8	Da	0	8	FEMENINO	Grupo sanguíneo	O	Factor RH	POSITIVO
-----	---	---	---	---	-----	---	---	---	----	---	---	----------	-----------------	---	-----------	----------

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

COLOMBIA - META - VILLAVICENCIO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Nombre certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE HACIDO VIVO	16001893-5

Datos de prueba o modo (Para casos de pérdida o daño de este certificado o parte del mismo caso, anotar el preceptor que indique los documentos para el primer apellido del nacido).
Apellidos y nombres completos

RINCON ABROYAVE GLORIA	Nacionalidad
Documento de Identificación (Clase y número)	COLOMBIA
CC No. 1121846707	

Datos de prueba o modo (Para casos de pérdida o daño de este certificado o parte del mismo caso, anotar el preceptor que indique los documentos para el segundo apellido del nacido).
Apellidos y nombres completos

MEJIA VELEZ CARLOS ALBERTO	Nacionalidad
Documento de Identificación (Clase y número)	COLOMBIA
CC No. 1121837794	

Datos del declarante

MEJIA VELEZ CARLOS ALBERTO	Nacionalidad
Documento de Identificación (Clase y número)	COLOMBIA
CC No. 1121837794	

Datos primer testigo

copia tomada	Apellidos y nombres completos
nte de su original	Documento de Identificación (Clase y número)
la en el archivado	Firma
Datos segundo testigo	

JUL 2020	Apellidos y nombres completos
ter de Villavicencio	Documento de Identificación (Clase y número)
NOTARIA	Firma

PRIMERA	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Alto 2 0 2 0	YOLIMA ZORAYA ROMERO MORAÑA
Mo 0 U	Nombre y firma
Da 0	YOLIMA ZORAYA ROMERO MORAÑA

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
<i>D</i>	<i>YOLIMA ZORAYA ROMERO MORAÑA</i>
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

OTEO:LV.110E.211/01/07/2020

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



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

NUIP

1122539648

Indicativo
Serial

58315543

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	X	7	H
---------------	--------------------------	---------	-------------------------------------	--------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	--------	---	---	---

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

COLOMBIA - META - VILLAVICENCIO - NOTARIA 1 VILLAVICENCIO * * * * *

Datos del inscrito

Primer Apellido	RINCON	Segundo Apellido	
MEJIA *	*	RINCON *	
Nombre(s)			
SAMANTHA *	*	*	
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2020	Mes JUN	Día 08	FEMENINO 0 POSITIVO
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 MEDICO O DE NACIDO VIVO *	16001893-5 *

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	
RINCON ARROYAVE GLORIA *	Nacionalidad
Documento de identificación (Clase y número)	
CC No. 1121846707 *	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	
MEJIA VELEZ CARLOS ALBERTO *	Nacionalidad
Documento de identificación (Clase y número)	
CC No. 1121837794 *	COLOMBIA *

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
MEJIA VELEZ CARLOS ALBERTO *	Firma
Documento de identificación (Clase y número)	
CC No. 1121837794 *	

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
tomada	
Documento de identificación (Clase y número)	
el archivado	

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
2020	
Documento de identificación (Clase y número)	
NOTARIA	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Año 2020 Mes JUL Día 01	NOTARIA YOLIMA ZORAYA ROMERO MEDRANO
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
YOLIMA ZORAYA ROMERO MEDRANO	Nombre y firma
Firma	

ESPAZIO PARA NOTAS

OTRO: LV. 110E.211;01/07/2020

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R 68655

Fecha: 31/10/2020

Nombres: SAMANTHA MEJIA RINCON

ID: 1122539648

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013130189

Procedimiento:

Rx pelvis comparativa

RX CADERAS COMPARATIVAS

Edad: 4 meses 25 días

Aun no se observa osificación de las cabezas femorales debido a la edad de la paciente.

El ángulo acetabular derecho mide 20° y el izquierdo mide 22°

Líneas de Shenton conservadas.

OPINION:

- CADERAS COMPARATIVAS 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 MARGARI Tel: 6627820

68656

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 30/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013130150		
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: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000040355045 CC MENESSES	BUITRAGO	MARIA	EILEN cl
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A071	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

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

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



VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:
SON:TRES MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE*****

3,094

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201030 06:07 Firma paciente:

*Maria Meneses Buitrago
40355045*



Orden

AUTORIZACION
APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: MARIA EILEN MENESES BUITRAGO

ID: 40355045 EDAD: 71 Años

No : 6042788189

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 149 Rango: 1

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Residencia: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: R05X

Av. 100 # 41 Nro. 34-47

DETALLE	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
	EXAMEN DE TURAX (PA. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBICUAS O LATERAL) CON BARIO		\$ 28,304
		TOTAL	\$ 28304.2

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3,400

Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

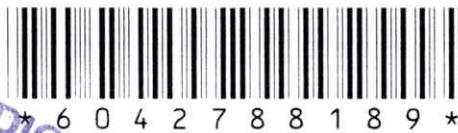
Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Valido para reclamar servicios desde: 2020-10-28 Hora: 17:10:26

Válidez de la Orden: 180 días Vence: 2021-04-26

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS



6 0 4 2 7 8 8 1 8 9 *

**COMPROBANTE DE
ATENCIÓN DEL USUARIO**

Código: AD-FT-01

Versión: 02

Fecha: 28/11/2018

Página: 1 de 1

Yo Tharbi Pleneses. Buitrago. identificado con CC 40.355045, TI , CE , RC , número 40.355045 de siendo paciente de la entidad TICOL EPS Tomadoc. Certifico que el día 31 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

Atentamente,

Tharbi Pleneses Buitrago

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Tharbi Pleneses Buitrago

Identificación: 40.355045

Teléfono: 372 3503131 - 320 4996027.



INDICE DERECHO



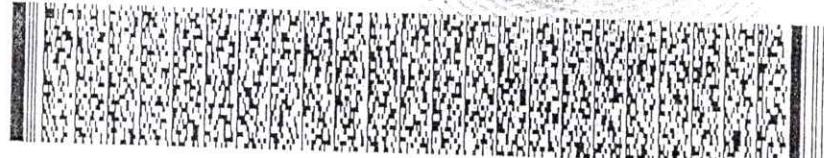
FECHA DE NACIMIENTO **21-NOV-1948**
IBAGUE
(TOLIMA)

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

17-AGO-1977 LEJANIAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Aburgo*

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-5200100-69150362-F-0040355045-20061019 01362 06292A 02 212260985

INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68656

Fecha: 31/10/2020

Nombres: MARIA EILEN MENESSES BUITRAGO

ID: 40355045

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013130150

Procedimiento:

Rx Torax

Silueta cardiaca normal.

Aorta esclerosa densa.

En el campo pulmonar derecho no se observan opacidades anormales.

Hay cisuritis menor.

En la base pulmonar izquierda se observan algunas adherencia pleuropulmonares.

No hay consolidaciones, atelectasias ni derrames.

Hemidiaphragmas en correcta posición.

Estructuras óseas con modera osteopenia y espondiloartrosis dorsal.

OPINION:

- CICATRICES BASALES IZQUIERDAS.
- ESPONDILOARTROSIS DORSAL

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó Erika Zamora Quitian

Md. Radiólogo

RM: 2683

CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS
Ecografías del LlanoTRC - Rayos X - Mamografías - Ecografías
Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Teléfonos - 6622638 - 6625061
Villavicencio - Meta