

Rdo

**Factura Electrónica de Venta**  
**NUM.DOC.:** ECLL1706  
**FECHA EMISIÓN:** 2020-11-19 10:52:22  
**FECHA VALIDACIÓN:** 2020-11-19 10:55:08-  
05:00  
**FEC.VENC:** 2020-12-19



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

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

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impuesto	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	3536	1.00	WSD	SERVICIOS DE IMAGENOLÓGIA DEL MES DE OCTUBRE DEL 2020	4,105,272.00					4,105,272.00
<b>Total Items</b>										1

<b>Impuestos</b>			<b>Totales</b>		
<b>Tipo de Impuestos</b>	<b>Monto Base</b>	<b>Total</b>	<b>SUBTOTAL:</b>	4,105,272.00	
			<b>TOTAL Base Imponible:</b>	0.00	
			<b>TOTAL:</b>	4,105,272.00	
<b>TOTAL en letras: Cuatro Millones Ciento Cinco Mil Doscientos Setenta Y Dos Con Cero COP</b>					

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

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

**CUFE:** b097a7a3274ca87a83c3412ec9897065184f213f3f943dd7c11fc2c74573a6a403baac8ad7bb5b4b31f39c91ccb60a17

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,

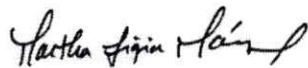
ANEXAMOS CD DE ARCHIVO PLANO

ITEM	ORDEN	FECHA	TIPO	DOCUMENTO	NOMBRE PACIENTE			COD	PROCEDIMIENTO	AUTORIZACION	CANT	VALOR	BONO	V / NETO
1	90888	1-oct-20	CC	40373932	CASTRO	BORRERO	CARMEN	876802	Mamografia Bilateral	013128942	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
2	90902	5-oct-20	CC	60332003	GALLEGO	GUTIERREZ	YOLANDA	876802	Mamografia Bilateral	013128963	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
3	90903	5-oct-20	CC	35492708	YEPES	DE CAMACHO	MARIA	876802	Mamografia Bilateral	013128786	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
4	90904	5-oct-20	CC	20914866	BERNAL	EDILMA		876802	Mamografia Bilateral	013128990	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
5	90905	5-oct-20	CC	30002977	BOTERO	SANCHEZ	ANA	876802	Mamografia Bilateral	013129065	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
6	90923	8-oct-20	CC	40388171	MORENO	JARAMILLO	LUZ	876802	Mamografia Bilateral	013129241	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
7	90924	8-oct-20	CC	40385411	GARCIA	REINOSO	MYRIAM	876802	Mamografia Bilateral	013128712	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
8	90926	8-oct-20	CC	40387761	CARRERO	RAMIREZ	MONICA	876802	Mamografia Bilateral	013129195	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
9	90927	8-oct-20	CC	40386817	BRICEÑO	MEJIA	HEDALID	876802	Mamografia Bilateral	013129251	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
10	90928	8-oct-20	CC	40386913	OCAMPO	MANCHAY	EUCARIS	876802	Mamografia Bilateral	013129254	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
11	90929	8-oct-20	CC	40387436	VELASQUEZ	CASTRO	LUZ	876802	Mamografia Bilateral	013129248	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
12	90934	9-oct-20	CC	40397188	CHIPATECUA	SUTA	MARIA	876802	Mamografia Bilateral	013129277	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
13	90935	9-oct-20	CC	40374849	CELIS	LUNA	MARTHA	876802	Mamografia Bilateral	013129109	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
14	90936	9-oct-20	CC	40389512	CRUZ	CRUZ	LUZ	876802	Mamografia Bilateral	013129324	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
15	90938	9-oct-20	CC	40395474	CARABALI	PALACIO	NATIVIDAD	876802	Mamografia Bilateral	013129328	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
16	90939	9-oct-20	CC	52021219	MELO	TORO	MIREYA	876802	Mamografia Bilateral	013129330	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
17	90947	13-oct-20	CC	60285142	HERNANDEZ	AYA	ANA	876802	Mamografia Bilateral	013129352	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
18	90958	14-oct-20	CC	24313345	URIBE	DE BERNAL	TERESA	876802	Mamografia Bilateral	013128976	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
19	90960	15-oct-20	CC	39704149	RODRIGUEZ	CASTRO	LUZ	876802	Mamografia Bilateral	013129207	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
20	90977	19-oct-20	CC	21240958	HERNANDEZ	ROJAS	BLANCA	876802	Mamografia Bilateral	013129349	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
21	90978	19-oct-20	CC	40404196	BARRERA	VERA	ORFILIA	876802	Mamografia Bilateral	13129600	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
22	90980	19-oct-20	CC	21231707	CASTAÑEDA	BELTRAN	AMELIA	876802	Mamografia Bilateral	13129527	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
23	90981	19-oct-20	CC	43526983	GALLEGO	SERNA	MIRIAM	876802	Mamografia Bilateral	013128254	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
24	90982	19-oct-20	CC	40366712	MORENO	TORRES	MARTHA	876802	Mamografia Bilateral	013129579	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
25	90990	20-oct-20	CC	60348443	GOMEZ	VARGAS	INGRID	876802	Mamografia Bilateral	13129601	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
26	90992	20-oct-20	CC	65696751	BARREIRO	MOLINA	MYRIAM	876802	Mamografia Bilateral	13129663	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
27	90993	20-oct-20	CC	40378911	LEON	CARDENAS	MARIA	876802	Mamografia Bilateral	013129621	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
28	90996	20-oct-20	CC	51921174	GARCIA	CASTAÑEDA	MARTHA	876802	Mamografia Bilateral	013129665	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
29	91022	22-oct-20	CC	68288710	PINTO	ROZO	JAQUELINE	876802	Mamografia Bilateral	013129735	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
30	91024	22-oct-20	CC	68288932	VASQUEZ		GLORIA	876802	Mamografia Bilateral	13129796	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
31	91025	22-oct-20	CC	40375778	CADENA	MORALES	ANA	876802	Mamografia Bilateral	013129678	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
32	91029	22-oct-20	CC	21202177	HERNANDEZ		BERTHA	876802	Mamografia Bilateral	013129704	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
33	91030	22-oct-20	CC	55157660	PERDOMO	NUÑEZ	BELKY	876802	Mamografia Bilateral	013129804	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
34	91039	24-oct-20	CC	40375606	TOLOSA	AGUIRRE	ALBA	876802	Mamografia Bilateral	013129498	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
35	91040	24-oct-20	CC	40383702	CLAVIJO	PITA	SARITA	876802	Mamografia Bilateral	013128734	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
36	91041	24-oct-20	CC	40355873	HERNANDEZ	MUÑOZ	LUZ	876802	Mamografia Bilateral	013129824	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
37	91048	26-oct-20	CC	30030843	HERRAN	CALDERON	GLORIA	876802	Mamografia Bilateral	013129836	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
38	91056	26-oct-20	CC	51965128	ORTIZ	HERNANDEZ	MARGARITA	876802	Mamografia Bilateral	013129708	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
39	91067	28-oct-20	CC	65495463	MURCIA	DE CORTES	OFELIA	876802	Mamografia Bilateral	013129996	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000

40	91073	28-oct-20	CC	51960375	FORERO	ARAGON	MARLENY		876802	Mamografia Bilateral	013130062	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
41	91077	28-oct-20	CC	51692224	CANRO	ACEVEDO	ROSA	ESTELLA	876802	Mamografia Bilateral	013129759	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
42	91078	28-oct-20	CC	21233326	SALCEDO	LOPEZ	ALCIRA		876802	Mamografia Bilateral	013129933	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
43	91082	28-oct-20	CC	30030770	MURCIA	FERNANDEZ	TERESA		876802	Mamografia Bilateral	013130049	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
44	91087	29-oct-20	CC	23556519	MANOSALVA	ROJAS	MERCEDES		876802	Mamografia Bilateral	013130013	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
45	91088	29-oct-20	CC	21223201	ROJAS	LEON	EUDOCIA		876802	Mamografia Bilateral	013129947	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
46	91091	29-oct-20	CC	29142337	MENDOZA	BARBOSA	LIBIA		876802	Mamografia Bilateral	013130025	1	\$ 65.000	\$ -	\$ 65.000
47	68045	1-oct-20	CC	17300714	SOLANO		EULISES		871121	Rx Torax	013128755	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
48	68046	1-oct-20	CC	1121894868	ESQUIVEL	RUIZ	PAULA	ANDREA	871040	Rx columna lumbosacra	013128869	1	\$ 26.406	\$ -	\$ 26.406
49	68046	1-oct-20	CC	1121894868	ESQUIVEL	RUIZ	PAULA	ANDREA	873411	Rx pelvis o articulacion	013128869	1	\$ 16.358	\$ -	\$ 16.358
50	68052	1-oct-20	CC	16223529	CAÑAVERAL	ARBOLEDA	WIADISLAO		873210	Rx dedos de mano (m)	013128955	1	\$ 13.257	\$ -	\$ 13.257
51	68059	1-oct-20	CC	1121947695	CRUZ	TAMAYO	LUISA	FERNANDA	873210	Rx dedos de mano (m)	013128972	1	\$ 13.257	\$ -	\$ 13.257
52	68065	1-oct-20	CC	52553320	ARIAS	FONSECA	MARIA	TERESA DE JE	873333	Rx pie AP y lateral	013128978	1	\$ 13.257	\$ -	\$ 13.257
53	68071	1-oct-20	CC	20439888	HERNANDEZ	DE MOROS	GLORIA	GILMA	873420	Rx rodilla AP y lateral	013128982	1	\$ 17.181	\$ -	\$ 17.181
54	68071	1-oct-20	CC	20439888	HERNANDEZ	DE MOROS	GLORIA	GILMA	873422	Rx rodillas comparati	013128982	1	\$ 7.596	\$ -	\$ 7.596
55	68078	2-oct-20	CC	1121941663	TRIANA	GUTIERREZ	RAUL	ANTONIO	871019	Rx Columna Union Cervical	013128956	1	\$ 24.055	\$ -	\$ 24.055
56	68079	2-oct-20	CC	20398046	ROMERO	DE GOMEZ	EMPERATRIZ		871121	Rx Torax	013128981	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
57	68082	2-oct-20	CC	1121862622	LOPEZ	SALAZAR	EDUARD	YESID	873420	Rx rodilla AP y lateral	013128036	2	\$ 34.362	\$ -	\$ 34.362
58	68085	2-oct-20	CC	1003739172	GUTIERREZ	GUTIERREZ	YINETH	PAOLA	871121	Rx Torax	013129020	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
59	68086	2-oct-20	CC	1121839640	DUCUARA	PEÑA	JORGE	ARMANDO	871121	Rx Torax	013127899	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
60	68087	2-oct-20	CC	3289899	BORDA	JARA	JOSE	ANTONIO	871121	Rx Torax	013129022	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
61	68096	3-oct-20	CC	38949598	RAMIREZ		AMIRA		871121	Rx Torax	013129024	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
62	68100	3-oct-20	CC	40389409	DE ANTONIO	BERDUGO	BELARMINA		871121	Rx Torax	013128890	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
63	68112	5-oct-20	CC	1121829207	PARRADO	MELENDEZ	MARIO	ALFONSO	872002	Rx Abdomen Simple	013128593	1	\$ 21.933	\$ -	\$ 21.933
64	68114	5-oct-20	CC	21220287	CELIS	DE SANCHEZ	MERCEDES		871040	Rx columna lumbosacra	013128431	1	\$ 26.406	\$ -	\$ 26.406
65	68119	5-oct-20	CC	40379013	MONASTERIO	LOPEZ	LILIA	MARIA	873206	Rx muñeca (puño)	013128680	1	\$ 13.257	\$ -	\$ 13.257
66	68128	5-oct-20	CC	16219689	RENTERIA	RENTERIA	DIEGO	LUIS	870108	Rx senos paranasales	013129081	1	\$ 17.856	\$ -	\$ 17.856
67	68128	5-oct-20	CC	16219689	RENTERIA	RENTERIA	DIEGO	LUIS	871121	Rx Torax	013129081	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
68	68133	6-oct-20	CC	10550362	LUCUMI	DIAZ	PABLO	EMILIO	873420	Rx rodilla AP y lateral	013129032	2	\$ 34.362	\$ -	\$ 34.362
69	68143	6-oct-20	CC	40395633	SALCEDO	CHAVARRO	RUMELDA		871010	Rx columna cervical	013129106	1	\$ 21.650	\$ -	\$ 21.650
70	68143	6-oct-20	CC	40395633	SALCEDO	CHAVARRO	RUMELDA		873420	Rx rodilla AP y lateral	013129106	1	\$ 17.181	\$ -	\$ 17.181
71	68149	6-oct-20	CC	40371489	VILLALOBOS	RAMIREZ	OLGA	LILIANA	870108	Rx senos paranasales	013127673	1	\$ 17.856	\$ -	\$ 17.856
72	68158	7-oct-20	CC	21233673	BELTRAN	LOPEZ	ANA	RUBIELA	873420	Rx rodilla AP y lateral	013128752	1	\$ 17.181	\$ -	\$ 17.181
73	68161	7-oct-20	CC	21201621	GUZMAN	DEVIA	RUBIELA		873210	Rx dedos de mano (m)	013129148	2	\$ 26.514	\$ -	\$ 26.514
74	68164	7-oct-20	CC	31006432	AGUIRRE	CASTAÑO	MARIELA		871121	Rx Torax	013129157	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
75	68165	7-oct-20	CC	17342409	CESPEDES	HERRERA	JORGE	TULIO	871121	Rx Torax	013128971	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
76	68167	7-oct-20	CC	40374215	JAVELA	ROJAS	ELIZABEL		873204	RX Hombro	013129030	1	\$ 17.181	\$ -	\$ 17.181
77	68167	7-oct-20	CC	40374215	JAVELA	ROJAS	ELIZABEL		873420	Rx rodilla AP y lateral	013129030	1	\$ 17.181	\$ -	\$ 17.181
78	68168	7-oct-20	CC	41634579	ALARCON	LADINO	ANA	ROSELIA	871121	Rx Torax	013128860	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
79	68169	7-oct-20	CC	19118978	RICO	BETANCOURT	LEONEL		871121	Rx Torax	013129150	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
80	68174	7-oct-20	CC	21179750	BOHORQUEZ	VASQUEZ	JUDITH		870108	Rx senos paranasales	013129132	1	\$ 17.856	\$ -	\$ 17.856
81	68178	7-oct-20	CC	86086547	CARDENAS		ROBINSON	MAURICIO	871121	Rx Torax	013129128	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
82	68187	8-oct-20	CC	52224812	GOMEZ	DIAZ	LUCIA	GUADALUPE	870108	Rx senos paranasales	013129127	1	\$ 17.856	\$ -	\$ 17.856
83	68187	8-oct-20	CC	52224812	GOMEZ	DIAZ	LUCIA	GUADALUPE	871121	Rx Torax	013129127	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
84	68192	8-oct-20	CC	1121898632	FERNANDEZ	SANCHEZ	CAMILA	ALEXANDRA	873204	RX Hombro	13129197	1	\$ 17.181	\$ -	\$ 17.181
85	68196	8-oct-20	CC	20403949	MEDINA	DE JIMENEZ	CARMEN	LILIA	873204	RX Hombro	013129244	2	\$ 34.362	\$ -	\$ 34.362
86	68197	8-oct-20	CC	17159837	JIMENEZ	PEÑUELA	CARLOS	EDUARDO	873210	Rx dedos de mano (m)	013129243	1	\$ 13.257	\$ -	\$ 13.257

87	68199	8-oct-20	CC	31041158	MADRID	JIMENEZ	NOLBERTA	EDILIA	873411	Rx pelvis o articulació	013129220	1	\$ 16.358	\$ -	\$ 16.358
88	68202	9-oct-20	CC	41327436	ROSAS	MUESES	MARIA	ROSALINA	873210	Rx dedos de mano (m)	013129116	1	\$ 13.257	\$ -	\$ 13.257
89	68212	9-oct-20	CC	496094	CARVAJAL	RAMIREZ	POLICARPO		871121	Rx Torax	013129218	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
90	68219	9-oct-20	CC	41435750	ZULETA	ARIAS	STELLA		871121	Rx Torax	013129281	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
91	68225	9-oct-20	CC	40316038	GARZON	SARMIENTO	EDILMA		873210	Rx dedos de mano (m)	013129125	2	\$ 26.514	\$ -	\$ 26.514
92	68228	9-oct-20	CC	1022932751	GIRALDO	PIRIACHE	CARLOS	EDUARDO	871121	Rx Torax	013129270	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
93	68230	10-oct-20	CC	40442654	MARIÑO	BASTOS	DIANA	ALEXANDRA	871040	Rx columna lumbosacra	013129272	1	\$ 26.406	\$ -	\$ 26.406
94	68230	10-oct-20	CC	40442654	MARIÑO	BASTOS	DIANA	ALEXANDRA	873411	Rx pelvis o articulació	013129272	1	\$ 16.358	\$ -	\$ 16.358
95	68230	10-oct-20	CC	40442654	MARIÑO	BASTOS	DIANA	ALEXANDRA	873412	Rx pelvis comparativa	013129272	1	\$ 7.596	\$ -	\$ 7.596
96	68231	10-oct-20	CC	86044134	GARAY	CAJAMARCA	CARLOS	ENRIQUE	871050	Rx sacro coccix	013129180	1	\$ 21.317	\$ -	\$ 21.317
97	68233	10-oct-20	RC	1029965570	TOVAR	GASPAR	KEILER		873312	Rx femur AP y lateral	013129256	1	\$ 17.181	\$ -	\$ 17.181
98	68234	10-oct-20	CC	1121904702	GASPAR	VELEZ	KAREN	ALEJANDRA	873420	Rx rodilla AP y lateral	13129258	1	\$ 17.181	\$ -	\$ 17.181
99	68239	13-oct-20	CC	17165942	GARCIA	GARCIA	HORTELIO		871050	Rx sacro coccix	013129208	1	\$ 21.317	\$ -	\$ 21.317
100	68247	13-oct-20	CC	21198795	PINILLA	DE CASTILLO	DILMA	ALCIRA	871121	Rx Torax	013129323	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
101	68254	13-oct-20	CC	26231189	GONZALEZ	RODRIGUEZ	NOHORA	MARTINA	873335	Rx calcaneo axial y la	013129353	2	\$ 26.514	\$ -	\$ 26.514
102	68255	13-oct-20	CC	1121869447	SALAMANCA	RODRIGUEZ	JOHN	EDISSON	871121	Rx Torax	013129262	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
103	68256	13-oct-20	CC	17329652	MONTOYA	CORTES	CARLOS	HERNAN	871121	Rx Torax	013129320	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
104	68260	13-oct-20	CC	17326275	PARRADO	CASTIBLANCO	LUIS	CARLOS	871121	Rx Torax	013129361	1	\$ 18.594	\$ -	\$ 18.594
TOTAL													\$ 4.105.272	\$ -	\$ 4.105.272

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



MARTHA LIGIA MARQUEZ QUINTERO  
GERENTE



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627620

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: SEPTIEMBRE 30/20 CUENTA; A011607

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013128942

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 000000040373932 CC CASTRO

BORRERO

CARMEN

Ocupacion: 999 TIPO USUARIO: CONTR.

EDAD: A056

SEXO: F CIUDAD: 50001

ZONA: U

DETALLE :

EPS Pacie: NUEVA EPS

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

876802 MAMOGRAFIA BILATERAL 1.00

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

ABONOS/COPAGOS:

13,500

18763004672877 27/02/2020 011884 - 000000

200930 15:31 Firma paciente:

NNFB

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA



## MANUAL SERVICIOS MEDICOS FAMEI

T. 900-405-505-1



NOMBRE: CARMEN CASTRO BORRERO

FECHA: 30 SEPTIEMBRE 2020

DOCUMENTO: 40373932

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

IDX:

PROFESIONAL:  
KIRIANA R. B.

RM:



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
01-10-2020
Página: 1 de 1

Yo Carmen Castro Bonereo identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 40373932 de V/cia siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 01 octubre en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  , Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre  

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

Atentamente,

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Carmen Castro Bonereo.

Identificación: 40373932 V/cia

Teléfono: 3505312033.



# INFORME DE MAMOGRAFÍA No. M 90888

Fecha: 01/10/2020

Paciente: CARMEN CASTRO BORRERO

ID: 40373932

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013128942

Edad: 56 Años Paridad: G: 3 P : 3

Procedimiento: Mamografia Bilateral

**ANTECEDENTES FAMILIARES** POSITIVO

**MOTIVO DEL EXAMEN:**

PRIMERA MAMOGRAFIA

FUR: 15/06/2015

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

Refiere no tener estudio anterior para lectura comparativa.

MAMAS de baja densidad con importante reemplazo graso. No se observaron imágenes de nódulos ni calcificaciones de aspecto patológico ni áreas de retracción. El tejido mamario presente corresponde aproximadamente entre el 10 % ó 15 %. Las mamas son tipo B.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILA DERECHA: Sin adenopatias.

AXILA IZQUIERDA: Con adenopatías grandes y centro radiolucido

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

-BI-RADS 1.

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

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Diana Valbuena

CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS

EcoGRAFÍAS del Llano

TRC - Rayos X - Mamografías - EcoGRAFÍAS

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

VILLAVICENCIO (Meta)



NIT 900,405,505  
NO RESPONSABLES DE IVA  
CRA 45A No 25B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

9p402

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 1/20 CUENTA;A011607 AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013128963  
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 000000060332003 CC GALLEG0 GUTIERREZ YOLANDA cl  
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD:A051 SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U  
DETALLE : EPS Pacie:NUEVA EPS

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

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

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

18768004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201001 09:09 Firma paciente:

*Lifonude*

NNFB



BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION  
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: YOLANDA GALLEGU GUTIERREZ

ID: 60332003 EDAD: 51 Años

No : 6041847054

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 26 Rango: 1  
Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: D225

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO		\$ 2,500
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL		\$ 100,147
		TOTAL	\$ 102647.25

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

Entregado Por: HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-09-30 Hora: 19:37:58

Validz de la Orden: 180 dias. Vence: 2021-03-29

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS  
FAMEDIC SAS

\* 6 0 4 1 8 4 7 0 5 4 \*

**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo YOLANDA GALLEGO GUTIERREZ identificado con CC X, TI  , CE  , RC  ,  
número 60332003 de Cúcuta siendo paciente de la entidad  
MEVIA EPS; Certifico que el día 05 OCTUBRE en la ciudad de Villavicencio  
(Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  ,  
Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre  
MAMOGRAFIA BILATERAL.

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

Atentamente,

yfmmult.

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: YOLANDA GALLEGO GUTIERREZ

Identificación: 60 332003

Teléfono: 30021 33380



FECHA DE NACIMIENTO **28-MAY-1969**  
**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.51**      **O-**      **F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**11-AGO-1987 CUCUTA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO





A-2500100-00636690-F-0060332003-20141107    0040863480A 1    7613127808

Fecha: 5/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90902

Paciente: YOLANDA GALLEGU GUTIERREZ Años: 51 Meses: 4 Dias: 23 ID: 60332003

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013128963

Paridad: G:0 P:0

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

PRIMERA MAMOGRAFÍA

FUR: EN JULIO DE 2019

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

Refiere que es estudio de primera vez

MAMAS muy densas heterogéneas. Mamograficamente no se observan nódulos, calcificaciones de aspecto sospechoso ni áreas de retracción.

La mama es tipo D, y su densidad ocupa el 90% del volumen mamario

En caso de mama muy densa como la que presenta la paciente, recomendamos realizar ecografía de mama complementaria, con el fin de descartar posibles nódulos ocultos.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con pequeñas adenopatías de baja densidad y centro radiolucido

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

-BI-RADS 2. MAMAS DENSAS. PARA CORRELACIÓN ECOGRÁFICA.

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

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó Leidy Sarmiento



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - 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

90903

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: SEPTIEMB 25/20 CUENTA; A011607		AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013128786
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 000000035492708 CC YEPES	DE CAMACHO MARIA MELIDA cl	
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A068 SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U	
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00

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

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200925 15:02 Firma paciente:

Maria yepes

NNFB



20/8/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION  
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: MARIA MELIDA YEPES DE CAMACHO

ID: 35492708 EDAD: 68 Años

No : 6040555822

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 702 Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: SARA VERONICA ESPINOZA GORDILLO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: R51X

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

\$  
100,147

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL		
		TOTAL	\$ 100147

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

Entregado Por: SARA VERONICA ESPINOZA GORDILLO

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-08-20 Hora: 14:50:57

Validez de la Orden: 60 días. Vence: 2020-10-19

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS  
FAMEDIC SAS

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

Yo Maria Felida Yepes de Gomachó identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 35492708 de Bogotá siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 5 de oct en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  , Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre  

---

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

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

Atentamente,

Maria Yepes

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Maria Yepes

Identificación: 35492708

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **35.492.708**

YEPES De CAMACHO

APELLIDOS

**MARIA MELIDA**

NOMBRES

*Maria Melida Yepes de Camacho*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **30-JUN-1952**

**SANTA ISABEL**  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.52**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**31-OCT-1979 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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

INDICE DERECHO



A-1500150-00020202-F-0035492708-20080706

0000813538A 1

1400019268

# INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90903

Fecha: 5/10/2020

Paciente: MARIA MELIDA YEPES DE CAMACHO

ID: 35492708

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013128786

Edad: 68 Años Paridad: G:3 P:3

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFÍA EN AGOSTO DE 2016

FUR: A LOS 50 AÑOS

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

La paciente trae estudio anterior de 2016.

En el presente estudio se observa progreso en el reemplazo graso comparativamente con su estudio anterior.

LAS MAMAS presentan densidad glandular en apenas un 10 a 15 % del volumen mamario. TIPO B.

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

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Sin adenopatías

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

-BI-RADS 1.

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

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó Leidy Sarmiento



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - 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

90904

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 1/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013128990		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:CE
ATIENDE:ECOGRAFIAS 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	
PACIENTE 000000020914866 CC BERNAL	EDILMA	cl	
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R	
DETALLE :TAMIZAJE	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
376802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS: 10,925  
SON:DIEZ MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201001 15:55 Firma paciente: Edilma Bernal / 20914866 COLBREQUIERE  
RECIBO DE CAJA

(5) Octubre  
2:00 pm  
Ecografias  
del llan.  
Copia cedele.



MANUAL SERVICIOS MEDICOS FAME

T. 900-405-505-1

nueva  
eps

NOMBRE: EDILMA BERNAL

FECHA: 24-02-2020

DOCUMENTO: 20914866

EPS: NUEVA EPS

S/S MAMOGRAFIA BILATERAL

*Diana M. Diaz S.*  
Medica  
RM. 1121.879496

IDX: I10X

PROFESIONAL: DIANA MARIA DIAZ SALCEDO

RM: 1121879496

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Jahime Benol identificado con CC X, TI  , CE  , RC  ,  
 número 20914866 de Sistema Cundisbo siendo paciente de la entidad  
 ; Certifico que el día 05/10/20 en la ciudad de Villavicencio  
 (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías X, Rayos X  ,  
 Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

mamografía bilateral

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

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

Atentamente,

Sandra Ríos

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Jahime Benol

Identificación: 20914866

Teléfono: 318-7174044



República de Colombia Sistema General de Seguridad Social en Salud Régimen Contributivo		<b>nueva</b> <b>eps</b>
Código Grupo Familiar <b>CC 26450954</b>	Categoría <b>A</b>	
Datos del Afiliado <b>BERNAL EDILMA</b>	Identificación <b>CC 20914866</b>	Tipo de Afiliado: <b>Beneficiario</b>
EPS Primaria <b>SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC S.A.S. - BASICA</b>	Teléfono *****	Discapacidad *****
Urgencias Hasta *****	Fecha de Afiliación <b>01/10/2013.</b>	LÍNEAS DE ATENCIÓN SUPERSALUD: Bogotá 4837000 Nacional 01 8000 51 37 00

# INFORME DE MAMOGRAFÍA No. M 90904

Fecha: 05/10/2020

Paciente: EDILMA BERNAL

ID: 20914866

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013128990

Edad: 69 Años Paridad: G:1 P:1

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFÍA EL 08/09/2016

FUR: HACE 22 AÑOS

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

Trae informe escrito de mamografia de 2016

En el presente estudio se observan: MAMAS de tendencia involutiva, sin imágenes de nódulos, retracciones ni lesiones estelares o radiales.

MAMA IZQUIERDA se observan calcificaciones benignas, dispersas, sin signos de acumulación ni pleomorfismo.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Sin adenopatías.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 2.
- CALCIFICACIONES BENIGNAS.

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

*Martha Ligia Marquez Quintero*

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Leidy Sarmiento

## 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

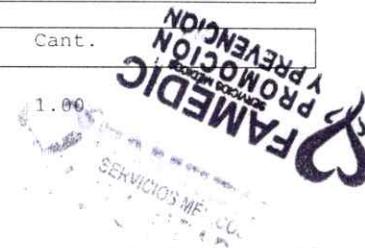
CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

90905

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 5/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129065		
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 000000030002977 CC BOTERO	SANCHEZ	ANA	CECILIA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A063	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00

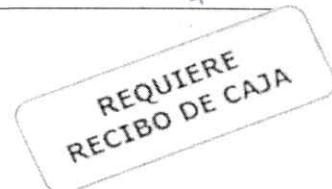


VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:  
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE\*\*\*\*\* 3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

2010/05 09:43 Firma paciente:

Cecilia Botero  
30002978 J C J



NNFB

5/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: ANA CECILIA BOTERO SANCHEZ

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: 30002977 EDAD: 63 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6041963203

Semanas: 702 Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: R600

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO		\$ 2,500
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL		\$ 100,147
TOTAL			\$ 102647,25

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

Entregado Por: JACKSON ADRIAM GONZALEZ DIAZ

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-05 Hora: 09:17:10

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-03

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS  
FAMEDIC SAS

Firma del Usuario:



FAMEDIC  
SERVICIOS MEDICOS  
Y PREVENCIÓN

**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Cesilia Botero identificado con CC TI, CE RC,  
número 30002977 de Gauvoda Cuy siendo paciente de la entidad  
Nueva EPS; Certifico que el día 05-10-2020 en la ciudad de Villavicencio  
(Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías\_\_\_\_, Rayos X\_\_\_\_,  
Mamografías X, Tomografías\_\_\_\_; con el procedimiento que tiene por nombre

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

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

Atentamente,

Cesilia Botero

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente:

Identificación: 30002977

Teléfono: 3107762936

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **30.002.977**

BOTERO SANCHEZ

APELUDOS

ANA CECILIA

NOMBRE

Jua. Cecilia Botero.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO  
**BOGOTA D.C**  
(CUNDINAMARCA)

**01-MAR-1957**

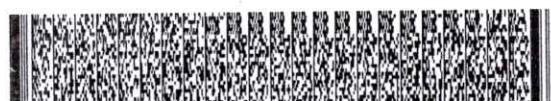
LUGAR DE NACIMIENTO

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

**24-JUL-1979 GRANADA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁSQUEZ



A-5200100-00654244-F-0030002977-20161008      0051731729A 3      6724049106

# INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90905

Fecha: 05/10/2020

Paciente: ANA CECILIA BOTERO SANCHEZ

ID: 30002977

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129065

Edad: 63 Años Paridad: G:0 P:0

Procedimiento: Mamografia Bilateral

**ANTECEDENTES FAMILIARES NEGATIVOS****MOTIVO DEL EXAMEN:**

ULTIMA MAMOGRAFÍA EN OCTUBRE DE 2018

**FUR:** HACE 15 AÑOS**SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBLICUAS MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:**

No trae estudios anteriores para lectura comparativa.

MAMAS densas. moderado reemplazo graso hacia las zonas perifericas. Densidad mamaria tipo B y se localiza de predominio central ocupando aproximadamente el 40 % del volumen mamario

En la MAMA DERECHA no se observaron nódulos. Hay calcificación benigna periareolar en cuadrante supero externo.

En la MAMA IZQUIERDA se observa imagen nodular localizada en la región intercuadrantica superior mide 16 x 15 x 18 mm, presenta contornos poco definidos, sin halo de seguridad. Se recomienda ecografía mamaria complementaria, para definir si se trata de nódulo sólido o quístico. Se observan signos de dilataciones ductales hacia los cuadrantes supero externos los cuales también deben evaluarse ecográficamente.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con adenopatías de baja densidad y centro radiolúcido

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

**OPINION:**

- BI-RADS 3. POR NÓDULO DE MAMA IZQUIERDA, PARA CORRELACION ECOGRÁFICA.
- POSIBLES ECTASIAS DUCTALES.

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

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Leidy Sarmiento



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

VILLAVICENCIO (Meta)



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

90923

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 8/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129241		
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 000000040388171 CC MORENO	JARAMILLO	LUZ	AMANDA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A052	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie: NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00

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

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201008 13:15 Firma paciente:

+



NNFB



# MANUAL SERVICIOS MEDICOS FAMI

NIT. 900-405-505-1



NOMBRE: LUZ AMANDA MORENO JARAMILLO

FECHA: 08 OCTUBRE 2020

DOCUMENTO: 40388171

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

IDX:  
PROFESIONAL:  
RM:

Mtra. MARIA DEL CARMEN  
MEDICO CIRUJANO  
NIT 151622





## COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

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

Yo Luz Amorl Mosco Jaramillo identificado con CC , TI , CE , RC  número 40.388.171 de 4/2018 siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 8/10/20 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

Mamografía

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

Atentamente,

07/11

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Luz Amorl Mosco Jaramillo

Identificación: 40.388.171

Teléfono: 31744130625



FECHA DE NACIMIENTO **12-JUL-1968**

VILLAVICENCIO  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

  
INDICE DERECHO

**1.53**      **O+**      **F**

ESTATURA      G.S. RH      SEXO

14-DIC-1987 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Palacio de Justicia - Bogotá D.C.*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-5200100-00264207-F-0040388171-20101108      0024716528A 1      35319426

Fecha: 08/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90923

Paciente: LUZ AMANDA MORENO JARAMILLO Años: 52 Meses: 3 Días: 11 ID: 40388171

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129241

Paridad: G:0 P:0

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

PRIMERA MAMOGRAFÍA

FUR: EL 08/02/2020

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

Edad 52 años.

Estudio de primera vez.

MAMAS con moderado reemplazo graso. La densidad glandular ocupa aproximadamente el 30% del volumen mamario. La mama es tipo B. no se observan imágenes de nódulos, calcificaciones ni retracciones.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con adenopatías de baja densidad y centro radiolúcido en el lado izquierdo.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 2.

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

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G



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

VILLAVICENCIO (Meta)



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

90924

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: SEPTIEMB 24/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013128712				
FENTIDAD: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO: EPS037	F.PAGO: Ambulat	ACCESO: UR		
ASISTE: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.: 385 MEDICINA GENERAL COS: 00				
DIRECCION: CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL	tel: 6622638 Conv: AI RX_PGP_VCIO				
PACIENTE: 000000040385411 CC GARCIA	REINOSO	MYRIAM	NELSY	cl	
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A052	SEXO: F	CIUDAD: 50001	ZONA: R	
DETALLE:	EPS Pacie: NUEVA EPS				

Codigo	Descripcion	Cant.
8776002	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00

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

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

700424 14:19 Firma paciente:

*J. Feb Gómez*  
40385 9114100



NNFB



# MANUAL SERVICIOS MEDICOS FAME

IT. 900-405-505-1



NOMBRE: MYRIAM NELSY GARCIA REINOSO

FECHA: 24 SEPTIEMBRE 2020

DOCUMENTO: 40385411

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

IDX:

PROFESIONAL:

RME:



**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

**Código:** AD-FT-01

**Versión:** 02

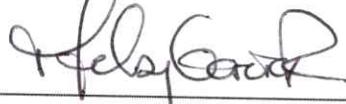
**Fecha:** 28/11/2018

**Página:** 1 de 1

Yo Meryam Nelly Gómez P. identificado con CC X TI  , CE  , RC  ,  
número 40385.411 de UAN siendo paciente de la entidad  
Meca EPS; Certifico que el día 8/10/2020 en la ciudad de Villavicencio  
(Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  ,  
Mamografías  , Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre  
Mamografía Bilateral.

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

Atentamente,



Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Meryam Nelly Gómez Pernoso

Identificación: 40.385.411 UAN

Teléfono: 3112574599



FECHA DE NACIMIENTO **25-MAY-1968**

SAN MARTIN  
(META)

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

30-ABR-1987 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *A. Rodriguez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-5200100-69113581-F-0040385411-20031008

0213103280C 02 144603826

Fecha: 08/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90924

Paciente: MYRIAM NELSY GARCIA REINOSO Años: 52 Meses: 4 Días: 29 ID: 40385411

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013128712

Paridad: G:2 P:2

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: POSITIVOS (TIA)

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFIA HACE 6 AÑOS

FUR: EN EL AÑO 2015

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

Edad 52 años.

Ella no trae estudios anteriores.

MAMAS de tipo involutivo sin imágenes de nódulos ni retracciones.,

En la MAMA DERECHA se observa calcificación única benigna.

Las mamas son tipo A de tendencia involutiva.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

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

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 1.

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

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G



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

VILLAVICENCIO (Meta)

FAMEDIC

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

00926

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 8/20 CUENTA; A011607  
ENTIDAD: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.  
ATIENDE: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.  
DIRECCION: CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL  
PACIENTE 000000040387761 CC CARRERO  
OBTencion: 999 TIPO USUARIO: CONTR.  
DETALLE :

CODIGO:EPS037 F.PAGO:Ambulat  
Espec.:385 MEDICINA GENERAL  
tel:6622638 Conv: AI RX\_PGP\_VCIO  
RAMIREZ MONICA cl  
EDAD:A051 SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U  
EPS Pacie:NUEVA EPS

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129195

Detalle	Descripcion	Cant.
	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECH.  
SON:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CE\* ABONOS/COPAGOS:

3,400

18073004672877 27/02/2020 011884 - 00000

201008 07:56 Firma paciente:

Monica Carrero

NNFB





FECHA DE NACIMIENTO  
**VILLAVICENCIO**  
(META)

**12-DIC-1968**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.55**      **O+**

ESTATURA      G.S. RH

**F**

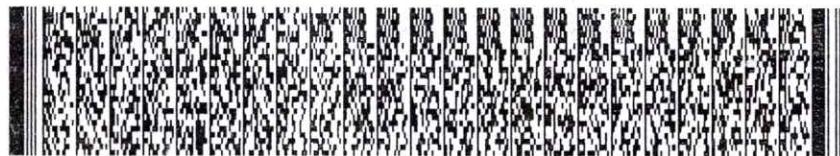
SEXO

**12-DIC-1987 VILLAVICENCIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

INDICE DERECHO



A-5200100-00992557-F-0040387761-20180406

0060636094A 1

9903847888

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO      **40.387.761**

CARRERO RAMIREZ

APELLIDOS

**MÓNICA**

NOMBRES

*Mónica Carrero Ramírez*  
FIRMA



Fecha: 08/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90926

Paciente: MONICA CARRERO RAMIREZ

Años: 51 Meses: 10 Dias: 13 ID: 40387761

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129195

Paridad: G:0 P:0

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

PRIMERA MAMOGRAFÍA

FUR: HACE 3 AÑOS

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

Edad 51 años.

Estudio de primera vez.

MAMAS densas heterogéneas. La densidad mamaria ocupa aproximadamente el 50% del volumen mamario en el lado derecho y un poco menos en el izquierdo aproximadamente el 40%.

No hay nódulos, calcificaciones ni retracciones.

Mamas tipo B.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

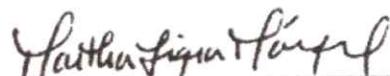
AXILA DERECHA: Con adenopatía de baja densidad y centro radiolúcido.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 2.

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



Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G



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

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

90927

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 8/20 CUENTA;A011607

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129251

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 000000040386817 CC BRICEÓO

MEJIA

HEDALID

cl

OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.

EDAD:A051

SEXO: F

CIUDAD: 50001

ZONA: U

DETALLE :

EPS Pacie:NUEVA EPS

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

876802

MAMOGRAFIA BILATERAL

1.0

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA  
SON:DIEZ MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

ABONOS/COPAGOS:

10,925

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201008 14:43 Firma paciente:

*Medel Barri M*

YLRS





ANUAL SERVICIOS MEDICOS FAMED

T. 900-405-505-1

nueva  
eps

NOMBRE: HEDALID BRICEÑO MEJIA

FECHA: 08 OCTUBRE 2020

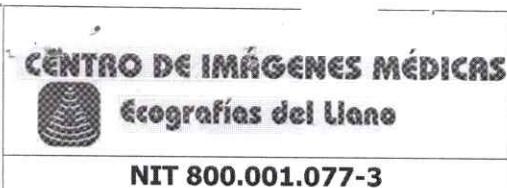
DOCUMENTO: 40386817

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

IDX:  
PROFESIONAL:  
RM:





NIT 800.001.077-3

Yo Hedalid Briceño Mejía identificado con CC Y, TI  , CE  , RC  ,  
número 40.386.817 de Villavicencio siendo paciente de la entidad  
Nueva EPS; Certifico que el día 08 octubre 2016 en la ciudad de Villavicencio  
(Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  ,  
Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

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

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

Atentamente,

Hedalid Briceño M.

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Hedalid Briceño Mejía

Identificación: 40.386.817

Teléfono: 3125112569.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 40.386.817  
BRICEÑO MEJIA

APELLIDOS  
HEDALID

NOMBRES

Hedalid Briceño M.  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-JUN-1969  
ACACIAS  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

02-OCT-1987 VILLAVICENCIO

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



A-5200100-00260679-F-0040386817-20101019 0024427839A 1 34848116

Fecha: 08/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90927

Paciente: HEDALID BRICEÑO MEJIA

Años: 51 Meses: 3 Dias: 29 ID: 40386817

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129251

Paridad: G:3 P:3

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

PRIMERA MAMOGRAFÍA

FUR: HACE 2 AÑOS

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

Edad 51 años.

Estudio de primera vez.

MAMAS de baja densidad, hay reemplazo graso parcial. Se observa densidad glandular principalmente en los cuadrantes supero-externos ocupando aproximadamente un 20% del volumen mamario. No se observaron nódulos definidos ni calcificaciones de aspecto patológico.

Mama tipo B.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con adenopatías de baja densidad.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 2.

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

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

90928

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 8/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129254		
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 000000040386913 CC OCAMPO	MANCHAY	EUCARIS	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A051	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS	

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

876802 MAMOGRAFIA BILATERAL 1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:  
SON: DIEZ MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

10,925

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201008 14:48 Firma paciente: Eduardo Campuzano YLRS





## **ANUAL SERVICIOS MEDICOS FAMEDI**

. 900-405-505-1

nueva  
eps

NOMBRE: EUCARIS OCAMPO MANCHAY

FECHA: 08 OCTUBRE 2020

DOCUMENTO: 40386913

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

**IDX:**

## **PROFESIONAL:**

RM:

Y PREVENCIÓN  
PROMOCIÓN  
SALUD PÚBLICA

**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Escaria Ocampo Manchay identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 40386913 de Jcio siendo paciente de la entidad \_\_\_\_\_; Certifico que el día 8 de Octubre en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías\_\_\_\_\_, Rayos X\_\_\_\_\_, Mamografías X, Tomografías\_\_\_\_\_; con el procedimiento que tiene por nombre

Mamografía. Bilateral

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

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

Atentamente,

Escaria Ocampo Manchay.

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Escaria Ocampo Manchay.

Identificación: 40386913

Teléfono: 313 286 8012.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.386.913**

**OCAMPO MANCHAY**

APELLIDOS

**EUCARIS**

NOMBRES

*Eucaris Ocampo M.*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **16-ENE-1969**

**PUERTO GAITAN**  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.63**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

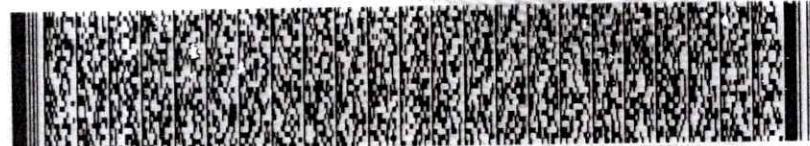
**F**

SEXO

**02-OCT-1987 VILLAVICENCIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
*JUAN CARLOS GALINDO VACHA*

INDICE DERECHO



A-5200100-69158101-F-0040386913-20070511

**06025 07130A 02 231195064**

Fecha: 08/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90928

Paciente: EUCARIS OCAMPO MANCHAY

Años: 51 Meses: 9 Dias: 8 ID: 40386913

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129254

Paridad: G:2 P:2

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFÍA HACE 2 AÑOS

FUR: HACE 5 AÑOS

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

Edad 51 años.

No trae estudios anteriores.

MAMAS densas heterogéneas, con moderado reemplazo graso hacia los cuadrantes infero internos.

A nivel de los cuadrantes supero-externos se observa densidad glandular y nodularidad que debe estudiarse complementariamente con ecografía de mama para definir si se trata de nódulos verdaderos sólidos o quísticos.

Las mamas son tipo B y la densidad glandular ocupa aproximadamente entre el 15 y 20% del volumen mamario.

La alta densidad que presenta en sus cuadrantes supero-externos no permite definir nódulos para su medición.

No hay calcificaciones ni retracciones.

ZONAS RETROMAMARIAS Y AXILARES: Libres.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 0 HASTA COMPLEMENTO ECOGRÁFICO POR SOSPECHA DE NODULARIDAD PRINCIPALMENTE EN MAMA DERECHA.

- SE RECOMIENDA ECOGRAFÍA DE MAMA Y DESPUES REALIZAR LA CALIFICACION BIRADS DEFINITIVA.

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

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G



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

VILLAVICENCIO (Meta)



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

90929

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 8/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129248		
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 000000040387436 CC VELASQUEZ	CASTRO	LUZ	MARINA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A051	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

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

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

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:  
SON:DIEZ MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

10,925

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201008 13:57 Firma paciente:

NNFB

24/9/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: LUZ MARINA VELASQUEZ CASTRO

ID: 40387436 EDAD: 51 Años

No : 6041613637

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 321 Rango: 1

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: SARA VERONICA ESPINOZA GORDILLO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: F419

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO

PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

892901 TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO

\$ 2,500

876802 MAMOGRAFIA BILATERAL

\$

100,147

TOTAL

\$ 102647.25

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

Entregado Por: SARA VERONICA ESPINOZA GORDILLO

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-09-24 Hora: 08:13:19

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-03-23

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS  
FAMEDIC SAS

Firma del Usuario:



\* 6 0 4 1 6 1 3 6 3 7 \*



**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Luz Mariana Vélez identificado con CC X, TI  , CE  , RC  ,  
número 40.387-436 de Villavicencio siendo paciente de la entidad  
Nueva EPS; Certifico que el día 8 octubre en la ciudad de Villavicencio  
(Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  ,  
Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

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

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

Atentamente,

Luz Mariana Vélez

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente:

Identificación: 40.387-436 1160

Teléfono: 311 610 7855



FECHA DE NACIMIENTO **06-ABR-1969**

VILLAVICENCIO  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65**      **O+**      **F**

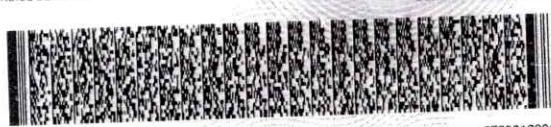
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

03-DIC-1987 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Santander, Colombia*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-5200100-00128910-P-0040387436-20081117      0006231450A1      6730013991

Fecha: 08/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

NO. M

90929

Paciente: LUZ MARINA VELASQUEZ CASTRO Años: 51 Meses: 6 Dias: 18 ID: 40387436

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129248

Paridad: G:1 P:1

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

PRIMERA MAMOGRAFÍA

FUR: EL 01/10/2020

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

MAMAS densas heterogéneas con muy leve reemplazo graso hacia cuadrantes infero internos.

Las mamas son tipo C y la densidad mamaria ocupa el 80% del volumen mamario.

En ambas MAMAS se observan imágenes spseudonodulares que el lado derecho mide 9 x 9 x 8,2 mm localizado en cuadrante superior externo localización profunda y en la mama izquierda se observan varias imágenes nodulares que miden entre 9, 12 y 8 mm dispersas una de ellas retroareolares y otras hacia cuadrantes externos. No hay calcificaciones sospechosas ni áreas de retracción.

Se recomienda realizar ecografia de mama complementaria con el fin de determinar la naturaleza fisica de los nódulos (solidos o quísticos ?).

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con adenopatías densas.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 3: MAMAS NODULARES PARA CORRELACION ECOGRAFICA.

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

*Martha Ligia Marquez Quintero*

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G



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

VILLAVICENCIO (Meta)



NIT 900,405,505  
NO RESPONSABLES DE IVA  
CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 66278..

90934

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 9/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129277		
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 000000040397188 CC CHIPATECUA SUTA	MARIA	EULICE	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD:A050	SEXO: F	CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

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

876802 MAMOGRAFIA BILATERAL 1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS: 13,500  
SON:TRECE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201009 08:25 Firma paciente:

*Alfonsina chipatecu*

NNFB





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

nueva

NOMBRE: MARIA EULICE CHIPATECUA SUTA FECHA: 09/10/2020

DOCUMENTO: 40397188 EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL - TAMIZAJE

IDX:

PROFESIONAL:

RM:

Enrique Peña  
PUS019440

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Eunice chipateca Sosa identificado con CC X, TI  , CE  , RC  ,  
 número 40397188 de Villavicencio siendo paciente de la entidad  
NEPS; Certifico que el día 9/10/2020 en la ciudad de Villavicencio  
 (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  ,  
 Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

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

Maria Eunice chipateca Sosa

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Maria Eunice chipateca Sosa  
 Identificación: 40397188  
 Teléfono: 3137312237

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **40.397.188**

**CHIPATECUA SUTA**

APELLIDOS

**MARIA EULICE**

NOMBRES

*Maria eulice chipatecu suta*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-DIC-1969**  
**VILLAVICENCIO**  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.55**      **A+**      **F**

ESTATURA      G.S. RH

SEXO

**06-MAY-1991 VILLAVICENCIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Alexander Vega Rocha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-5200100-01141304-F-0040397188-20200605    0070885314A 1    9912378682

# INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90934

Fecha: 09/10/2020

Paciente: MARIA EULICE CHIPATECUA SUTA

ID: 40397188

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129277

Edad: 50 Años Paridad: G:0 P:0

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

PRIMERA MAMOGRAFÍA

FUR: HACE 1 AÑO Y MEDIO

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

Estudio de primera vez

MAMAS muy densas. La densidad giandular ocupa aproximadamente el 60% del volumen mamario y se localiza central periareolar y hacia cuadrante supero externo. No se evidencian imágenes de nódulos definidos. Hay calcificaciones benignas en ambas mamas sin evidencia de pleomorfismos ni tendencia a aglomerar.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILA IZQUIERDA: Con adenopatía parcialmente visualizada.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

Por la alta densidad de la mama, en estos casos recomendamos ecografía mamaria complementaria.

OPINION:

- BI-RADS 2. MAMA DENSA.

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

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Leidy Sarmiento



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

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

90938

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 6/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129109		
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 000000040374849 CC CELIS	LUNA	MARTHA	ELENA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A060	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00

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

ABONOS/COPAGOS: 3,400

1876300467277 27/02/2020 01:38:44 - 500000

201006 11:25 Firma paciente:

Martha Celis

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

TYBR



FORMULARIO MANUAL SERVICIOS MEDICOS FAME

IIT. 900-405-505-1

nueva  
eps

NOMBRE: MARTHA ELENA CELIS LUNA

FECHA: 07 OCTUBRE 2020

DOCUMENTO: 40374849

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL// TAMIZAJE

IDX:

PROFESIONAL:

RM:

DR. MARIO  
CARUANA

FAMEDIC  
SERVICIOS MEDICOS  
PROMOCION  
Y PREVENCION

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Martha Elena celis L identificado con CC X, TI  , CE  , RC    
 número 40374849 de V/CIO 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 X, Tomografías\_\_\_\_\_; con el procedimiento que tiene por nombre \_\_\_\_\_

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

Martha Elena celis

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Martha Elena celis

Identificación: 40374849

Teléfono: 311 81 60442



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-NOV-1959**

**VILLAVICENCIO**  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

**22-SEP-1983 VILLAVICENCIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GILINDO VACHA



A-5200100-89160261-F-0040374849-20070925      0280207268A 02 238184715

ER  
OP  
ROL

# INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90935

Fecha: 09/10/2020

Paciente: MARTHA ELENA CELIS LUNA

ID: 40374849

Entidad: FAMEDIC

Autorización: 0

013129109

Edad: 60 Años Paridad: G:1 P:1

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

PRIMERA MAMOGRAFÍA

FUR: HACE 15 AÑOS

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

Traq estudio anterior de 2017, que muestra mama densa.

En el presente estudio se continua observando mama de alta densidad tipo C, con predominio glandular central y hacia cuadrante supero externo.

Se observan calcificaciones retroareolares bilaterales, sin evidencia de pleomorfismo o signos de malignidad.

La gran densidad periareolar puede estar indicando presencia de ectasias ductales, las cuales deben estudiarse complementariamente con ecografía de mama.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Sin adenopatías

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 2. MAMA DENSA.
- POSIBLES ECTASIAS DUCTALES
- CALCIFICACIONES BENIGNAS

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

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Leidy Sarmiento

## CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS

Ecografías del Llano

TRC - Rayos X - Mamografías - Ecografías

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

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

90936

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 9/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129324		
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 000000040389512 CC CRUZ	CRUZ	LUZ	DARY cl
Ocupacion: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A051	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:  
SON:DIECISEIS MIL CUATROcientos TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

16,435

18763004672877 27/02/2025 - 500000

201009 14:18 Firma paciente: Eduz Dany Cruz Cruz

YLRS



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

nueva  
eps

NOMBRE: LUZ DARY CRUZ CRUZ

FECHA: 09/10/2020

DOCUMENTO: 40389512

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL - TAMIZAJE

Dr. Leonardo Fabio Díaz Venero  
Médico Cirujano  
Cédula de Cuidas  
R.L. 501002/2002

IDX:

PROFESIONAL:

RM:

*legadidie*

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Luz Dary cnz cnz identificado con CC\_\_\_\_\_, TI\_\_\_\_\_, CE\_\_\_\_\_, RC\_\_\_\_\_ número 40.389.512 de 1/10 siendo paciente de la entidad Nueva Eps; Certifico que el día 9 octubre 2020 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías\_\_\_\_\_, Rayos X\_\_\_\_\_, Mamografías\_\_\_\_\_, Tomografías\_\_\_\_\_; con el procedimiento que tiene por nombre \_\_\_\_\_

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

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

Atentamente,

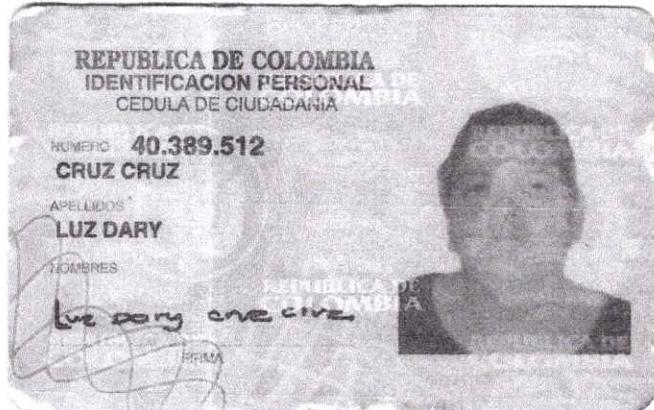
Luz Dary cnz cnz

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Luz Dary cnz cnz

Identificación: 40 389 512 1/10

Teléfono: 322 888 3816



# INFORME DE MAMOGRAFÍA No. M 90936

Fecha: 09/10/2020

Paciente: LUZ DARY CRUZ CRUZ

ID: 40389512

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129324

Edad: 51 Años Paridad: G:2 P:2

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

PRIMERA MAMOGRAFÍA

FUR: HACE 2 AÑOS

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

MAMAS con moderado reemplazo graso. Persiste densidad glandular que ocupa los cuadrantes supero externos, siendo mayor la densidad en la mama derecha. Las mamas son tipo B.

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

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con tejido mamario ectópico, mayor en el lado derecho y adenopatias de baja densidad y centro radiolúcido

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 2.
- DEBE CONTINUAR CONTROL ANUAL. DEBE CONSERVAR LOS ESTUDIOS ANTERIORES Y SIEMPRE PRESENTAR LAS IMÁGENES EN LOS CONTROLES.

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

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Leidy Sarmiento



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 9/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129328		
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 000000040395474 CC CARABALI	PALACIO	NATIVIDAD	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A052	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :	EPS Pacie: NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:  
SON: DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

16,435

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201009 14:49 Firma paciente:

YLRS



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

**nueva**  
eps

NOMBRE: NATIVIDAD CARABALI PALACIO FECHA: 09/10/2020

---

DOCUMENTO: 40395474 EPS: NUEVA EPS

## **SS// MAMOGRAFIA BILATERAL - TAMIZAJE**

**IDX:**

## PROFESIONAL:

**RM:**

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 Notiidael corredor identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 40395474 de Villavicencio, siendo paciente de la entidad MVVA EPS; Certifico que el día 09-070-20 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  , Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

---

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

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

Atentamente,

Notiidael corredor

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Notiidael corredor

Identificación: 40395474

Teléfono: 3144100988



Fecha: 09/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90938

Paciente: NATIVIDAD CARABALI PALACIO

Años: 52 Meses: 8 Días: 20 ID: 40395474

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129328

Paridad: G: 4 P : 4

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: NEGATIVO

MOTIVO DEL EXAMEN:

PRIMERA MAMOGRAFIA.

FUR: HACE 3 AÑOS

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

Refiere ser estudio de primera vez.

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

La mama es tipo A.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILA DERECHA: Con pequeñas adenopatías de baja densidad y centro radiolucido

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 1.

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

*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)



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 662782

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 9/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129330		
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 000000052021219 CC MELO	TORO	MIREYA	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A050	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:  
SON:DIEZ MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

10,925

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201009 15:47 Firma paciente:

NNFB





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

nueva  
eps

NOMBRE: MIREYA MELO TORO

FECHA: 09/10/2020

DOCUMENTO: 52021219

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL - TAMIZAJE

IDX:  
PROFESIONAL:  
RM:

MIREYAR  
CIRUJANO  
1682



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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo H. reya H elo identificado con CC X, TI  , CE  , RC    
 número 52021219 de Bogotá siendo paciente de la entidad  
Neiva EPS; Certifico que el día \_\_\_\_\_ en la ciudad de Villavicencio  
 (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías\_\_\_\_\_, Rayos X\_\_\_\_\_,  
 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,

H. reya H elo

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: H. reya H elo

Identificación: 52021219

Teléfono: 3165636905

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.021.219**

**MELO TORO**

APELLIDOS

**MIREYA**

NOMBRES

*Mireya Melo*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

**22-NOV-1969**

**CC TOBIA  
NIMAIMA (CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

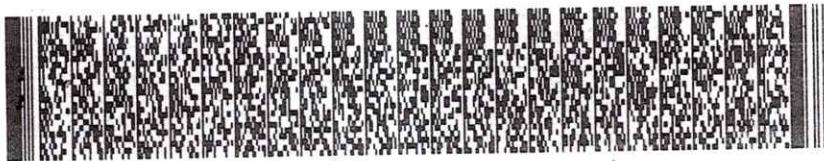
**1.60      A+      F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**06-JUN-1989 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-5200100-00270837-F-0052021219-20101215

0025212155A 1

6730921759

Fecha: 09/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90939

Paciente: MIREYA MELO TORO

Años: 50 Meses: 11 Días: 4 ID: 52021219

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

Paridad: G: 2 P : 2

013129330

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: NEGATIVO

MOTIVO DEL EXAMEN:

PRIMERA MAMOGRAFIA

FUR: HACE 2 AÑOS

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

Refiere ser estudio de primera vez.

MAMAS densas, heterogéneas. La densidad glandular ocupa el 50 % del volumen mamario, corresponde a un tipo D. No se observaron imágenes de nódulos definidos, calcificaciones de aspecto patológico ni áreas de retracción.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Sin adenopatías.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 2.

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

*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

VIALIAVTCENCTO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 13/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129352		
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 000000060285142 CC HERNANDEZ	AYA	ANA	YANETH cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A060	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00

VIGENCIA 60 DIAS DESDE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:  
SON: DIEZ MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

10,925

18763004672877 27/10/2020 011884 - 560000

201013 11:46 Firma paciente:

YLRS

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

# AUTORIZACION

## APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: ANA YANETH HERNANDEZ AYA

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Solicitada por: SARA VERONICA ESPINOZA GORDILLO

Expedita a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 60285142 EDAD: 60 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6041803352

Semanas: 4 Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: Z000

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO		\$ 2,500
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL		\$ 100,147
TOTAL			\$ 102647.25

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

Entregado Por: SARA VERONICA ESPINOZA GORDILLO

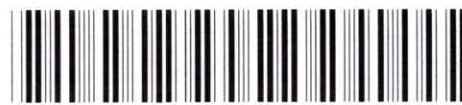
Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-09-29 Hora: 21:13:04

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

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



\* 6 0 4 1 8 0 3 3 5 2 \*



**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Carroll Hernandez Aya identificado con CC  TI  CE  RC   
número 60283142 de Cucute siendo paciente de la entidad \_\_\_\_\_; Certifico que el día 13 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,

Carroll Hernandez Aya

Firma del Paciente o Acudiente.

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

Identificación: 60283142

Teléfono: 3102124310



FECHA DE NACIMIENTO **15-JUN-1960**

VILLARRICA  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.52**      **O+**      **F**

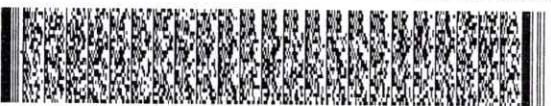
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**04-OCT-1979 CUCUTA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-5200100-01099917-F-0060285142-20191001    0067926391A 2    6735556930

Fecha: 13/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90947

Paciente: ANA YANETH HERNANDEZ AYA

Años: 60 Meses: 4 Dias: 15 ID: 60285142

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129352

Paridad: G: 5 P : 5

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: POSITIVO

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFIA 09/10/2019

FUR: HACE 15 AÑOS

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

Trae estudio anterior de octubre del 2019 para lectura comparativa.

Comparativamente con el estudio anterior no se observaron cambios importantes. Se trata de mama tipo A sin evidencia de calcificaciones patológicas. No hay nódulos ni retracciones.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con tejido mamario ectópico involutivo (graso). Hay adenopatías de predominio derecho de baja densidad y centro radiolucido.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 1.

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

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Diana Valbuena



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

VILLAVICENCIO (Meta)



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

90 950

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 1/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013128976		
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 000000024313345 CC URIBE	DE BERNAL	TERESA	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A066	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

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

876802 MAMOGRAFIA BILATERAL 1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS: 10,925  
SOM:DIEZ MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201001 11:28 Firma paciente:

TERESA URIBE DE BERNAL



NNFB

16/9/2020

Orden

GREAT POINT V 2.0 R 1.0

# AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: TERESA URIBE DE BERNAL

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Solicitada por: SARA VERONICA ESPINOZA GORDILLO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 24313345 EDAD: 66 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6041358446

Semanas: 284 Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

CODIGO

PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

876802 MAMOGRAFIA BILATERAL

Telefono: 6622389

Diagnóstico: N649

\$

100,147

TOTAL

\$ 100147

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

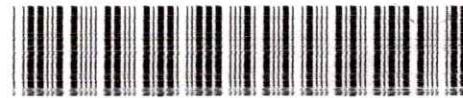
Entregado Por: SARA VERONICA ESPINOZA GORDILLO

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-09-16 Hora: 13:20:52

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-03-15

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS  
FAMEDIC SAS

\* 6 0 4 1 3 5 8 4 4 6 \*

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

# AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: TERESA URIBE DE BERNAL

ID: 24313345 EDAD: 66 Años

No : 6041358446

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Rango: 1

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Semanas: 284

Solicitada por: SARA VERONICA ESPINOZA GORDILLO

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: N649

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO

PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

876802 MAMOGRAFIA BILATERAL

\$  
100,147

TOTAL

\$ 100147

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

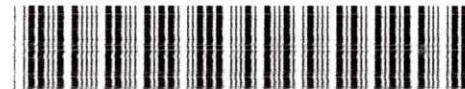
Entregado Por: SARA VERONICA ESPINOZA GORDILLO

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-09-16 Hora: 13:20:52

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-03-15

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS  
FAMEDIC SAS

\* 6 0 4 1 3 5 8 4 4 6 \*

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo TERESA URIBE identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 24313345 de H18 siendo paciente de la entidad NUEVA EPS; Certifico que el día 14 oct 2020 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  , Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

, 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,

TERESA URIBE DE REYES

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: TERESA URIBE

Identificación: 24313345 H18

Teléfono: 3115385683



Fecha: 14/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90958

Paciente: TERESA URIBE DE BERNAL

Años: 66 Meses: 11 Dias: 11 ID: 24313345

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013128976

Paridad: G:3 P:3

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: POSITIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFÍA EN AGOSTO DEL 2019

FUR: NO INDICA

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

Edad 66 años.

Ella trae estudio anterior de agosto de 2019.

En el presente estudio se observa importante progreso en el reemplazo graso comparativamente con el estudio anterior.

La densidad mamaria es tipo II con escasa densidad glandular en las zonas periareolares.

No hay nódulos, calcificaciones patológicas ni retracciones.

Se observan calcificaciones de tipo arterial.

ZONAS RETROMAMARIAS Y AXILARES: Libres.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 1.

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



Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G



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

VILLAVICENCIO (Meta)



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

OPD 60

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 8/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129207
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 000000039704149 CC RODRIGUEZ CASTRO	LUZ DARIS cl
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD: A056	SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: R
DETALLE :	EPS Pacie: NUEVA EPS

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

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

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

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201008 09:46 Firma paciente:

NNFB

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA



1/10/2020

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 : 6041879066

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 212 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: M255

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO

PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

892901 TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO

\$ 2,500

876802 MAMOGRAFIA BILATERAL

\$

100,147

TOTAL

\$ 102647.25

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

Entregado Por: DIANA PAOLA GARZON CELY

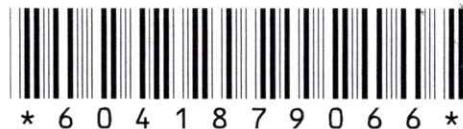
Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-01 Hora: 15:18:03

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-03-30

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS  
FAMEDIC SAS



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

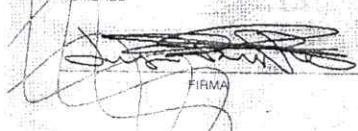
NUMERO 39.704.149

RODRIGUEZ CASTRO

APELLIDOS

LUZ DARIS

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-1964

GUAYABETAL  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.51  
ESTATURA

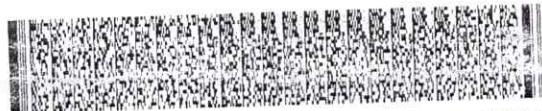
O+  
G.S. RH

F  
SEXO

30-AGO-1983 BOGOTA D.C.  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Sánchez Torres, Jairo*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DE RECHO



A-1500150-00163167 F-0039704149-20090716 0013667812H 1 1550002525

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Lurday Rodriguez identificado con CC X, TI  , CE  , RC    
número 39704149 de Bog siendo paciente de la entidad  
Nuevas PS; Certifico que el día 15 en la ciudad de Villavicencio  
(Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  ,  
Mamografías X Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

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

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

Atentamente,

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Lurday Rodriguez

Identificación: 39704149

Teléfono: 3118954119

Fecha: 15/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90960

Paciente: LUZ DARIS RODRIGUEZ CASTRO

Años: 56 Meses: 7 Dias: 29 ID: 39704149

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129207

Paridad: G: 2 P : 2

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: NO APORTA

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFÍA HACE 4 AÑOS

FUR: HISTERECTOMIZADA

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

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

La mama derecha con importante reemplazo graso. Persiste escasa densidad glandular en el cuadrante supero externo. Sin evidencia de nódulos, calcificaciones patológicas.

Mama izquierda: en la zona periareolar (retroareola) se encuentra una imagen pseudonodular sin halo de seguridad que mide 11 x 10 x 11mm. Sin evidencia de calcificaciones asociadas, por su aspecto debe correlacionarse con ecografía de mama con transductor de alta frecuencia para definir si se trata de ectasia quística ductal o lesión sólida.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con pequeñas adenopatías de baja densidad y centro radiolucido

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 3: POR IMAGEN NODULAR DE MAMA IZQUIERDA RETROAREOLA

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

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Erika Zamora Quitian



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



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

90977

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 13/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129349
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 000000021240958 CC HERNANDEZ ROJAS	BLANCA MARIA EL cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD: A059	SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie: NUEVA EPS

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

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

FAMEDIC  
PROMOCION  
Y PREVENCION

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:  
SON: DIEZ MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

10,925

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201013 11:28 Firma paciente:

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

YLRs



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

nueva  
eps

NOMBRE: BLANCA MARIA ELISA HERNANDEZ ROJAS

FECHA: 13 OCTUBRE 2020

DOCUMENTO: 21240958

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

IDX:

PROFESIONAL:

RM:



Dr. Anderson Gonzalez Diaz  
Medico General  
R.M. 509509

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Blanca María Elisa Hernández identificado con CC \_\_\_\_\_, TI \_\_\_\_\_, CE \_\_\_\_\_, RC \_\_\_\_\_, número 21240958 de V/10 siendo paciente de la entidad Nueva 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

Mamografía

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

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

Atentamente,

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Blanca Melisa Hernández

Identificación: 21240958

Teléfono: 311 836 4821



# INFORME DE MAMOGRAFÍA No. M 90977

Fecha: 19/10/2020

Paciente: BLANCA MARIA ELISA HERNANDEZ ROJAS

ID: 21240958

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129349

Edad: 59 Años Paridad: G:3 P:3

Procedimiento: Mamografia Bilateral

**ANTECEDENTES FAMILIARES NEGATIVOS**

**MOTIVO DEL EXAMEN:**

ULTIMA MAMOGRAFÍA EN EL 2018

FUR: HACE 5 AÑOS

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

Aporta estudio anterior de 2018.

En el presente estudio no se obsevan variaciones importantes con respecto de su estudio anterior.

Se continua observando densidad tipo B, con glándula que se localiza en los cuadrantes supero externos en mayor cantidad en el lado derecho.

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

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Sin adenopatías

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

**OPINION:**

- BI-RADS 2.

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

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Leidy Sarmiento

**CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS**



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

90978.

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 19/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129600		
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 000000040404196 CC BARRERA	VERA	ORFILIA	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A050	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

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

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



VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:  
SON:DIEZ MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

10,925

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201019 12:57 Firma paciente: Porfilia Barreto YLRS

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA



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

nueva  
eps

NOMBRE: ORFLIA BARRERA VERA

FECHA: 19/10/2020

DOCUMENTO: 40404196

EPS: NUEVA EPS

SS/

MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

IDX:

PROFESIONAL:

RM:





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 Orfilio Barreto identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 90 404 196 de Villaviciencio siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 19 Octubre 2020 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  , Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

Mamografía

, 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,

Orfilio Barreto

Firma del Paciente o Acudiente.

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

Identificación:

Teléfono: 317 406 8822

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.404.196

BARRERA VERA

APELLIDOS

ORFILIA

NOMBRES

Orfilia Barrera Vera  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1969

CC PUERTO CALDAS  
GRANADA (META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO

30-JUN-1993 VILLAVICENCIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Registrador Nacional  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-5200100-00132621-F-0040404196-20081201

0007314668A 1

6750013443

Fecha: 19/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90978

Paciente: ORFILIA BARRERA VERA

Años: 50 Meses: 10 Dias: 14 ID: 40404196

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129600

Paridad: G:2 P:2

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

PRIMERA MAMOGRAFÍA

FUR: EL 20/03/2010

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

Edad 50 años.

Estudio de primera vez.

MAMAS de tipo involutivo. Hay reemplazo graso total. La densidad es tipo A.

No se observan imágenes de nódulos, calcificaciones ni retracciones.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con pequeñas adenopatías de baja densidad.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 1.

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

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G



TRC - Rayos X - Mamografías - Ecografías

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

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 16/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129527		
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 000000021231707 CC CASTAÓEDA BELTRAN	AMELIA		cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD:A063	SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: R		
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

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

876802 MAMOGRAFIA BILATERAL

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:  
SON:DIEZ MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

10,925

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201016 14:48 Firma paciente:

NNFB

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA



Break Point V2.0. R.1.0

**SOLICITUD MEDICA**

Fecha de Atencion: 2020-10-01

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO	Dirección: Carrera 41 No. 34-47	Teléfono: 6622389
Paciente: AMELIA CASTAÑEDA BELTRAN	ID: 21231707	
Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS	Plan: CONTRIBUTIVO	
Tipo de Usuario: BENEFICIARIO		Semanas: 184 Rango: 1
Solicitada por: IVÁN CAMILO PUENTES ROMERO		Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO
Diagnóstico: Z123		
CODIGO PROCEDIMIENTO 876802.00 MAMOGRAFIA BILATERAL		NOTA ACLARATORIA

Profesional: - - Firmado Electrónicamente.

Fecha: 01/10/2020 Hora: 12:15:57





## COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

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

Yo Audelia Castañeda Beltrán identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 11231707 de Vicio siendo paciente de la entidad Nueva 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 X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre mamografía Bilateral.

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

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

Atentamente,

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Orellana

Identificación: 11231-707408

Teléfono: 3143666094



# INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90980

Fecha: 19/10/2020

Paciente: AMELIA CASTAÑEDA BELTRAN

ID: 21231707

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129527

Edad: 63 Años Paridad: 3G

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES Negativo

MOTIVO DEL EXAMEN:

Ultima Mamografia hace 6 años

FUR: 2011

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

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

MAMAS de tendencia involutiva con importante reemplazo graso. Mama tipo B.

No hay calcificaciones patológicas, nódulos, ni retracciones

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con adenopatías de baja densidad y centro radiolúcido

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 1.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Tatiana Avirama

## CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS



Ecografías del Llano

TAC - Rayos X - Mamografías - Ecografías

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

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

00981

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: SEPTIEMB 15/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013128254		
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 000000043526983 CC GALLEG	SERNA	MIRIAM	ROSA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A052	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS	

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

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

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:  
SON: DIEZ MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

10,925



18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200915 07:21 Firma paciente: miriam gallego

BABP

18/8/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO	ID: 43526983	EDAD: 52 Años	No : 6040474193
Paciente: MIRIAM ROSA GALLEGOS SERNA	Plan: CONTRIBUTIVO	Semanas: 230	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: E669	
Direccion: Carrera 41 No. 34-47			
CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO		\$ 3,425
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL		\$ 100,147
		TOTAL	\$ 103572

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

Entregado Por: SARA VERONICA ESPINOZA GORDILLO

Firma del Usuario

NOTAS: 0  
Válido para reclamar servicios desde: 2020-08-18 Hora: 11:56:24

Validez de la Orden: 60 días. Vence: 2020-10-17

Estos servicios se deben facturar a:  
FAMEDIC SAS



## COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

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

Yo miriam Galle60 identificado con CC\_\_\_\_\_, TI\_\_\_\_\_, CE\_\_\_\_\_, RC\_\_\_\_\_ número 3228183388 de \_\_\_\_\_ siendo paciente de la entidad 43526983; Certifico que el día 1910 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías\_\_\_\_\_, Rayos X\_\_\_\_\_, Mamografías X, Tomografías\_\_\_\_\_; con el procedimiento que tiene por nombre \_\_\_\_\_

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

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

Atentamente,

miriam Galle60

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: miriam Galle60

Identificación: 43526983

Teléfono: 3228183388



29-FEB-1968

FECHA DE NACIMIENTO  
**ARGELIA**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.58**      **A+**      **F**  
ESTATURA      G.S. PH      SEXO  
**14-NOV-1986 MEDELLIN**

INDICE DERECHO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0904900-00211627-F-0043526983-20100129      0020453871A 3      4760581618

Fecha: 19/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90981

Paciente: MIRIAM ROSA GALLEGOS SERRA

Años: 52 Meses: 8 Días: 6 ID: 43526983

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013128254

Paridad: G:3 P:3

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

PRIMERA MAMOGRAFÍA

FUR: EL 06/12/2019

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

Edad 52años.

MAMAS de baja densidad. Persiste escasa densidad glandular en la region central periareolar. Las mamas son tipo B.

No hay evidencia de nódulos, calcificaciones patológicas ni retracciones o lesiones focales.

ZONAS RETROMAMARIAS Y AXILARES: Libres.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 1.

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



Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G



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

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

90982

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 19/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129579		
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 000000040366712 CC MORENO	TORRES	MARTHA	LUCIA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A060	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

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

876802 MAMOGRAFIA BILATERAL 1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:  
SON:TRECE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE\*\*\*\*\*13,500\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011524 500000

201019 10:49 Firma paciente:

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

YLRS



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

nueva  
eps

NOMBRE: MARTHA LUCIA MORENO TORRES

FECHA: 19/10/2020

DOCUMENTO: 40366712

EPS: NUEVA EPS

SS/

MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

IDX:

PROFESIONAL:

RM:



Dr. Jackson Gonzalez Diaz  
Medico General  
R.M. 509509



## COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

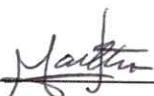
Código: AD-FT-01
Versión: 02
Fecha: 28/11/2018
Página: 1 de 1

Yo Martha Lucia Moreno Torres identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 40366712 de Villavicencio siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 19 de 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 X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre Mamografía bilateral,

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

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

Atentamente,



Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Martha Lucia Moreno Torres

Identificación: 40366712

Teléfono: 3132716984

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

**40.366.712**

NUMERO

**MORENO TORRES**

APELLIDOS

**MARTHA LUCIA**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO  
**PACHO**  
(CUNDINAMARCA)

**17-ENE-1960**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65**      **A+**      G.S. RH

ESTATURA      ABO

**23-JUN-1980 VILLAVICENCIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

**F**

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-5200100-69157891-F-0040366712-20070613

0306307164A 02 231237333

Fecha: 19/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90982

Paciente: MARTHA LUCIA MORENO TORRES Años: 60 Meses: 9 Días: 21 ID: 40366712

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129579

Paridad: G: 2 P:2

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFÍA EN EL AÑO 2018

FUR: EL 17/01/2010

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

Edad 60 años.

No trae estudios anteriores.

MAMAS densas. Persiste densidad glandular de predominio central que ocupa aproximadamente el 50% del volumen mamario. La densidad es tipo B. No se observaron imágenes de nódulos definidos. Hay algunas calcificaciones ocasionales de tipo benigno principalmente en la mama derecha.

Hay reemplazo graso hacia la periferia de la mama y región posterior.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

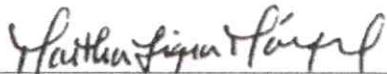
AXILAS: Sin adenopatías.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 2.

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



Dra Martha 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

90990

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 19/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129601		
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 000000060348443 CC GOMEZ	VARGAS	INGRID	MAYLE cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A050	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

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

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

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

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201019 13:26 Firma paciente:



REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

NNFB

1/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

# AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: INGRID MAYLE GOMEZ VARGAS

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

ID: 60348443 EDAD: 50 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6041871978

Semanas: 4

Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: E669

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO		\$ 2,500
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL		\$ 100,147
TOTAL			\$ 102647.25

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

Entregado Por: MARICELA JIMENEZ MONTOYA



Firma del Usuario:



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

catalogo julio 2021

**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

**Código:** AD-FT-01

**Versión:** 02

**Fecha:** 28/11/2018

**Página:** 1 de 1

Yo Ingrid Maylo Gómez Vargas identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 60.348 443 de Ciudad siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día Octubre 20 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Eco<sup>g</sup>rafías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Eco<sup>g</sup>rafías  , Rayos X  , Mamografías ✓, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

Mamografía Bilateral

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

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

Atentamente,

Ingrid Maylo Gómez

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente:

Identificación: 60.348 443

Teléfono: 301 340 2503

Ingrid Maylo Gómez



FECHA DE NACIMIENTO 03-JUN-1970  
CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO  
1.55 O+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
06-SEP-1990 CUCUTA

INDICE DERECHO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2500100-00248015-F-0060348443-20100803 0023242371A 1 7610927289

Fecha: 20/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90990

Paciente: INGRID MAYLE GOMEZ VARGAS

Años: 50 Meses: 5 Días: 2 ID: 60348443

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129601

Paridad: G:2 P:2

Procedimiento: Mamografia Bilateral

**ANTECEDENTES FAMILIARES:** NEGATIVOS

**MOTIVO DEL EXAMEN:**

ULTIMA MAMOGRAFIA HACE 3 AÑOS

FUR: EL 05/10/2020

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

Edad 50 años.

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

Refiere antecedente de herida por arma de fuego en mama izquierda.

Ambas MAMAS presentan importante reemplazo graso. Persiste densidad glandular escasa hacia cuadrantes supero-externos, mama tipo B.

En la MAMA DERECHA no se observaron calcificaciones, nódulos ni retracciones.

En la MAMA IZQUIERDA se observan esquirlas muy pequeñas localizadas en cuadrante supero-externo que por su alto brillo y por el antecedente de herida por arma defuego corresponden a esquirlas metálicas.

No se observaron lesiones estelares o radiales que sugieran malignidad.

Es muy importante que la paciente presente los estudios anteriores especialmente las imágenes para hacer seguimiento debido a su antecedente descrito.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con adenopatías de baja densidad.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 2.
- ANTECEDENTE DE TRAUMA EN MAMA IZQUIERDA POR HPAF.

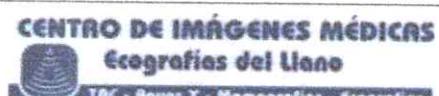
LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G



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

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

90992

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 20/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129663		
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 000000065696751 CC BARREIRO	MOLINA	MYRIAM	cl
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A052	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00

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

ABONOS/COPAGOS:

13,500

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201020 13:11 Firma paciente:

NNFB





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

nueva  
eps

NOMBRE: MYRIAM BARRERIO MOLINA

FECHA: 20/10/2020

DOCUMENTO: 65696751

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

Dr. Diana R. Muñoz  
MEDICO CRUJANO  
IDX  
PROFESIONAL:  
RM 101452

FAMEDIC  
SERVICIOS MEDICOS  
PROMOCION  
Y PREVENCION

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Hiram Barrios 101110 identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 65696751 de Espinal siendo paciente de la entidad ANFIA 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 X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre \_\_\_\_\_

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

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

Atentamente,

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Hiram Barrios

Identificación: 65696751

Teléfono: 320 4290328



FECHA DE NACIMIENTO **13-MAY-1968**

INDICE DERECHO 

ESTRUCTURA **1.56** A+ G.S. RH **F** SEXO

LUGAR DE NACIMIENTO **ESPINAL (TOLIMA)**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION **17-FEB-1987 ESPINAL**

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-5200100-00822741-F-0065696751-20160505 0049651958A 1 6723906884

# INFORME DE MAMOGRAFÍA No. M 90992

Fecha: 20/10/2020

Paciente: MYRIAM BARREIRO MOLINA

ID: 65696751

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129663

Edad: 52 Años Paridad: G: 0

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES NEGATIVO

MOTIVO DEL EXAMEN:

NO REPORTA

FUR: HACE 4 AÑOS

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

MAMAS de baja densidad con reemplazo graso. Mama tipo B.

En la mama izquierda se observan calcificaciones periareolares de tipo benigno.

En la mama derecha se observa imagen pesudonodular hacia cuadrante supero externo de contornos poco definidos y sin halo de seguridad, la cual debe estudiarse en forma complementaria con ecografia de mama con transductor de alta frecuencia.

Existe densidad retroareolar que puede corresponder a ectasias ductales.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Sin adenopatías

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 2

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

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó Erika Zamora Quitian



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

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

90993

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 19/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129621		
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 000000040378911 CC LEON	CARDENAS	MARIA	JAQUELIN cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A056	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

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

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

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA: ABONOS/COPAGOS:  
SON:VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS CINCESESOS M/CTE\*\*\*\*\*

21,850

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201019 16:30 Firma paciente:

YLRS



FORMULACION

ANUAL SERVICIOS MEDICOS FAMEDI

900-405-505-1

nueva  
eps

NOMBRE: MARIA JAQUELINA LEON CARDENAS

FECHA: 19/10/2020

DOCUMENTO: 40378911

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

Dr. Dña. D. Mireya  
MEDICO CIRURGICO  
RM: 151682

PROFESIONAL:



**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Maria Fajqueline Leon S. identificado con CC X, TI  , CE  , RC  ,  
número 40378911 de Colombia siendo paciente de la entidad  
NPS; Certifico que el día 26-10-2020 en la ciudad de Villavicencio  
(Meta), la entidad EcoGRAFIAS del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de EcoGRAFIAS  , Rayos X  ,  
Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre  
Mamografía. Ventral

, 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. Fajqueline Leon S.

Firma del Paciente o Acudiente.

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

Identificación: 40378911

Teléfono: 320 840 7651



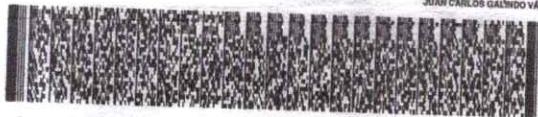
FECHA DE NACIMIENTO **20-FEB-1964**  
**VILLAVICENCIO**  
(META)

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

**03-ENE-1985 VILLAVICENCIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN  
INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-5200100-00980457-F-0040378911-20180219 0059572340A 1 6734788137

Fecha: 20/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90993

Paciente: MARIA JAQUELINA LEON CARDENA Años: 56 Meses: 8 Dias: 17 ID: 40378911

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129621

Paridad: G:3 P:3

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

PRIMERA MAMOGRAFÍA

FUR: EL 13/03/1917

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

Edad 56 años.

Refiere que no tiene estudios anteriores.

MAMAS densas tipo C. No se evidencian imágenes de nódulos definidos, sin embargo por la alta densidad de la mama no podemos descartarle nódulos ocultos.

No hay calcificaciones de aspecto sospechoso ni áreas de retracción.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Sin adenopatías.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 2, MAMA DENSA.

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

*Martha Ligia Marquez Quintero*

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G



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

9096

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 20/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129665		
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 00000051921174 CC GARCIA	CASTAÓEDA	MARTHA	PATRICIA cl
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A052	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS	

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

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

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS: 10,925  
SON: DIEZ MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201020 14:00 Firma paciente:

*Xflorl6c*

NNFB

**FAMEDIC**  
SERVICIOS MEDICOS  
PROMOCION  
Y PREVENCION  
REQUIERE  
RECIBO DE CAJA



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



NOMBRE: MARTHA PATRICIA GARCIA CASTAÑEDA

FECHA: 20/10/2020

DOCUMENTO: 51921174

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

IDX  
PROFESIONAL:



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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Hastha Patricia García Castañeda identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 51921174 de Bogotá siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día Martes 20 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  , Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

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

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

Atentamente,

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente:

Identificación: 51921174 B19

Teléfono: 3196562892

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

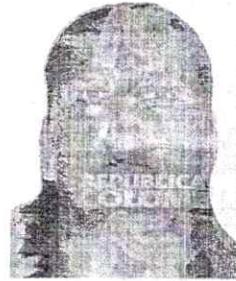
NUMERO **51.921.174**  
**GARCIA CASTAÑEDA**

APELLIDOS

**MARTHA PATRICIA**

NOMBRES

*Hernandez*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **02-OCT-1968**

**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

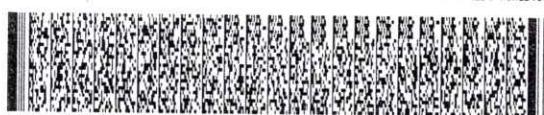
**1.63**      **O+**      **F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**27-FEB-1987 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Santiago Hernandez*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANHEL SANCHEZ TORRES



A-5200100-00597200-F-0051921174-20140709    0039147471A1    6722957606

# INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

90996

Fecha: 20/10/2020

Paciente: MARTHA PATRICIA GARCIA CASTAÑEDA

ID: 51921174

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129665

Edad: 52 Años Paridad: G: 4 P : 4

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES NEGATIVO

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFIA EN 2018

FUR: 10 DE OCTUBRE

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

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

MAMAS densas heterogéneas. Tipo C. La densidad glandular ocupa aproximadamente entre el 70 y el 80% del volumen mamario.

No se observaron nódulos ni calcificaciones sospechosas

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: izquierda con adenopatia de baja densidad y centro radiolucido

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 2

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

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Erika Zamora Quitian



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - 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

a1022

## 3 IMAGENOLOG

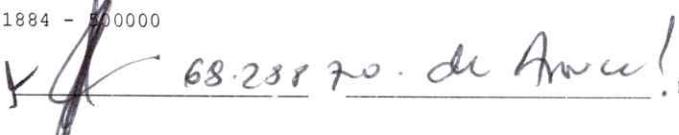
FECHA: OCTUBRE 21/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129735		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:UR
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385	MEDICINA GENERAL	COS:00
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel:6622638	Conv: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000068288710 CC PINTO	ROZO	JAQUELINE	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A050	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Facie:NUEVA EPS	

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

876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	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

201021 16:11 Firma paciente:  NNFB



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

nueva  
eps

NOMBRE: JAQUELINE PINTO ROZO

FECHA: 21/10/2020

DOCUMENTO: 68288710

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

IDX  
PROFESSIONAL:  
DIA. 01/10/2020  
CIRUGANO:  
MEDICO:  
RN: 131682

FAMEDIC  
SERVICIOS MEDICOS  
PROMOCION  
Y PREVENCION

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Jaqueline Pinto Rozo identificado con CC X, TI  , CE  , RC  ,  
número 68289-76 de ARAUCA-ARAUCA siendo paciente de la entidad  
FAMEDIC; Certifico que el día 22-Octubre-2020 en la ciudad de Villavicencio  
(Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  ,  
Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

, 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: Jaqueline Pinto Rozo

Identificación: 68.289.761 de Arauca - Arauca

Teléfono: 310 869 3288



Fecha: 22/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

91022

Paciente: JAQUELINE PINTO ROZO

Años: 50 Meses: 10 Días: 19 ID: 68288710

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129735

Paridad: G:3 P:3

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: NO INDICA

MOTIVO DEL EXAMEN:

PRIMERA MAMOGRAFÍA

FUR: 26/09/2020

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

Estudio de primera vez

Se realizaron proyecciones craneo caudales, oblicuas medio laterales y proyecciones Eklund por presencia de protesis retrromamarias.

MAMAS: densas heterogéneas, tipo B. La densidad glandular ocupa aproximadamente los cuadrantes supero-externos y se encuentra comprimido por la presencia de implantes.

No se observaron calcificaciones sospechosas, nódulos ni retracciones.

ZONAS RETROMAMARIAS: Ocupadas por implantes.

AXILAS: Con pequeñas adenopatias de baja densidad y centro radiolúcido.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 2.

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

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - 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

91024

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 22/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129796		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:UF
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_VGIC
PACIENTE 000000068288932 CC VASQUEZ		GLORIA	CL
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A051	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

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

876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.0
--------	----------------------	-----

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

201022 14:49 Firma paciente:

NNFB





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

nueva  
eps

NOMBRE: GLORIA VASQUEZ

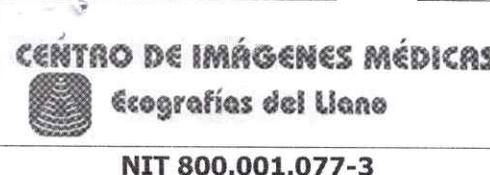
FECHA: 21/10/2020

DOCUMENTO: 68288932

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE





## COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

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

Yo Florica Vasquez identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 68288932 de Arauca-Area siendo paciente de la entidad Mesa EPS; 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 X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

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

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

Atentamente,



Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Florica Vasquez

Identificación: C.C. 68288932

Teléfono: 3195741750



Ecografías del Llano S.A.S.

NIT 800.001.077-3

## FORMATO DE MAMOGRAFIAS

Código: AD-FT-01

Versión: 01

Fecha: 13/04/2018

Página: 1 de 1

91024

NOMBRE: Alexia Vasquez

NUMERO DE IDENTIFICACION: 68288932

FECHA DE NACIMIENTO: 03/08/69

ANTECEDENTES DE CANCER DE SENO EN FAMILIARES: No

CUANTOS HIJOS TIENE: Cuatro

FECHA DE ULTIMA MAMOGRAFIA: 1er Verz

FECHA DE ULTIMA MENSTRUACION: 21/10/20

DIAGNOSTICO: RyR

NUMERO DE TELEFONO: 3195341750

FIRMA: Alexia Vasquez



Fecha: 22/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

91024

Paciente: GLORIA VASQUEZ

Años: 51 Meses: 3 Dias: 3 ID: 68288932

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129796

Paridad: G:4 P:4

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

PRIMERA MAMOGRAFÍA

FUR: EL 21/10/2020

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

Edad 51 años.

MAMAS densas, patron tipo C. Hay moderado reemplazo graso hacia los cuadrantes infero-internos. La densidad glandular se localiza principalmente en cuadrantes supero-externos y ocupa el 40% del volumen mamario.

No se observaron nódulos, calcificaciones ni áreas de retracción.

ZONAS RETROMAMARIAS Y AXILARES: Libres.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 2.

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



Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G

### 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

a1025

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 20/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129678		
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 000000040375778 CC CADENA	MORALES	ANA	SILVIA cl
Ocupacion: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A058	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

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

876802 MAMOGRAFIA BILATERAL

1.00

Año Silvia 10 Octubre 2020  
40 375 7781

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:  
SON:DIEZ MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

10,925

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201020 15:46 Firma paciente:

Angela Cadena M

NNFB





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



NOMBRE: ANA SILVIA CADENA MORALES

FECHA: 20/10/2020

DOCUMENTO: 40375778

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

IDX  
PROFESIONAL:

Dra. Diana C. Meyer  
Médico Cirujano  
RN 151682



**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Ana Silvia Cadena Mendoza identificado con CC 1, TI  , CE  , RC  , número 10375778 de Villaviciencia siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 22-X-2020 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  , Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

MAMOGRAFIA BICATERDZ

, 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,

Ana Silvia Cadena Mendoza

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Vicente Parada

Identificación: 173069260100

Teléfono: 3108816977

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.375.778**  
**CADENA MORALES**

APPELLIDOS  
**ANA SILVIA**

NOMBRES

*ana silvia cadena morales*

FIRMA



**22-AGO-1962**

FECHA DE NACIMIENTO  
**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.56**      **O+**      **F**

ESTATURA      G.S. RH      SEXO  
**10-NOV-1983 VILLAVICENCIO**

*Bogotá D.C. Sánchez Torres*

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-5200100-00484918-F-0040375778-20131003    0035268557A 1    6722568718

Fecha: 22/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

91025

Paciente: ANA SILVIA CADENA MORALES

Años: 58 Meses: 2 Dias: 16 ID: 40375778

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129678

Paridad: G: 3 P:3

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: NO INDICA

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFÍA HACE 6 MESES

FUR: HACE 6 MESES

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

Edad 58 años.

Refiere que tiene mamografía reciente la cual no trae para lectura comparativa.

MAMAS de tipo involutivo con reemplazo graso. Tipo A. No se observan imágenes de nódulos, calcificaciones sospechosas ni áreas de retracción.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con adenopatías de baja densidad y centro radiolúcido.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

Refiere que hace 6 meses se realizo examen mamográfico. No se recomienda realizar mamografía tan frecuente.

OPINION:

- BI-RADS 1.

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

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G

### 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

91029

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 21/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129704		
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 000000021202177 CC HERNANDEZ		BERTHA	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A058	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

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

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

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:  
SON:DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE\*\*\*\*\* 16,435

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201021 11:10 Firma paciente: Bertha Hernandez

NNFB





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

nueva  
eps

NOMBRE: BERTHA HERNANDEZ

FECHA: 21/10/2020

DOCUMENTO: 21202177

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

IDX  
PROFESIONAL:



Dr. Jackson Gonzalez Diaz  
Médico General  
R.M. 309500

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Bertha Hernández identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 21.202.177 de San Martín siendo paciente de la entidad nueva EPS; Certifico que el día 23 de octubre en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  , Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre mamografías bilaterales.

, 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,

Bertha Hernández

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Bertha Hernández

Identificación: 21.202.177

Teléfono: 3204934756

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **21.202.177**

**HERNANDEZ**

APELLIDOS

**BERTHA**

NOMBRES

*Bertha Hernandez*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

**02-JUN-1962**

**VILLAVICENCIO**  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.64**

ESTATURA

**O-**

G.S. RH

**F**

SEXO

**22-NOV-1982 SAN MARTIN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carolina Sanchez*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-5200100-00155187-F-0021202177-20090425

0011056719A 1

6760024865

Fecha: 22/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

91029

Paciente: BERTHA HERNANDEZ

Años: 58 Meses: 5 Días: 7 ID: 21202177

Entidad: FAMEDIC

Autorización: 0

Paridad: G:2 P:2

013129704

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFÍA EL 19/03/2019

FUR: HACE 18 AÑOS

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

Edad 58 años.

No trae estudios anteriores para lectura comparativa.

MAMAS de baja densidad, tipo B. No se observan imágenes de nódulos definidos, calcificaciones de aspecto patológico ni áreas de retracción.

En la MAMA IZQUIERDA hacia la cola de la mama se observan proyectadas imágenes de pequeños ganglios axilares.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con adenopatías de baja densidad.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 2.

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



Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G

### 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

91030

3 IMAGENOLOG

AUTORIZACION DE SERVICIO NFG:0 3.2.8.4

FECHA: OCTUBRE 22/20 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 000000055157660 CC PERDOMO

OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.

DETALLE :

CODIGO:EPS037

F.PAGO:Ambulat

ACCESO:UF

Espec.:385 MEDICINA GENERAL

COS:00

tel:6622638

Conv: AI\_RX\_POP\_VCIO

NUÑEZ

BELKY

cl

EDAD:A050

SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U

EPS Pacie:NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cartera
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	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

201022 15:44 Firma paciente:

X Belky Perdomo

FAMEDIC  
SERVICIOS MEDICOS  
PROMOCION  
Y PREVENCIÓN  
INTERNAZIONALE  
NNFB

15/9/2020

Orden

Break Point V2.0. R.1.0

## SOLICITUD MEDICA

Fecha de Atencion: 2020-09-15

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: ANDRES FELIPE SALAZAR GUERRERO

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Dirección: Carrera 41 No. 34-47

ID: 1121914149

Plan: CONTRIBUTIVO

Teléfono: 6622389

Semanas: 173

Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Diagnóstico: U072

CODIGO PROCEDIMIENTO

908856 IDENTIFICACION DE OTRO VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES

### NOTA ACLARATORIA

HISOPADO NASOFARINGEO QUE SERA TOMADO EN SU DOMICILIO

Fecha: 15/09/2020 Hora: 14:14:12

Profesional: - - Firmado Electrónicamente.



## COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

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

Yo Berkey Perdamo identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 55157660 de Netuno, siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 22 oct 120 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  , Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre  .

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

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

Atentamente,

Berkey Perdamo

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Berkey Perdamo

Identificación: 55157660

Teléfono: 3114541426

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **55.157.660**

PERDOMO NUÑEZ

APPELLIDOS

BELKY

NOMBRES

BELKY PERDOMO NUÑEZ

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **20-DIC-1969**

SAN VICENTE DEL CAGUAN  
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.62**  
ESTATURA

**O+**  
C.S. RH

**F**  
SEXO



INDICE DERECHO

**23-SEP-1988 NEIVA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00129342-F-0055157660 20081110

0006289107A 2

1680029425

Fecha: 22/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

91030

Paciente: BELKY PERDOMO NUÑEZ

Años: 50 Meses: 10 Dias: 19 ID: 55157660

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129804

Paridad: G:01 P:1

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

PRIMERA MAMOGRAFÍA

FUR: EL 15/12/2019

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

Edad 50 años.

Estudio de primera vez.

MAMAS densas heterogéneas. Densidad tipo C. Hay leve reemplazo graso hacia los cuadrantes infero-internos.

La densidad glandular constituye el 50% del volumen mamario. No se encontraron nódulos calcificaciones ni retracciones.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

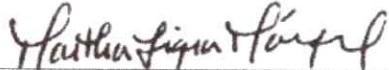
AXILAS: Sin adenopatías.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 2.

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



Dra Martha 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

91039

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 16/20 CUENTA; A011607

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129498

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 000000040375606 CC TOLOSA

AGUIRRE

ALBA

MARIA

cl

OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.

EDAD: A058

SEXO: F

CIUDAD: 50001

ZONA: R

DETALLE :

EPS Pacie: NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA  
SON: DIEZ MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

ABONOS/COPAGOS:

10,925

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201016 08:50 Firma paciente:

Alba Tolosa

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

NNFB



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

nueva  
eps

NOMBRE: ALBA MARIA TOLOZA

FECHA: 16/10/2020

DOCUMENTO: 40375606

EPS: NUEVA EPS

SS/ MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

IDX:

PROFESIONAL:

RM:

Dr. Jackson González Díaz  
Médico General  
R.M. 509509

FAMEDIC  
SERVICIOS MEDICOS  
PROMOCION  
Y PREVENCION

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Alba Maria Toloza Aguirre identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 40 375 606 de Villavicencio siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 24 - 10 - 2020 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  , Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

Mamografía

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

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

Atentamente,

Alba Maria Toloza Aguirre

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Alba Maria Toloza Aguirre

Identificación: 40 375 606

Teléfono: 320 409 1645

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PESONAL  
DÉCIMA DE CIUDAD ALTA

NÚMERO 40.375.606

TOLOSA AGUIRRE

APELACION

ALBA MARIA

MENORES

Alba maria toloso  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-ABR-1962  
CAMPOHERMOSO  
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 A+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-NOV-1983 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRO OFICIAL NACIONAL

JUAN CARLOS GALINDO VÁZQUEZ

ÍNDICE DERECHO



A-5200100-00953653-F-0040375606-20171110

0058451721A 1

6734688560

# INFORME DE MAMOGRAFÍA No. M 91039

Fecha: 24/10/2020

Paciente: ALBA MARIA TOLOSA AGUIRRE

ID: 40375606

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129498

Edad: 58 Años Paridad: G: 4 P : 4

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES NEGATIVO

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFIA EN 2019

FUR: HACE 10 AÑOS

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

Trae estudios anteriores de 2016, 2018 y 2019.

En el presente estudio se continua observando mama tipo C, con densidad glandular que ocupa aproximadamente el 50% del volumen mamario.

Ambas mamas presentan calcificaciones ocasionales de tipo benigno. No hay pleomorfismo ni sospecha de malignidad.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con pequeñas adenopatías de baja densidad y centro radiolucido

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 2.

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

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Erika Zamora Quitian



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - 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

01/00

3 IMAGENOLOG

FECHA: SEPTIEMB 24/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013128734		
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 00000040383702 CC CLAVIJO	PITA	SARITA	cl
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A052	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
676802	MAMOGRAFIA BILATERAL	

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

200924 16:27 Firma paciente:

NNFB

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA





MANUAL SERVICIOS MEDICOS FAME

T. 900-405-505-1



NOMBRE: SARITA CLAVIJO PITA

FECHA: 24 SEPTIEMBRE 2020

DOCUMENTO: 40383702

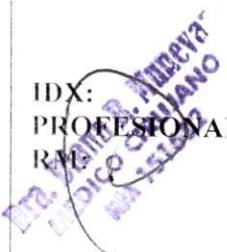
EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

IDX:

PROFESIONAL:

RM:



**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Santa Clavijo Pita identificado con CC , TI , CE , RC  número 40383702 de Ulcro siendo paciente de la entidad Nueva E. PS; Certifico que el día 24-10-2020 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías , Rayos X , Mamografías , Tomografías ; con el procedimiento que tiene por nombre mamografía bilateral

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

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

Atentamente,

Santa Clavijo Pita

Firma del Paciente o Acudiente.

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

Identificación: 40383702.

Teléfono: 311 231 7318

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

40.383.702

NUMERO

CLAVIJO PITA

APELLICOS

SARITA

NOMBRES

L  
P  
FIRMA

Dante Clavijo Pita



FECHA DE NACIMIENTO  
**VILLAVICENCIO**  
(META)

**24-DIC-1967**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.62**      **O+**

ESTATURA      G.S. RH

**30-OCT-1986 VILLAVICENCIO**

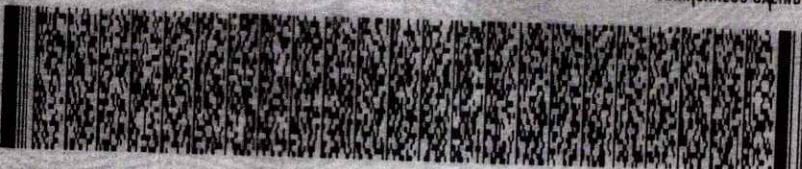
**F**

SEXO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



A-5200100-43159767-F-0040383702-20070711

02090 07192C-02 225933422

# INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

91040

Fecha: 24/10/2020

Paciente: SARITA CLAVIJO PITA

ID: 40383702

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013128734

Edad: 52 Años Paridad: G:2 P: 2

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES NEGATIVO

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFIA EN 2019

FUR: EN 2018

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

Trae resultados escritos de estudios mamográficos anteriores y un disco que no abre. En los resultados se trata de mamas densas BI-rads 2.

En el presente estudio se observa mamas densas patrón tipo C. La densidad glandular ocupa el 80% del volumen de las mamas.

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

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

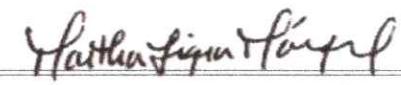
AXILAS: Con adenopatias densas y centro radiolucido

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 2: MAMA DENSA

LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESEN



Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Erika Zamora Quitian

## CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS

Ecografías del Llano

TNC - Rayos X - Mamografías - Ecografías

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

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

01041

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 23/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:0.3.2 #24		
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_PCP_UC10
PACIENTE 000000040355873 CC HERNANDEZ MUÓOZ	LUZ	MARINA	el
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD:A056	SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: 1		
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

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

876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	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 08:53 Firma paciente:

Marina Hernández M.

REQUERI  
RECIBO DE CAJA

22/10/2020

Orden

BREAK POINT V2.0 R 1.0  
**AUTORIZACION**  
**APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: LUZ MARINA HERNANDEZ MUÑOZ

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitado por: DIANA PAOLA GARZON CELY

Expedita a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 40355873 EDAD: 56 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 702

Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

No : 6042577567

Entregado Por: DIANA PAOLA GARZON CELY

Firma del Usuario:

\$

100.147

CODIGO

PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

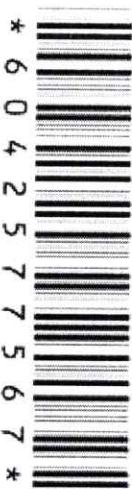
TARIFA

TOTAL

\$ 100.147

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

NOTAS: 0  
Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-22 Hora: 18:32:05  
Válido de la Orden: 180 días Vence: 2021-04-20  
**Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS**  
**FAMEDIC SAS**



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

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Jue Marina Hernandez Muñoz identificado con CC  , TI  , CE  , RC  , número 40355873 de Cyaniot N. siendo paciente de la entidad NEPS; Certifico que el día 24. Octu.. 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: 40355873

Teléfono: 3507704094

Jue Marina Hernandez Muñoz.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
**40.355.873**

NUMERO

**HERNANDEZ MUÑOZ**

APELLIDOS

**LÚZ MARINA**

NOMBRES

*Luz Marina Hernandez*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

**GRANADA  
(META)**

**10-AGO-1964**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.62      O+      F**

ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**30-MAY-1988 LEJANIAS**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Abreujido*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-5200100-69116521-F-0040355873-20040910

**01238 04254B 02 146343153**

# INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

91041

Fecha: 24/10/2020

Paciente: LUZ MARINA HERNANDEZ MUÑOZ

ID: 40355873

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129824

Edad: 56 Años Paridad: G: 4 P : 4

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES NEGATIVO

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFIA EN 2019

FUR: EN 2016

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

La paciente trae estudio anterior de marzo de 2019

En el presente estudio se observa mama densa tipo C. la densidad glandular ocupa aproximadamente el 50% del volumen mamario.

En la mama derecha no se observan imágenes de nódulos retracciones ni calcificaciones sospechosas. Se observa calcificación única benigna.

En la mama izquierda se observa en la proyección oblicua medio lateral en la parte inferior una imagen de asimetría focal con aspecto pseudoestelar que no se logra visualizar en la proyección craneo caudal, por ser hallazgo de novo se recomienda ecografía de mama con examen muy cuidadoso de los cuadrantes inferiores de la mama izquierda, con el fin de descartar alteración en el patron ecogenico de la zona. No se observan calcificaciones sospechosas.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con adenopatías de baja densidad

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

**OPINION:****- BI-RADS 0: HASTA COMPLEMENTO ECOGRÁFICO POR IMAGEN SOSPECHOSA DE MAMA IZQUIERDA CUADRANTES INFERIORES (LESIÓN PSEUDOESTELAR)****NOTA: SE DEBE REALIZAR LA ECOGRAFÍA DE MAMA Y CALIFICAR EL BI-RADS DEFINITIVO.****LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.**

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Erika Zamora Quitian



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

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

91048

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 23/20 CUENTA:A011607		AUTORIZACION DE SERVICIO MEDICO		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EF6037	F.PAGO:Ambulat	AC:IESG:	0000000000000000
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL		CGT:00	
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel:6622638	Conv: AI_RX_POP_VIDEO	
PACIENTE 000000030030843 CC HERRAN	CALDERON	GLORIA	CL	
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A055	SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: 0		
DETALLE :		EPS Facie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Clave	Valor
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL		1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:  
SON:DIEZ MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

10,925

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

RECIBIERE  
RECIBID DE CANT

201023 10:15 Firma paciente: a gloria hewitt c. VERS

22/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: GLORIA HERRAN CALDERON

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Solicitada por: MARTIN ROJAS CRUZ

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 30030843 EDAD: 55 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042580138

Semanas: 812 Ruta: 10

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnostico: T-2E5

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA Aclaratoria	TARIFA
892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO		
950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL		
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL		

TOTAL

\$ 114

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



Entregado Por: MARTIN ROJAS CRUZ

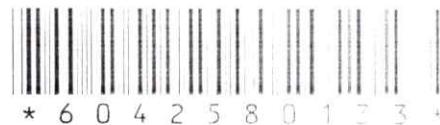
Firma del paciente

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-22 Hora: 17:23:35

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

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS  
FAMEDIC SAS



\* 6 0 4 2 5 8 0 1 3 8 \*

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Diana Herrán C. identificado con CC X, TI  , CE  , RC  ,  
 número 30030813 de frente de rostro siendo paciente de la entidad  
IV GPS; Certifico que el día 26 oct en la ciudad de Villavicencio  
 (Colombia), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  ,  
 Fisiografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

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

Firma del Paciente o Acudiente.

Firma del Paciente o Acudiente: Diana Herrán C.  
 Identificación: 30030813  
 Teléfono: 305 3851851



Fecha: 26/10/2020

## INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

91048

Paciente: GLORIA HERRAN CALDERON

Años: 55 Meses: 2 Dias: 25 ID: 30030843

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129836

Paridad: G:3 P:3

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES: POSITIVOS (HERMANA)

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFÍA EL 01/04/2019

FUR: EN EL AÑO 2017

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

Edad 55 años.

Trae estudio anterior del 01/04/2019.

En el presente estudio se observa progreso en el reemplazo graso. Las MAMAS son tipo B. No se observan imágenes de nódulos, calcificaciones de aspecto patológico ni retracciones.

La imagen nodular visualizada hacia cuadrante supero-externo de la mama derecha corresponde a un nevus en piel.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Sin adenopatías.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 2.

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

Dra Martha 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

al 056-

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 21/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129708		
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 000000051965128 CC ORTIZ	HERNANDEZ	MARGARITA	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A052	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

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

876802 MAMOGRAFIA BILATERAL 1.00

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

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201021 11:20 Firma paciente: Margarita Ortiz Hernandez

NNFB



REQUIERE  
RECIBO DE CAJA



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

nueva  
eps

NOMBRE: MARGARITA ORTIZ HERNANDEZ

FECHA: 20/10/2020

DOCUMENTO: 51965128

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

IDX  
PROFESIONAL:



Dr Jackson González Díaz  
Médico General  
R.M. 509509



## COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

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

Yo Harganta Oitz Hernandez identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 51.865.128 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 X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

Mamografía bilateral

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

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

Atentamente,

Harganta Oitz Hernandez

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Harganta Oitz Hernandez

Identificación: 51.865.128

Teléfono: 313.889.6236

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

51.965.128

NUMERO

ORTIZ HERNANDEZ

APELLIDOS

MARGARITA

NOMBRES

Margarita Ortiz H.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO  
**VILLAVICENCIO**  
(META)

07-MAY-1968

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.45**      **O+**      **F**

ESTATURA      G.S. RH

**07-DIC-1987 BOGOTA D.C.**

SEXO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VASQUEZ



A-5205000-69157591-F-0051965128-20070502

0463907120Q 02 231262275

Fecha: 26/10/2020

## **INFORME DE MAMOGRAFÍA**

No. IV

91056

Paciente: MARGARITA ORTIZ HERNANDEZ Años: 52 Meses: 6 Dias: 5 ID: 51965128  
Entidad: FAMEDIC Autorizacion: 0 01312970  
Paridad: G:3 P:3

**Procedimiento: Mamografia Bilateral**

**ANTECEDENTES FAMILIARES:** POSITIVOS (HERMANA)

**MOTIVO DEL EXAMEN:**

ULTIMA MAMOGRAFÍA EL 20/06/2020

FUR:

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

Trae estudio anterior de 2018

Comparativamente con el estudio anterior se observan pocos cambios. Continua observándose tejido mamario tipo B, a disminuido la asimetría que presentaba en la mama izquierda durante supero-externo, no se evidencian nódulos, calcificaciones ni áreas de refracción.

#### ZONAS RETROMAMARIAS: Libres

**AXILAS:** Con adenopatías de baja densidad, centro radiolúcido y escaso tejido mamario ectópico axilar izquierdo de tendencia involutiva.

**PIEL y PEZONES:** De grosor normal

OPINION

- BI-RADS 2

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

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó: Nancy Castillo G

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

G1067

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: 27/20 CUENTA:A011607 AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129996  
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  
DIRECC.:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL tel:6622638 Conv: AI RX\_PGP\_VCIO  
PACIENTE 00000065495463 CC MURCIA DE CORTES OFELIA cl  
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD:A063 SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U  
DETALLE : EPS Pacie:NUEVA EPS

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

876802 MAMOGRAFIA BILATERAL 1.00

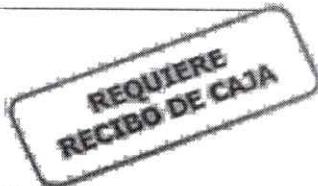
VALIDACION 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS COPAGOS: 3,400  
MILL PESOS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201027 14:04 Firma paciente:

*Ofelia Murcia de Zarz*

YLRS



10/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: OFELIA MURCIA DE CORTES

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: 65495463 EDAD: 63 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042727399

Semanas: 295 Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

CODIGO

PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

876802 MAMOGRAFIA BILATERAL

881201 ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS

\$

100,147

\$ 38,518

TOTAL

\$ 138664.55

Diagnóstico: N63X

Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

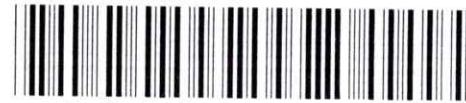
Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-27 Hora: 14:01:38

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 2 7 3 9 9 \*

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
**65.495.463**

NUMERO

**MURCIA DE CORTES**

APELLIDOS

**OFELIA**

NOMBRES

*Ofelia Murcia de Cortes*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **20-MAY-1957**  
**ARMERO (GUAYABAL)**  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

**21-DIC-1976 ARMERO (GUAYABAL)**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-5200100-69162301-F-0065495463-20071001

0500207274B 02 247962002

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Ofelia Murcia de Cortes identificado con CC X, TI  , CE  , RC    
 número 65 495 463 de Villavicencio. siendo paciente de la entidad  ; Certifico que el día 23 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  , Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre Mamografías Bilateral

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

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

Atentamente,

Ofelia Murcia de Cortes

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Ofelia Murcia de Cortes

Identificación: 65 495 463

Teléfono: 316 385 2102

# INFORME DE MAMOGRAFÍA No. M 91067

Fecha: 28/10/2020

Paciente: OFELIA MURCIA DE CORTES

ID: 65495463

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129996

Edad: 63 Años Paridad: G: 2 P: 2

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES NEGATIVO

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFIA EN 2018

FUR: EN 2007

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

Trae estudio de 2018, Bi-rads 2 sin imágenes de nódulos.

En el presente estudio se observan mamas de tendencia involutiva, con un patron de densidad tipo B.

En la mama derecha no se observan variaciones importantes. Hay aumento de la densidad retroareolar que podria corresponder a ectasias ductales. Se debe correlacionar con ecografia.

En la mama izquierda se observa imagen nodular de localización en cuadrante externo, posiblemente linea media, de contornos poco definidos y sin halo de seguridad, la lesión mide 18 x 17 x 16mm. Presenta retraccion en los tejidos adyacentes y se asocia a imagen nodular parcialmente visualizada localizada en la zona retromamaria mas posterior que tampoco se visualizaba en el estudio de 2018. Por lo anterior debe realizarse ecografia de mama complementaria, con el fin de determinar la naturaleza de estas dos lesiones visualizadas de novo. Hay calcificación benigna retroareolar.

ZONAS RETROMAMARIAS: decha normal, izquierda imagen nodular parcialmente visualizada descrita.

AXILAS: Sin adenopatías

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 4: POR NODULO SOSPECHOSO SIN HALO DE SEGURIDAD, ASOCIADO A NÓDULOS VS GANGLIO RETROMAMARIO IZQUIERDO

NOTA: SE DEBE REALIZAR ECOGRAFÍA DE MAMA Y BIOSPIA.

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

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Erika Zamora Quitian



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

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

91073

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 28/20 CUENTA; A011607      AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013130062  
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 000000051960375 CC FORERO      ARAGON      MARLENY      cl  
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.      EDAD: A052      SEXO: F CIUDAD: 50001      ZONA: U  
DETALLE :      EPS Pacie: NUEVA EPS

Categoría	Descripción	Cant.
MAMOGRAFIA	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA      ABONOS/COPAGOS:  
SON: DIEZ MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

10,925

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201026 11:09 Firma paciente:

*Mary Forero 51960375*

NNFB



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

nueva  
eps

NOMBRE: MARLENY FORERO ARAGON

FECHA: 28/10/2020

DOCUMENTO: 51960375

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

PROFESIONAL  
RM:

Dr. Jackson Gonzalez Diaz  
Medico General  
R.M. 399503

FAMEDIC  
SERVICIOS MEDICOS  
PROMOCION  
Y PREVENCION

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Marly Foco Aragón identificado con CC51.11960375 RC315 número 31960375 de Bogotá 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,

Marly Foco

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Marly Foco

Identificación: 51960375

Teléfono: 3142989565

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.960.375

FORERO ARAGON

APELLIDOS

MARLENY

NOMBRES

*Marleny Forero Aragon*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-JUL-1968

GIRARDOT  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 AB+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-MAY-1987 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Santos, 25 de Mayo de 1987*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-5200100-00180305-F-0051960375-20090923

0016447160A 1

6710103887

ESTADO CIVIL DEL ESTADO CIVIL

# INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

91073

Fecha: 28/10/2020

Paciente: MARLENY FORERO ARAGON

ID: 51960375

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013130062

Edad: 52 Años Paridad: G:4 P:4

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

PRIMERA MAMOGRAFÍA

FUR: HACE 12 AÑOS

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

Estudio de primera vez.

MAMAS muy densas, heterogéneas con patron C. la densidad glandular ocupa el 80% del tejido mamario.

En ambas mamas en cuadrantes supero externos se observan nódulos pequeños calcificados, el de la derecha localizado en la zona intercuadrantica superior mide 10 x 5 x 11 mm y el de la izquierda localizado en cuadrante supero externo mide 11 x 8 x 10 mm. Monográficamente impresionan nódulos de tipo benigno.

No se observaron calcificaciones sospechosas ni áreas de retracción.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Sin adenopatías

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 3. POR NODULARIDAD.
- SE RECOMIENDA EN LO POSIBLE COMPLEMENTO ECOGRÁFICO.

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

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Leidy Sarmiento



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

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

91077

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 22/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129759		
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 000000051692224 CC CANRO	ACEVEDO	ROSA	ESTELLA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A058	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA  
SON:TRECE MIL QUINTIENOS CINCO M/CTE\*\*\*\*\*

ABONOS/COPAGOS:

13,500

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201022 09:32 Firma paciente:

YLRS

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

22/10/2020

Orden

Cr 5 # 34-14

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: ROSA ESTELLA CANRO ACEVEDO

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: LUZ MERY LANZZIANO IBÁÑEZ

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 51692224 EDAD: 58 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042560360

Semanas: 702 Rango: 2

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: E108

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL		\$ 100,147
TOTAL			\$ 100147

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

Entregado Por: LUZ MERY LANZZIANO IBÁÑEZ

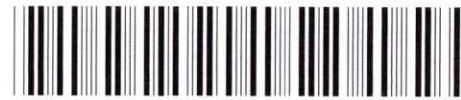
Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-22 Hora: 11:41:30

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

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS  
FAMEDIC SAS



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

**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Rosa Estella Canro Acevedo identificado con CC\_\_\_\_\_, TI\_\_\_\_\_, CE\_\_\_\_\_, RC\_\_\_\_\_ número 51692224 de Bogotá siendo paciente de la entidad NEPS; 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 X, Tomografías\_\_\_\_\_; con el procedimiento que tiene por nombre Mamografía

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

Atentamente,



Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Rosa Estella Canro Acevedo

Identificación: 51692224

Teléfono: 310 204 8972

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO  
**51.692.224**

CANRO ACEVEDO

APPELLIDO

ROSA ESTELLA

NOMBRE(S)

Rosa Estella Canro Acevedo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)

LUKER DE NACIMIENTO

**1.60**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

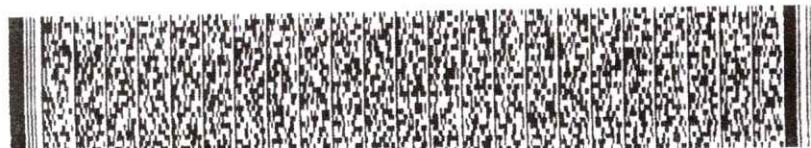
SEXO

**30-SEP-1981 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VASQUEZ

**24-AGO-1962**



A-5200500-69164971-F-0051692224-20080116

00730 08016B 02 248103962

# INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

91077

Fecha: 28/10/2020

Paciente: ROSA ESTELLA CANRO ACEVEDO

ID: 51692224

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129759

Edad: 58 Años Paridad: G:3 P:3

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

PRIMERA MAMOGRAFÍA

FUR: HACE 17 AÑOS

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

Estudio de primera vez

MAMAS de baja densidad. Tipo B. la densidad glandular ocupa aproximadamente el 40% del volumen mamario y se localiza principalmente en cuadrante supero externo.

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

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con adenopatías densas y centro radiolucido

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 2.

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

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Leidy Sarmiento

## 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

91078

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 26/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129933		
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 000000021233326 CC SALCEDO	LOPEZ	ALCIRA	c1
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A064	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA  
SON: DIEZ MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

ABONOS/COPAGOS:

10,925

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201026 14:46 Firma paciente:

NNFB

NOMBRE: ALCIRA SALCEDO LOPEZ

FECHA: 26/10/2020

DOCUMENTO: 21233326

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

PROFESIONAL:  
RM:



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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Alcira Salcedo López identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 21233326 de Villavicencio 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 X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

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

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

Atentamente,

Alcira Salcedo S.

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Alcira Salcedo Lopez

Identificación: 21233326

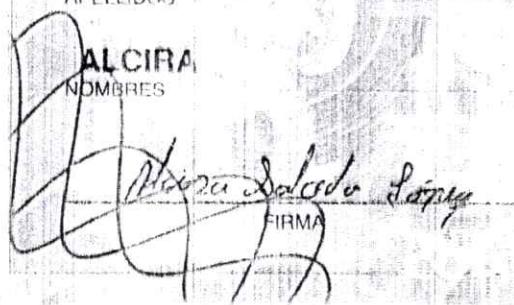
Teléfono: 3118041785

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 21.233.326

SALCEDO LOPEZ  
APELLODO

ALCIRA  
NOMBRES



INDICE DERECHO

27-OCT-1955

FECHA DE NACIMIENTO

CHAGUANI  
(CUNDINAMARCA)

LUKER DE NACIMIENTO

1.56

ESTATURA

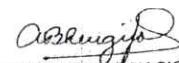
A+

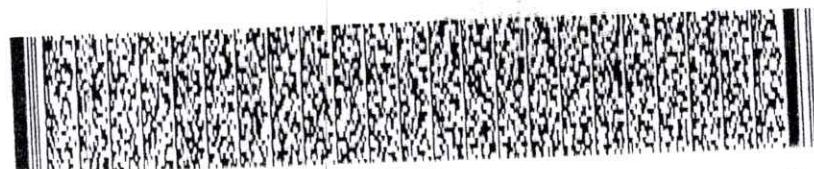
G.S. RH

F

SEXO

28-ABR-1977 VILLAVICENCIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-5200100-69143191-F-002123326-20060306

00378 060650 03 194001010

# INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

91078

Fecha: 28/10/2020

Paciente: ALCIRA SALCEDO LOPEZ

ID: 21233326

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129933

Edad: 65 Años Paridad: G:3 P:3

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES NEGATIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFÍA EL 31 DE MAYO DE 2018

FUR: EN NOVIEMBRE DE 2000

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

Aporta mamografia del 2018.

En el presente estudio no se observan variaciones importantes respecto a su estudio anterior de 2018.

MAMAS son tipo A. con reemplazo graso.

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

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con adenopatías de baja densidad y centro radiolúcido.

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 1.

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

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Leidy Sarmiento

## CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS

Ecografías del Llano

TRC - Rayos X - Mamografías - Ecografías

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

VILLAVICENCIO (Meta)



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

91082

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 28/20 CUENTA; A011607

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013130049

TIPO DE SERVICIOS: SECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.

CODIGO: EP1037 F.PAGO: Ambulat

ACCESO: CE

TIPO DE SERVICIOS: SECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.

Espec.: 385 MEDICINA GENERAL

COS: 00

LUGAR: CARRERA 16-17 B. PARZAL

tel: 6622638

Conv: AI RX\_PGP\_VCIO

TIPO DE SERVICIOS: SECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.

FERNANDEZ

TERESA

cl

TIPO DE SERVICIOS: SECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.

EDAD: A061

SEXO: F

CIUDAD: 50001

ZONA: U

EPS Pacie: NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00



VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA  
17 DE JULIO DE 2020

ABONOS/COPAGOS:

10,925

UN MIL NOVECIENTOS VEINTIETICO PESOS M/CTE\*\*\*

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

479877-27/02/2020 011607-1500000

Jesús Ulises Tornavida  
Nombre paciente

YLRs



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

nueva  
eps

NOMBRE: TERESA MURCIA FERNANDEZ

FECHA: 28/10/2020

DOCUMENTO: 30030770

EPS: NUEVA EPS

SS// MAMOGRAFIA BILATERAL // TAMIZAJE

PROFESIONAL:  
RM:



FAMEDIC  
SERVICIOS MEDICOS  
PROMOCION  
Dr. J. A. Gonzalez Diaz  
Medico General  
F. I. 509509



## COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

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

Yo Teresa Muriel Fernández identificado con CC\_\_\_\_, TI\_\_\_\_, CE\_\_\_\_, RC\_\_\_\_, número 30030770 de Punto de Vida siendo paciente de la entidad Vivo EPS; Certifico que el día 18/10/2020 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías\_\_\_\_, Rayos X\_\_\_\_, Mamografías X, Tomografías\_\_\_\_; con el procedimiento que tiene por nombre \_\_\_\_\_

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

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

Atentamente,

Teresa Muriel Fernández

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Teresa Muriel Fernández

Identificación: 30030770

Teléfono: 2130699745



# INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

91082

Fecha: 28/10/2020

Paciente: TERESA MURCIA FERNANDEZ

ID: 30030770

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013130049

Edad: 58 Años Paridad: G:1 P:1

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES POSITIVOS

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFÍA EN EL 2017

FUR: HACE 10 AÑOS

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

Aporta mamografía del 2016 y 2017 y estudios ecográficos.

En el presente estudio persiste alta densidad glandular tipo C. La glándula ocupa el 80% del volumen mamario

No se observaron imágenes de calcificaciones ni áreas de retracción.

En la MAMA IZQUIERDA en la proyección OML, se observa una imagen pseudonodular de aproximadamente 10 x 8 mm que no se visualiza en la proyección craneo caudal. Recomendamos ecografía de mama complementaria para definir si se trata de un nódulo verdadero.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con adenopatías pequeñas de baja densidad y centro radiolucido

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 3. POR MAMA DENSA Y DENSIDAD PSEUDONODULAR DE LA MAMA IZQUIERDA.

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

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Leidy Sarmiento



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

ACOSTA

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 28/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013130013
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
DIRECCION:CRA 36 NO. 36-17 B. BAPZAL	tel:6622638 Conv: AI RX_PGP_VCIO
TEL: 01000023556519 CC MANOSALVA	POJAS MERCEDES cl
EDAD:A058	SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: R
	EPS Pacie:NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS 'COPAGOS:  
SON:DIEZ MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

10,925

14765004672877 27/02/2020 011884 - 500000

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

ESTAMOS EN LINEA

Mercedes

Manosalva

YLRs

26/10/2020

Orden

BREAK POINT v2.0 P.1.0

## AUTORIZACION

### DIAGNOSTICO

Nombre del paciente: VILLAVICENCIO

Nombres: MIREY DEL MAR SANTOS MANOSALVA ROJAS

Centro: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Solicitada por: ERIK ANDRES PEÑA ENCISO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 23556519 EDAD: 58 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042690518

Semanas: 4

Rango: 1

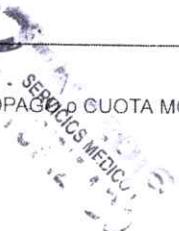
Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: R51X

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO		\$ 2,500
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL		\$ 100.147
		TOTAL	\$ 102647.25

Cobrar COPAGEN CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 0



Atendido por: ERIK ANDRES PEÑA ENCISO

Firma del Usuario

NOTAS: 0

Valido para reclamar servicios desde: 2020-10-26 Hora: 16:35:58

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 9 0 5 1 8 \*

**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Mercedes Manosalvo identificado con CC X, TI  , CE  , RC  ,  
número 93.556.519 de Duitama siendo paciente de la entidad  
FAMEDIC; Certifico que el día 29/10 en la ciudad de Villavicencio  
(Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  ,  
Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre  
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   NO  

Atentamente,

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Mercedes Manosalvo

Identificación: 93.556.519

Teléfono: 313 4119921

*CII 3B #14-57*  
*AAcaritomo 11*

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **23.556.519**

**MANOSALVA ROJAS**

APELLIDOS

**MERCEDES**

NOMBRES

*Mercedes Manosalva Rojas*

FIRMA



**09-ENE-1962**

FECHA DE NACIMIENTO  
**CERINZA**  
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.56**

**O+**

**F**

ESTATURA      G.S. RH

**08-NOV-1982 DUITAMA**

SEXO

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

INDICE DERECHO



A-5200100-00131288-F-0023556519-20081124

**0006878781A**

6740012782

# INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

91087

Fecha: 29/10/2020

Paciente: MERCEDES MANOSALVA ROJAS

ID: 23556519

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013130013

Edad: 58 Años Paridad: G: 3 P : 3

Procedimiento: Mamografia Bilateral

ANTECEDENTES FAMILIARES NEGATIVO

MOTIVO DEL EXAMEN:

ULTIMA MAMOGRAFÍA HACE 2 AÑOS

FUR: HACE 8 AÑOS

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

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

MAMAS tipo A, con importante reemplazo graso.

No se observan nódulos, calcificaciones ni retracciones.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Sin adenopatías

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

OPINION:

- BI-RADS 1.

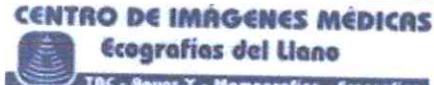
LA PACIENTE DEBE CONSERVAR ESTE ESTUDIO PARA FUTURAS COMPARACIONES Y PRESENTARLO EN SUS CONTROLES.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: 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

91088

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 26/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129947		
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 000000021223201 CC ROJAS	LEON	EUDOCIA	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A071	SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U	
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00



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

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201026 16:12 Firma paciente: X Eudocia Rojas Leon

NNFB

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

24/10/2020

Orden

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

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: EUDOCIA ROJAS LEON

ID: 21223201 EDAD: 71 Años

No : 6042634652

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 304 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: I10X

Dirección: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL		\$ 100,147
881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		\$ 38,518
TOTAL			\$ 138664.55

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

Entregado Por: LEONARDO FABIO DIAZ VERGARA

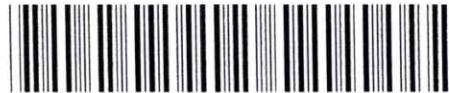
Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Valido para reclamar servicios desde: 2020-10-24 Hora: 09:00:05

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

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS



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

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Eudocia Rojas León identificado con CC 21223201, TI , CE , RC , número 21223201 de Ufcio siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 29 oct 2020 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías 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,

Eudocia Rojas León

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Eudocia Rojas León

Identificación: 21223201

Teléfono: 3114688181

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 21.223.201

ROJAS LEON

APPELLIDOS

EUDOCIA

NOMBRES

Eudocia Rojas Leon

FIRMA



24-NOV-1948

FECHA DE NACIMIENTO  
VILLAVICENCIO  
(META)

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

28-JUL-1970 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-5200100-00127371-F-0021223261-20081113 0005886005A 674000B083

# INFORME DE MAMOGRAFÍA

No. M

91088

Fecha: 29/10/2020

Paciente: EUDOCIA ROJAS LEON

ID: 21223201

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129947

Edad: 71 Años Paridad: G: 3 P : 3

Procedimiento: Mamografia Bilateral

**ANTECEDENTES FAMILIARES** HERMANA**MOTIVO DEL EXAMEN:**

ULTIMAM MAMOGRAFÍA EN 2018

**FUR:** A LOS 45 AÑOS**SE REALIZARON PROYECCIONES CRANEO CAUDALES Y OBLICUAS MEDIO LATERALES CON ADQUISICION, PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DIGITAL... OBSERVANDOSE:**

Traq mamografia de 2018, Bi-rads 2 y ecografia de mama de enero de 2020, Bi-rads 2 con quistes simples en ambas mamas.

En el presente estudio se continuo observando mama con densidad tipo B, sin reemplazo graso a pesar de la edad.

Se observan las imágenes nodulares que ecograficamente correspondieron a quistes de mama, según ecografia de enero del presente año.

Hay algunas calcificaciones de aspecto benigno bilaterales. La densidad glandular ocupa principalmente la zona periareolar y cuadrantes supero externos en aproximadamente un 40% del volumen mamario.

ZONAS RETROMAMARIAS: Libres.

AXILAS: Con adenopatías de baja densidad y centro radiolucido

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

**OPINION:**

- BI-RADS 2

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

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Erika Zamora Quitian

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

TRC - Rayos X - Mamografías - Ecografías

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

91091

3 IMAGENOLOG

DETALLE : 1 EPS CEF/CE CUENTA:A911607

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:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL

tel:6622638

Conv: AI RX\_PGP\_VCIO

PACIENTE 00000029142337 CC MENDOZA

BARBOSA

LIBIA

cl

COMPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.

EDAD:A065

SEXO: F CIUDAD: 50001

ZONA: R

DETALLE :

EPS Pacie:NUEVA EPS

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013130025

Codigo	Descripcion	Cant.
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	1.00

SE ENVIA 50 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:  
16 MIL QUATROCIENTOS DCEINTA Y CINCO PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

18763904672877 27/02/2020 011884 - 500000

201028 08:54 Firma paciente:

YLRS

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

26/10/2020

Pedro Cr

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: LIBIA MENDOZA BARBOSA

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Solicitada por: LUZ MERY LANZZIANO IBAÑEZ

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 29142337 EDAD: 65 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042653317

Semanas: 83 Rango: 2

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: I10X

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
838001	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOGRIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL		\$ 23,600
876802	MAMOGRAFIA BILATERAL		\$ 100,147
TOTAL			\$ 123746.62

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

Entregado Por: LUZ MERY LANZZIANO IBAÑEZ

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-26 Hora: 07:14:19

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-24

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS

FAMEDIC SAS



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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Juan Mendoza Barbosa identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 29142337 de ANDES SERVICIOS 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  , Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

MAMOGRAFIA BILATERAL.

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

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

Atentamente,

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente:

Identificación:

Teléfono: 314 3365 869



# INFORME DE MAMOGRAFÍA No. M 91091

Fecha: 29/10/2020

Paciente: LIBIA MENDOZA BARBOSA

ID: 29142337

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013130025

Edad: 65 Años Paridad: G: 2 P : 2

Procedimiento: Mamografia Bilateral

**ANTECEDENTES FAMILIARES** NEGATIVO

**MOTIVO DEL EXAMEN:**

ULTIMA MAMOGRAFÍA EN 2019

FUR: EN 2005

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

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

MAMAS con densidad tipo B, la densidad glandular ocupa región periareolar central y un poco hacia cuadrante supero externo.

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

ZONAS RETROMAMARIAS: se observa parcialmente una imagen pseudonodular en la mama derecha. Recomendamos realización de ecografía de mama complementaria, con el fin de estudiar la parte profunda de la mama derecha y verificar si se trata de nódulo verdadero.

Zona retromamaria izquierda sin alteración.

AXILAS: Sin adenopatías

PIEL y PEZONES: De grosor normal.

**OPINION:**

- BI-RADS 3: POR NODULARIDAD DE LA MAMA DERECHA, PARA CORRELACION CON ECOGRAFÍA DE MAMA.

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

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Erika Zamora Quitian

**CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS**

**Ecografías del Llano**

TRC - Rayos X - Mamografías - Ecografías

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

VILLAVICENCIO (Meta)



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

68045

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: SEPTIEMB 25/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013128755		
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 000000017300714 CC SOLANO		EULISES	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A070	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: 3,400  
SON: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200925 10:05 Firma paciente: R. Barrios Salazar



NNFB

24/9/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: EULISES SOLANO

ID: 17300714 EDAD: 70 Años

No : 6041638592

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 225 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: R060

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBPLICUAS 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: DIANA PAOLA GARZON CELY

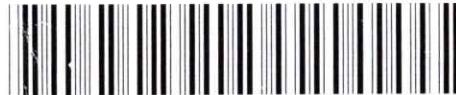
Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde:2020-09-24 Hora:14:24:42

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-03-23

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS  
FAMEDIC SAS



\* 6 0 4 1 6 3 8 5 9 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 Eulicor Solano identificado con CC X, TI  , CE  , RC    
número 17300714 de v/a/o siendo paciente de la entidad  
Nueva EPS; Certifico que el día 01-10-2020 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

Radio Graña 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,

Eulicor Solano

Firma del Paciente o Acudiente.

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

Identificación: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

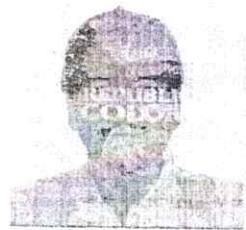
NUMERO 17.300.714  
SOLANO

APELLIDOS

EULISES

NOMBRES

  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-OCT-1949

PUERTO LOPEZ  
(META)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA O+ RH SEXO

19-FEB-1971 VILLA VICENCIO

INDICE DE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-5200100-00143849-M-0017300714-20081228

0009015740A.1

675000829

# INFORME RADIOGRÁFICO

IVO. R

68045

Fecha: 01/10/2020

Nombres: EULISES SOLANO

ID: 17300714

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013128755

**Procedimiento:**

Rx Torax

Silueta cardiaca con moderada dilatación del ventrículo izquierdo

Aorta con calcificaciones a nivel del cayado

Tráquea central sin desviaciones

En los campos pulmonares no se observan opacidades anormales.

Los hemidiaphragmas conservan su posición normal.

Estructuras óseas con cambios de espondiloartrosis dorsal con grandes sindesmofitos entre T7 y T8

**OPINION:**

-ESPONDILOARTROSIS DORSAL.

-AORTOESCLEROSIS

-LEVE CARDIOMEGLIA.

*Martha Ligia Marquez Quintero*

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

68046

## 3 IMAGENOLOG

FECMA: SEPTIEMB 29/20 CUENTA; A011607		AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013128869
ENTIDAD: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO: EPS037	F. PAGO: Ambulat
ATIENDE: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.: 385	MEDICINA GENERAL
DIRECC.: CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL		tel: 6622638 Conv: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000001121894868 CC ESQUIVEL RUIZ	PAULA	ANDREA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD: A027	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS

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

873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICU	1.00
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

200929 07:45 Firma paciente:

ANJM

29/9/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION

### APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: PAULA ANDREA ESQUIVEL RUIZ

ID: 1121894868 EDAD: 27 Años

No : 6041762525

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 73 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: M796

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)		\$ 24,900
871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNAS LUMBOSACRA	izquierda con preparacion	\$ 40,196
		TOTAL	\$ 65095.55

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: 2020-09-29 Hora: 07:38:39

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 6 2 5 2 5 \*

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Paula Andrea Esquivel Ruli identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 1121894868 de Villavicencio siendo paciente de la entidad Nueva eps; Certifico que el día 01-10-2020 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 cadera o articulación , Radiografía de Columna lumbosa.

, 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: Paula Andrea Esquivel Ruli

Identificación: 1121894868

Teléfono: 3175041031

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.121.894.868

ESQUIVEL RUIZ

APELLIDOS

PAULA ANDREA

NOMBRES

  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-NOV-1992  
VILLAVICENCIO  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 O+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

03-DIC-2010 VILLAVICENCIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION   
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-5200100-00277890-F-1121894868-20110118 0025571357A 1 35573880

# INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68046

Fecha: 01/10/2020

Nombres: PAULA ANDREA ESQUIVEL RUIZ

ID: 1121894868

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013128869

**Procedimiento:**

Rx columna lumbosacra

El eje de la columna esta conservado.

Los cuerpos vertebrales y espacios intervertebrales conservan su altura.

Pedículos procesos transversos y espinosos normales.

No se observaron signos de discopatia, espondilolisis ni listesis.

**OPINION:**

•COLUMNAS LUMBOSACRA NORMAL.

**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 MARGARITA Tel: 6627820

68052

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 1/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013128955
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 000000016223529 CC CAÓAVERAL	ARBOLEDA WIADISLAO cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A051 SEXO: M CIUDAD: 50001 ZONA: R
DETALLE : derecha	EPS Pacie: NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	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

201001 08:28 Firma paciente:

P.S. Wladislao Cañaveral A ANJM



1/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: WIADISLAO CAÑAVERAL ARBOLEDA

ID: 16223529 EDAD: 51 Años

No : 6041853761

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: S618

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	derecha	\$ 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

Valido para reclamar servicios desde:2020-10-01 Hora:08:22:38

Validez de la Orden: 180 dias. Vence: 2021-03-30

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



\* 6 0 4 1 8 5 3 7 6 1 \*

**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Wladislao canaveral identificado con CC X, TI  , CE  , RC X número 16223529 de cortago valle siendo paciente de la entidad Famedic; Certifico que el día 1 octubre en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías X, Rayos X  , Mamografías X, Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

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

Atentamente,

Wladislao canaveral

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Sandra Milena Echavarria C.

Identificación: 1027262074

Teléfono: 3166723810

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **16223529**

**CAÑAVERAL ARBOLEDA**  
APELLOS

**WIADISLAO**  
NOMBRES

*Wladislao Cañaveral*

**FIRMA**



FECHA DE NACIMIENTO  
**TRUJILLO**  
(VALLE)

**17-MAY-1969**

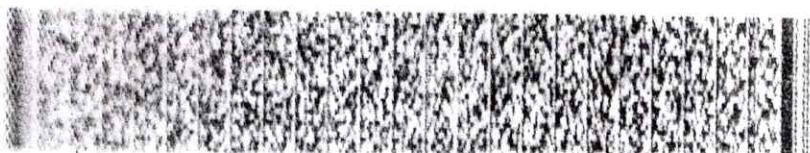
LUGAR DE NACIMIENTO

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

**25-NOV-1987 CARTAGO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Wladislao Cañaveral*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



A 8380199-67093421-M-0016223529-20020115

02810020140-02-108225622

# INFORME RADIOGRÁFICO

No. R 68052

Fecha: 01/10/2020

Nombres: WIADISLAO CAÑAVERAL ARBOLEDA

ID: 16223529

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013128955

## Procedimiento:

Rx dedos de mano (mano)

RX MANO DERECHA

Control

Se observan elementos ortopédicos de osteosíntesis a nivel del tercer metacarpiano con adecuado alineamiento y consolidación de sus fracturas.

En la falange proximal del tercer dedo se observan igualmente elementos ortopédicos de osteosíntesis y consolidación avanzada de la fractura epifisiaria proximal.

## OPINION:

-FRACTURAS CONSOLIDADAS CON OSTEOSINTESIS EN TERCER METACARPIANO Y FALANGE PROXIMAL TERCER DEDO.

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



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

63059

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 1/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013128972		
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 000001121947695 CC CRUZ	TAMAYO	LUISA	FERNANDA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A023	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie: NUEVA EPS		

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

873210 RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO

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

201001 10:17 Firma paciente:

Juliaca Cruz T

1121947695

NNFB

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA



TM10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: LUISA FERNANDA CRUZ TAMAYO

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: 1121947695 EDAD: 23 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

Telefono: 6622389

No : 6041860711

Semanas: 725 Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Diagnóstico: M796

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	izquierdo	\$ 20,180
TOTAL			\$ 20180.1

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

Entregado Por: JACKSON ADRIAM GONZALEZ DIAZ

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-01 Hora: 09:59:21

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-03-30

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

Firma del Usuario:



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

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Durka Cruz Tamayo identificado con CC X, TI  , CE  , RC  ,  
 número 1.121997695 de Villavicencio siendo paciente de la entidad  
Nova EPS; Certifico que el día 1 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 dedos mano

, 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,

Durka Cruz Tamayo

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Durka Fernanda Cruz Tamayo  
 Identificación: 1121997695.  
 Teléfono: 3139623638



FECHA DE NACIMIENTO 13-AGO-1997

VILLAVICENCIO  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

14-AGO-2015 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-5200100-00748830-F-1121947695-20150918 0046532685A 1 44983761

Fecha: 04/10/2020

## INFORME RADIOLOGICO

No. R

68059

Paciente: LUISA FERNANDA CRUZ TAMAYO

Años: 23 Meses: 1

Días: 25 ID: 1121947695

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013128972

### Procedimiento:

Rx dedos de mano (mano)

RX MANO IZQUIERDA

La relacion articular interfalangica esta conservada en todos los dedos.

No hay evidencia de fracturas.

Articulaciones MF y articulaciones del carpo normales.

En los tejidos blandos del tercer dedo articulación interfalangica media se observa un foco de esclerosis y pseudo calcificación debe estudiarse con una ecografía de tejidos blandos.

### OPINION:

- NEGATIVO PARA LESIÓN OSEA.
- TEJIDOS BLANDOS DEL TERCER DEDO ARTICULACIÓN INTERFALANGICA MEDIA: CALCIFICACIÓN DE ORIGEN A DETERMINAR.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

68065

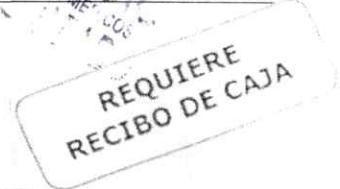
## 3 IMAGENOLOG

FEC/FECHA: OCTUBRE 1/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013128978		
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 000000052553320 CC ARIAS	FONSECA	MARIA	TERESA D cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A051	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

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

473333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERA)	1.00
--------	--------------------------------	------

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



18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

2020-02-27 12:09 Firma paciente:

Maria Teresa Fonseca 00005  
52553320

NNFB

30/09/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Serie: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: MARIA TERESA DE JESUS ARIAS FONSECA

ID: 52553320 EDAD: 51 Años

No : 6041812196

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 229 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: M773

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
87333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL)	- DERECHO -	\$ 20,180
TOTAL			\$ 20180.1

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

Entregado Por: EDGAR FAVIAN BEJARANO VELANDIA

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-09-30 Hora: 08:59:57

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

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS  
FAMEDIC SAS

Maria Teresa Arias Fonseca  
SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS  
52553320  
Firma del Usuario



\* 6 0 4 1 8 1 2 1 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 Marco Firsic Arbos Fonseca identificado con CC X, TI  , CE  , RC  ,  
número 52 SS 33 20 de Bogotá 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: Marco Firsic Arbos Fonseca  
Identificación: 52 SS 33 20  
Teléfono: 3202657095

**REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO 52.553.320

ARIAS FONSECA

## APELLIDOS

MARIA TERESA DE JESUS

## NOMBRES

Henry F. Garrison 1813-1870

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-MAY-1969

JENESANO  
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

A black and white photograph of a fingerprint, showing ridges and valleys.

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

23-JUN-1989 BOGOTA D.C.

N. Bautista Sánchez  
REGISTRADOR NACIONAL  
FONDO ALFREDO VÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-5200100-00162439-E-0052553320-20090711 0013359999A 2 6730022572

Fecha: 01/10/2020

## INFORME RADIOLOGICO

No. R

68065

Paciente: MARIA TERESA DE JESUS ARIAS FONSECA

Años: 51 Meses: 5 Dias: 16 ID: 52553320

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0  
013128978

### Procedimiento:

Rx pie AP y lateral

RX PIE DERECHO:

Se observa importante hallux valgus y cambios degenerativos artrosicos artrósicos en la articulación metatarso falangica.

El resto de los huesos del antepie no presentan alteración.

Huesos del medio pie normales.

En el retro pie se observa espolón calcáneo pequeño.

### OPINION:

- ESPOLÓN CALCÁNEO.
- HALLUX VALGUS.



Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G

**AMEDIC**  
S. S. S. S.

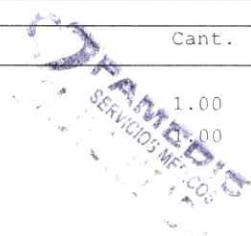
NIT 900,405,505  
NO RESPONSABLES DE IVA  
CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 6627820

68071

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 1/20 CUENTA:A011607				AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013128982			
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.		CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:UR			
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.		Espec.:385 MEDICINA GENERAL		COS:00			
DIRECCION:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL			tel:6622638	Conv: AI RX_PGP_VCIO			
PACIENTE 000000020439888 CC HERNANDEZ		DE MOROS	GLORIA	GILMA	cl		
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.		EDAD:A065	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)	0.00



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

1761004672877 27/02/2020 011884 - 500000

2019 14:41 Firma paciente:

*Guadalupe*

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

NNFB

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION  
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: GLORIA GILMA HERNANDEZ DE MOROS

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: 20439888 EDAD: 65 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6041687877

Semanas: 221 Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: M179

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: ERIK ANDRES PEÑA ENCISO

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-09-25 Hora: 16:11:20

Validez de la Orden: 180 días, Vence: 2021-03-24

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


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

COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO

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

Yolánia Hernández, identificado con CC , TI , CE , RC  número 20.439.888 de Caguaza siendo paciente de la entidad Nueva E.P.S.; Certifico que el día 3 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

, 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,

Yolánia Hernández

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente:

Identificación:

Teléfono:

Yolánia Hernández

20439888

3043364728

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 20.439.888

HERNANDEZ De MOROS

APPELLIDOS

GLORIA GILMA

NOMBRES

*Gloria Gilma Hernandez*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-MAY-1955

CAQUEZA  
(CUNDINAMARCA)

LUgar DE NACIMIENTO

1.55  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

F  
SEXO

17-ENE-1976 CAQUEZA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

ÍNDICE DERECHO



A-5200100-01092682-F-0020439888-20190812

0067287233A 1

6735539448

Fecha: 01/10/2020

## INFORME RADIOLOGICO

No. R

68071

Paciente: GLORIA GILMA HERNANDEZ DE MOROS

Años: 65 Meses: 4 Dias: 22 ID: 20439888

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0  
013128982

Procedimiento:

Rx rodilla AP y lateral

RX RODILLAS COMPARATIVAS:

Se observa remodelación osea de ambos platillos tibiales.

El espacio articular se encuentra disminuido en el aspecto medial bilateralmente.

Hay formación de osteofitos marginales en las epífisis distales de femur principalmente en el lado derecho.

Las rotulas conservan su posición normal.

En la fosa poplitea derecha se observan múltiples calcificaciones grumosas de etiología por definir. Se recomienda ecografía de rodilla.

No hay evidencia de desviaciones en varo o valgo.

OPINION:

- MENISCOPATIA MEDIAL ?.
- ARTROSIS DE PLATILLO TIBIAL.
- CALCIFICACIONES EN FOSA POPLITEA DERECHA DE ETIOLOGIA POR DEFINIR.

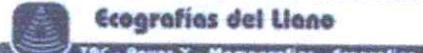
Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G

CENTRO DE IMAGENES MÉDICAS  
Ecografías del Llano



TAC, Rendg. X, Mamograf. Endoscopias  
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

68078

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 1/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013128956		
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 000001121941663 CC TRIANA	GUTIERREZ	RAUL	ANTONIO cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A023	SEXO: M CIUDAD: 50001 ZONA: U	
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION C	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

201001 08:39 Firma paciente: \_\_\_\_\_ NNFB

Raúl Trana  
1121941663

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

30/9/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: RAUL ANTONIO TRIANA GUTIERREZ

ID: 1121941663 EDAD: 23 Años

No : 6041804068

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 186 Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: SARA VERONICA ESPINOZA GORDILLO



Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: Z003

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CÓDIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNAS UNION CERVICO DORSAL		\$ 32,955
		TOTAL	\$ 32955.35

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: 2020-09-30 Hora: 06:45:34

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

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS  
FAMEDIC SAS



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

**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 Raúl Antonio Tronca Gutiérrez identificado con CC X, TI \_\_\_, CE \_\_\_, RC \_\_\_, número 11219941663 de Villavicencio siendo paciente de la entidad Univer EPS; Certifico que el día \_\_\_\_\_ en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías 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,

Raúl Tronca.

Firma del Paciente o Acudiente.

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

Identificación: 11219941663

Teléfono: 3144192478



Fecha: 02/10/2020

## INFORME RADIOLOGICO

No. R

68078

Paciente: RAUL ANTONIO TRIANA GUTIERREZ

Entidad: FAMEDIC

Años: 23 Meses: 8 Dias: 19 ID: 1121941663

Autorizacion: 0  
013128956

### Procedimiento:

Rx Columna Unión Cervico Dorsal

RX UNION CERVICO DORSAL:

El eje de la columna esta conservado.

Los cuerpos vertebrales conservan su altura.

Pediculos sin evidencia de alteracion equidistantes.

Procesos transversos y espinosos normales.

Los espacios articulares intervertebrales se observan satisfactoriamente.

Tejidos blandos paravertebrales sin desviaciones.

### OPINION:

- UNION CERVICO DORSAL NORMAL.

Dra Martha Ligua Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G



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

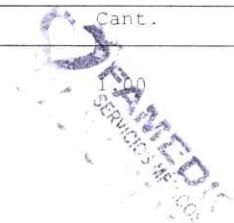
68079

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 1/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013128981		
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:UR
SERVICIO: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 000000020398046 CC ROMERO	DE GOMEZ	EMPERATRIZ	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:392	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

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

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 \*\*\*\*\*

0004672877 27/02/2020 011884 - 500000

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

14:40 Firma paciente: Emperatriz Romero 2039804 NNFB



HOSPITAL INFANTIL  
UNIVERSITARIO  
DE SAN JOSÉ

Fecha y Hora de Solicitud:

25/09/2020 15:05

Consecutivo: RD-7981794

Pag 1 / 1

**DATOS DEL PACIENTE**

**Paciente:** ROMERO DEGOMEZ, EMPERATRIZ, Identificado(a) con CC-20398046

**Edad y Género:** 72 Años, Femenino

**Regimen/Tipo Paciente:** CONTRIBUTIVO/REGIMEN  
CONTRIBUTIVO

**Nombre de la Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL

**Servicio/Ubicación:** CONSULTA EXTERNA/CONSULTA  
EXTERNA

**Habitación:**

**Identificador Único:** 2089318-1

**Diagnóstico:** I839: VENAS VARICOSAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES SIN ULCERA NI INFLAMACION

**IMAGENOLOGIA**

Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
25/09/2020 15:05	RADIOGRAFIA DE TORAX ( P.A o A.P y lateral ) (871121)		1	"



**MEDICO QUE ORDENA**

Firmado Por: MICHAEL RICARDO SAGRA , CIRUGIA VASCULAR, CC: 1098662772., Reg: 1098662772

Firmado Electronicamente

FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Dirección: CRA. 52 # 67A-71 -Telefono:4377540 BOGOTA - COLO - Web:

**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

**Código:** AD-FT-01

**Versión:** 02

**Fecha:** 28/11/2018

**Página:** 1 de 1

Yo Emperatriz Romero identificado con CC X, TI  , CE  , RC  ,  
número 20398046 de Bituima siendo paciente de la entidad  
NUEVA EPS; Certifico que el día 02-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

Radioografía 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,

Emperatriz Romero

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Emperatriz Romero

Identificación: 20398046

Teléfono: 3115635676



FECHA DE NACIMIENTO 19-JUN-1948



LIBANO  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-JUN-1969 BITUMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00007503-F-0020398046-20080508 0000263009A 1 1180008956

Fecha: 02/10/2020

## INFORME RADIOLOGICO

No. R

68079

Paciente: EMPERATRIZ ROMERO DE GOMEZ

Años: 72 Meses: 4 Dias: 3 ID: 20398046

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013128981

Procedimiento:

Rx Torax

Silueta cardiaca aumentada de tamaño a expensas del ventrículo izquierdo. Aorta elongada y densa.

Tráquea con leve desviación de izquierda a derecha.

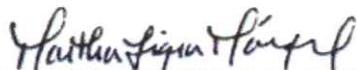
En los campos pulmonares se observan cambios enfisematosos.

Los hemidiafragmas tienden al aplanamiento.

La columna dorsal presenta alteraciones en el eje y osteopenia moderada.

OPINION:

- LEVE CARDIOMEGALIA.
- AORTOESCLEROSIS.
- CAMBIOS ENFISEMATOSOS.
- ESCOLIOSIS DORSAL



Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

68082

NO RESPONSABLES DE IVA

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

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: SEPTIEMB 8/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013128036		
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 000001121862622 CC. LOPEZ	SALAZAR	EDUARD	YESID cl
SEPARACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A030	SEXO: M CIUDAD: 50001	ZONA: R
METALLE :	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  
SON: TRECE MIL QUINIENTOS PESOS C/CTE

ABONOS / PAGOS:

13,500

16763004672877 27/02/2020 011885000000

200908 17:16 Firma paciente:

FAMEDIC  
SERVICIOS MEDICOS

J. 1.867.672

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

YLRS

	CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS Ecografías del Llano
NIT 800.001.077-3	

## COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

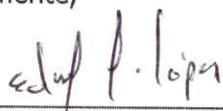
Código: AD-FT-01
Versión: 02
Fecha: 28/11/2018
Página: 1 de 1

Yo Eduard Yesid López Salazar identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 1.71862.672 de Villavicencio siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 02- Oct - 2020 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X X, Mamografías  , Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre Radiografía de Rodilla AP lateral (derecha-izquierda).

, 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: Eduard Yesid López Salazar

Identificación: 1.71862.672

Teléfono: 313 3484339

8/6/2020

Orden

CENTRO OFTALMOLOGICO DEL LLANO

CALLE 33 N 40-39 CENTRO

6740890

Bike-It POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: EDUARD YESID LOPEZ SALAZAR

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: 1121862622 EDAD: 30 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

Telefono: 6622389

No : 6041105934

Semanas: 230 Rango: 2

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Diagnóstico: M238

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)		\$ 26,153
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)		\$ 26,153
950601	MEDICION DE AGUDEZA VISUAL		\$ 56,992
		TOTAL	\$ 109298.6

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

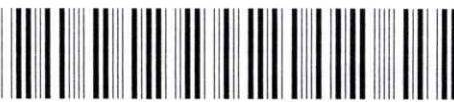
Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-09-08 Hora: 17:12:16

Vigilancia 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 5 9 3 4 \*

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.121.862.622  
LOPEZ SALAZAR

APELLIDOS  
EDUARD YESID

NOMBRES

Edward Y. López

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-MAR-1990

VILLAVICENCIO  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 O+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO

03-ABR-2008 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *San José del Príncipe*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-5200100-00086242-M-1121862622-20081001 0003959922A 1 24835624

Fecha: 02/10/2020

# INFORME RADIOLOGICO

No. R

68082

Paciente: EDUARD YESID LOPEZ SALAZAR

Años: 30 Meses:

Días: 18 ID: 1121862622

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013128036

## 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 DERECHA NORMAL.

## RX RODILLA IZQUIERDA:

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 IZQUIERDA NORMAL.

*Martha Ligia Marquez Quintero*

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G

## CENTRO DE IMAGENES MEDICAS

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

69085

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 2/20 CUENTA:A011607				AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129020			
SERVICIO:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:UR				
SERVICIO: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 000001003739172 CC GUTIERREZ	GUTIERREZ	YINETH	PAOLA	cl			
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A019	SEXO: F	CIUDAD: 50001	ZONA: R			
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS					

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

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:  
TRES MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

3,094

15763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201002 10:33 Firma paciente:

*Juan Gómez*

NNFB

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

14/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: YINETH PAOLA GUTIERREZ GUTIERREZ

ID: 1003739172 EDAD: 19 Años

No : 6041888012

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Rango: 1

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Semanas: 30

Solicitada por: ERIK ANDRES PEÑA ENCISO

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
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD		\$ 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: ERIK ANDRES PEÑA ENCISO

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-01 Hora: 18:18:04

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 8 8 0 1 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 Yineth Paola Gutiérrez Gutiérrez identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 8003739172 de Villavicencio, siendo paciente de la entidad Hogar EPS; Certifico que el día 2 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 torso.

, 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: Yineth Paola Gutiérrez Gutiérrez.  
Identificación: 8003739172  
Teléfono: 3204914213

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

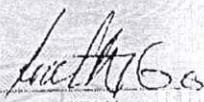
NÚMERO **1.003.739.172**

**GUTIERREZ GUTIERREZ**

APELLIDOS

**YINETH PAOLA**

NOMBRES



FIRMA



ESTADOS UNIDOS DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO

**20-AGO-2001**

**CAQUEZA  
(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60      O+**

ESTATURA

G.S. RH

**F**

SEXO

**29-AGO-2019 VILLAVICENCIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

ÍNDICE DERECHO



P-5200100-01108170-F-1003739172-20191107

0068747941A 2

53365183

## INFORME RADIOGRÁFICO

R

68085

Fecha: 02/10/2020

Nombres: YINETH PAOLA GUTIERREZ GUTIERREZ

ID: 1003739172

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129020

**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 hemicdiafragmas conservan su posición normal.

Las estructuras óseas son normales.

**OPINION:**

- ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

**Dra Martha Ligia Marquez Quintero**

Digitó: Nancy Castillo G

Md. Radiólogo

RM: 2683

**CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS**  
**Ecoografías del Llano**

TBC - 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

68086

3 IMAGENOLOG

FECHA: SEPTIEMB 5/20 CUENTA; A011607

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013127899

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 000001121839640 CC DUCUARA

PEÓA

JORGE

ARMANDO cl

Ocupación: 999 TIPO USUARIO: CONTR.

EDAD: A032

SEXO: M

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 CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

ABONOS/COPAGOS:

3,400

1876300467207 27/02/2020 01:384 - 500000  
SERVICIOS MEDICOS

200905 07:53 FIRMA paciente:

1121839640

YLRs

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

FORMULA MEDICA

• 11

013

303

<b>Sede:</b> FAMEDIC - VILLAVICENCIOS	<b>Dirección:</b> Carrera 41 No. 34-47	<b>Teléfono:</b> 6622389	<b>ID:</b> 21228264	<b>Plan:</b> CONTRIBUTOIVO	<b>Semanas:</b> 316	<b>Rango:</b> 2	<b>Sede Afiliado:</b> FAMEDIC - VILLAVICENCIOS	<b>Lugar de Trabajo:</b> BENEFICIARIO.	<b>Sede Afiliado:</b> LEONARDO FABIO DIAZ VERGARA
<b>Páginas:</b> CLINICA BERNUDEZ DE BAQUERO	<b>Dirección:</b> Carrera 41 No. 34-47	<b>Teléfono:</b> 6622389	<b>ID:</b> 21228264	<b>Plan:</b> CONTRIBUTOIVO	<b>Semanas:</b> 316	<b>Rango:</b> 2	<b>Sede Afiliado:</b> FAMEDIC - VILLAVICENCIOS	<b>Lugar de Trabajo:</b> BENEFICIARIO.	<b>Sede Afiliado:</b> LEONARDO FABIO DIAZ VERGARA
<b>Páginas:</b> SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS	<b>Dirección:</b> Carrera 41 No. 34-47	<b>Teléfono:</b> 6622389	<b>ID:</b> 21228264	<b>Plan:</b> CONTRIBUTOIVO	<b>Semanas:</b> 316	<b>Rango:</b> 2	<b>Sede Afiliado:</b> FAMEDIC - VILLAVICENCIOS	<b>Lugar de Trabajo:</b> BENEFICIARIO.	<b>Sede Afiliado:</b> LEONARDO FABIO DIAZ VERGARA
<b>Páginas:</b> SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS	<b>Dirección:</b> Carrera 41 No. 34-47	<b>Teléfono:</b> 6622389	<b>ID:</b> 21228264	<b>Plan:</b> CONTRIBUTOIVO	<b>Semanas:</b> 316	<b>Rango:</b> 2	<b>Sede Afiliado:</b> FAMEDIC - VILLAVICENCIOS	<b>Lugar de Trabajo:</b> BENEFICIARIO.	<b>Sede Afiliado:</b> LEONARDO FABIO DIAZ VERGARA
<b>Páginas:</b> SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS	<b>Dirección:</b> Carrera 41 No. 34-47	<b>Teléfono:</b> 6622389	<b>ID:</b> 21228264	<b>Plan:</b> CONTRIBUTOIVO	<b>Semanas:</b> 316	<b>Rango:</b> 2	<b>Sede Afiliado:</b> FAMEDIC - VILLAVICENCIOS	<b>Lugar de Trabajo:</b> BENEFICIARIO.	<b>Sede Afiliado:</b> LEONARDO FABIO DIAZ VERGARA

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION  
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: JORGE ARMANDO DUCUARA PEÑA

ID: 1121839640 EDAD: 32 Años

No : 6040901668

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 386 Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: SARA VERONICA ESPINOZA GORDILLO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: F418

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

TOTAL

\$ 46984.15

NOTA ACLARATORIA

\$ 18,680  
\$ 28,304

## PROCEDIMIENTO

895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

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

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

Entregado Por: SARA VERONICA ESPINOZA GORDILLO

Firma del Usuario:

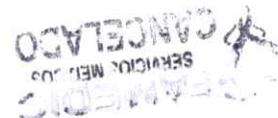
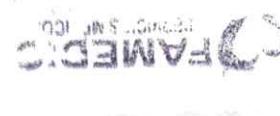
NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-09-02 Hora: 08:38:53

Validez de la Orden: 60 días. Vence: 2020-11-01

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS  
FAMEDIC SAS

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



**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Jorge Armando Díazna Peña identificado con CC 1, TI , CE , RC ,  
número 1.121.839.GUD de VICIO siendo paciente de la entidad  
Nuestra EPS; Certifico que el día 02-10-2020 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 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:

Identificación: 1.121.839.GUD

Teléfono: 3006574736

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

**1.121.839.640**

NUMERO

**DUCUARA PEÑA**

APELLIDOS

**JORGE ARMANDO**

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **20-FEB-1988**  
**ESPINAL**  
(TOLIMA)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.63**      **A+**      **M**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO  
**30-MAR-2006 VILLAVICENCIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
  
INDICE DERECHO  
  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ BENIGIO LOPEZ  
P-5280109-69149522 M-1121839640-20060706 0004306187A 02 195741011

# INFORME RADIOGRÁFICO

No. R 68086

Fecha: 2/10/2020

Nombres: JORGE ARMANDO DUCUARA PEÑA

ID: 1121839640

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013127899

## 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 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



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

68087

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 2/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129022
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 000000003289899 CC BORDA JARA	JOSE ANTONIO cl
CLASIFICACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. / EDAD: A076	SEXO: M CIUDAD: 50001 ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie: NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
8711121*	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

19763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

10:36 Firma paciente:

NNFB

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA



BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION  
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: JOSE ANTONIO BORDA JARA

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: 3289899 EDAD: 76 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6041752270

Semanas: 225

Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: R071

TOTAL \$ 46984.15

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

Entregado Por: ERIK ANDRES PEÑA ENCISO

Firma del Usuario:

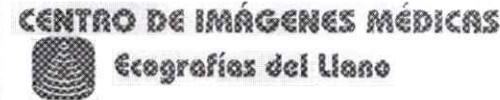
NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-08-28 Hora: 16:21:15

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-03-27

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS  
FAMEDIC SAS

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



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 Bocanegra identificado con CC X, TI  , CE  , RC    
número 3289899 de 16/0 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: 3289899

Teléfono: 3738209870

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 3.289.899

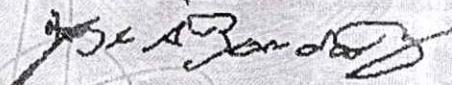
BORDA JARA

REPÚBLICA DE  
COLOMBIA

APELLIDOS

JOSE ANTONIO

NOMBRES



FIRMA

REPÚBLICA DE  
COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO  
**VILLAVICENCIO**  
(META)

10-NOV-1943

LUGAR DE NACIMIENTO

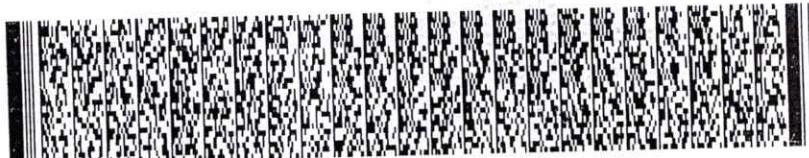
**1.60** O+

ESTATURA G.S. RH

**23-NOV-1964 VILLAVICENCIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

M  
SEXO  
  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-5200100-01138900-M-0003289899-20200519

0070698328H 1

9911751870

# INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68087

Fecha: 2/10/2020

Nombres: JOSE ANTONIO BORDA JARA

ID: 3289899

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129022

**Procedimiento:**

Rx Torax

Silueta cardiaca con borramiento en el lado izquierdo.

Aorta prominente, calcificada.

La tráquea presenta moderada desviación de izquierda a derecha por efecto del cayado aórtico prominente.

En el campo pulmonar izquierdo se observa borramiento de la silueta cardiaca. Hay opacidad aumentada en la zona, sospechandose compromiso de tipo intersticial.

Los hemidiafragmas conservan su posición normal.

En las estructuras óseas se observan variantes anatómicas entre primero y segundo arco costal derecho anterior y en la columna dorsal se observa osteopenia y espondilosis incipiente.

**OPINION:**

- AORTOESCLEROSIS.
- NEUMONIA BASAL IZQUIERDA DE ETIOLOGIA POR DEFINIR.
- NEGATIVO PARA SIGNOS DE INSUFICIENCIA CARDIACA.

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



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

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 2/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129024
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037 F.PAGO:Ambulat ACCESO:UR
DIRECCION:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL COS:00
DIRECCION:CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL	tel:6622638 Conv: AI RX_PGP_VCIO
TIENDE:000000038949598 CC RAMIREZ	AMIRA cl
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A079 SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U
ESTADO:	EPS Pacie:NUEVA EPS

1.00	Descripcion	Cant.
------	-------------	-------

R01171 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A) 1.00

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

L8743004672877 27/02/2020 011884 - 500000

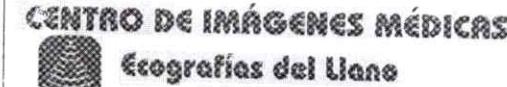
201902 10:59 Firma paciente:

38949398

NNFB

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA





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 Amira Ramírez identificado con CC X, TI  , CE  , RC  ,  
número 38949598 de Cali - Valle siendo paciente de la entidad  
Nueva EPS; Certifico que el día 3 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  ,  
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: Amira Ramírez

Identificación: 38949598

Teléfono: 3133554957

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

# AUTORIZACION

## APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: AMIRA RAMIREZ

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: 38949598 EDAD: 79 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6041832292

Semanas: 399

Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: R609

CODIGO

PROCEDIMIENTO

895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD  
871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBЛИCUAS O LATERAL) CON BARIO

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

\$ 18,680

\$ 28,304

TOTAL

\$ 46984.15

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: 2020-09-30 Hora: 14:11:00

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

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



\* 6 0 4 1 8 3 2 2 9 2 \*

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **38.949.598**

**RAMIREZ**

APPELLIDOS

**AMIRA**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-ABR-1941**

**NEIVA**  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.58**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**24-MAY-1963 CALI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-5200100-00174477-F-0038949598-20090901

0015624030A 3

6760011740

# INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68096

Fecha: 03/10/2020

Nombres: AMIRA RAMIREZ

ID: 38949598

Entidad: FAMEDIC

Autorización: 0

013129024

**Procedimiento:**

Rx Torax

Silueta cardiaca aumentada de tamaño a expensas de dilatación del ventrículo izquierdo.

Aorta esclerosa, densa con calcificaciones en su parte ascendente.

En los hilios se observan granulomas calcificados, el mayor en el lado derecho sin aparente significado patológico en la actualidad.

En los campos pulmonares no se observan atelectasias ni derrames. Hay cambios de fibrosis hacia base pulmonar izquierda con una adhesión pericardio pulmonar.

Los hemidiafragmas conservan su posición normal.

Cambio de osteopenia.

**OPINION:**

- AORTOESCLEROSIS.
- CARDIOMEGLIA
- CAMBIOS DE FIBROSIS PULMONAR BASAL
- OSTEOPENIA.

**Dra Martha Ligia Marquez Quintero**

Digitó: Diana Valbuena

Md. Radiólogo

RM: 2683

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

TRC - Rayos X - Mamografías - Ecografías

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



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: SEPTIEMB 29/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013128890		
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 000000040389409 CC DE ANTONIO BERDUGO		BELARMINA	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD: A050	SEXO: F	CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie: NUEVA EPS		

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

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

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

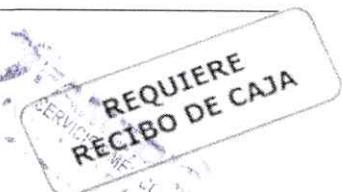
ABONOS/COPAGOS:

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 -500000

200929 12:37 Firma paciente:

NNFB





CONSENTIMIENTO INFORMADO CONSULTA  
EXTERNA PRESENCIAL

COD. PCT-FOR05  
VERSIÓN 1

FAMEDIC IPS

Pag 1 de 1

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**CONSULTA PRESENCIAL EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID19**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con número de CC\_\_\_\_\_

Expongo que he sido debidamente informado/a por el profesional \_\_\_\_\_ con registro medico \_\_\_\_\_, sobre las medidas de bioseguridad exigidas que se están tomando, y aún con todos los medios de protección disponibles en la IPS, NO es posible asegurar un RIESGO NULO de transmisión del COVID-19.

Se le informa que tiene una alternativa a la atención presencial, que es la tele consulta e informamos que nuestra institución cumple con todos los estándares de bioseguridad exigibles en el marco de la Pandemia COVID19 establecidos por el ministerio de salud e Instituto nacional de salud. A pesar de estas precauciones no se puede asegurar con un 100 % de certeza que no existe la posibilidad de riesgo de contagio.

Manifiesto que he entendido y estoy conforme de lo anterior.



HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE  
VILLAVICENCIO

F : Actual : miércoles, 16 septiembre

DIRECCION : CALLE 37 A No. 28-53

TELEFONO: 6817901

NIT: 892000501-5

**SOLICITUD DE EXÁMENES**  
**HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA**

Nº Historia Paciente 40389409

Nº Historia Clínica: 40389409

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: BELARMINA DE ANTONIO BERDUGO

Fecha Nacimiento: 26/mayo/1970 Edad Actual: 50 Años \ 3 Meses \ 21 Días

Dirección: MULTIFAMILIARES LOS CENTAUROS TORRE B9 APTO 403

Procedencia: VILLAVICENCIO

Cama

**DATOS DE AFILIACIÓN**

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A - CONTRIBUTIVO

Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A - CONTRIBUTIVO

**DATOS DEL INGRESO**

Responsable:

Nº Folio: 1 Folio Asociado:

Fecha de Solicitud 16/09/2020 5:21:32 p. m.

Identificación: 40389409 Sexo: Femenino

Estado Civil: Soltero

Teléfono: 3208911057

Ocupación:

Autorización 131855257

Régimen: Regimen\_Simplificado

Nivel - Estrato: RANGO A (Ingresos Inferiores a 2 S.M.L.V.) 11.5%

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 3220886 Fecha: 16/09/2020 4:19:04 p. m.

Causa Externa: Enfermedad\_General

Diagnóstico: D259 LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION

**LISTADO DE EXÁMENES**

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	OBSERVACIONES
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1	PREQX
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	1	
911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] EN TUBO	1	

**Firma del Paciente**

79153420 - AVILA MONTEALEGRE CESAR AUGUSTO

**Firma del Médico**

**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Belminda De Antonio identificado con CC X, TI  , CE  , RC  ,  
número 40389409 de V/00 siendo paciente de la entidad  
Nueva EPS; Certifico que el día 03-10-20 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  
RadioGRAFIA 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,

Belminda De Antonio

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Belminda De Antonio

Identificación: 40389409

Teléfono: 3208916051



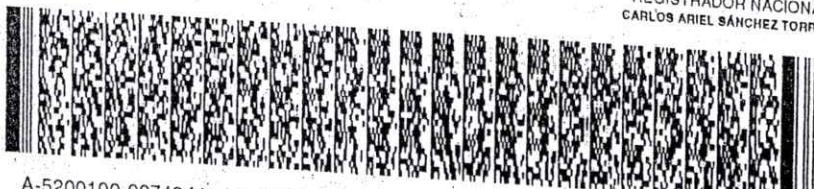
FECHA DE NACIMIENTO - 26-MAY-1970  
**SAN CARLOS DE GUAROA**  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 A+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-SEP-1988 VILLAVICENCIO  
FECHA Y LUGAR

## INDICE DERECHO



A-5200100-00742440-F-0040389408 20150307

00461033B9A-1

6733493481

# INFORME RADIOGRÁFICO

R

68100

Fecha: 03/10/2020

Nombres: BELARMINA DE ANTONIO BERDUGO

ID: 40389409

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013128890

## Procedimiento:

Rx Torax

TÓRAX PREQUIRURGICO.

Silueta cardiaca dentro de límites normales. Aorta sin dilataciones.

La traquea 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.

Espondiloartrosis dorsal a nivel de T10- T 11.

## OPINION:

- CARDIOPULMONAR NORMAL.
- ESPONDILOAARTROSIS DORSAL.
- TORAX PREQUIRURGICO.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó: Diana Valbuena

Md. Radiólogo

RM: 2683

CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS  
Ecografías del Llano

TRC - Rayos X - Mamografías - Ecografías

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



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: SEPTIEMB 22/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013128593		
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 000001121829207 CC PARRADO	MELENDEZ	MARIO	ALFONSO cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A033	SEXO: M CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie: NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	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

200922 11:27 Firma paciente:

MARIO PARRADO  
1.121.829.207

NNFB





Xenia Historia Clínica Especializada

**Solicitud de Laboratorios e Imagenología**  
**COOPERATIVA DE UROLOGOS DEL META Y LA ORINOQUIA**  
**COOPERATIVA DE UROLOGOS DEL META Y LA ORINOQUIA**

Paciente Mario Alfonso Parrado Melendez

Edad 33 Años Historia N° 1121829207

Entidad Nueva Eps

Fecha martes, 22 de septiembre de 2020 10:38:47

**Favor realizar los siguientes exámenes para nuevo control:**

1 872002 Radiografia de abdomen simple

**Diagnóstico** N202 Calculo del riñon con calculo del ureter

**Diagnóstico relacionado 1** Z489 Cuidado posterior a la cirugia, no especificado

  
Dr. Ramiro Hernandez Silva  
Urólogo Universidad Nacional  
RM. 9311



RAMIRO HERNANDEZ SILVA RM. 9311 - Urólogo

Direccion: Calle 35 No. 40-41 Barzal Telefones 6623636  
email: cumo2010@gmail.com

Página 1 de 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 MARIO PARRA DO identificado con CC X, TI  , CE  , RC  ,  
número 1.121.829.207 de 11/10 siendo paciente de la entidad  
FAMEDIC; Certifico que el día 5/10/20 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

RAOIOGRAFIA ABDOMINAL SIMPLE

, 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,

MARIO PARRA DO

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: MARIO ALfonso PARRA DO MELENDEZ

Identificación: 1.121.829.207

Teléfono: 3223972113

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.121.829.207

PARRADO MELENDEZ  
APELLIDOS

MARIO ALFONSO  
NOMBRES

MARIO PARRADO  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-FEB-1987

CIENAGA  
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO

02-MAR-2005 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACA

INDICE DERECHO



A-5200100-69164372-M-1121829207-20071123 0437507327N 02 248024136



Fecha: 05/10/2020

## INFORME RADIOLOGICO

Paciente: MARIO ALFONSO PARRADO MELENDEZ

Años: 33 Meses: 8

No. R

68112

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

Dias: 7 ID: 1121829207

013128593

Procedimiento:

Rx Abdomen Simple

Las estructuras óseas se observan normales.

En los tejidos blandos se observan adecuadamente las líneas del psoas.

Silueta renal derecha visualizada satisfactoriamente.

Silueta renal izquierda no se logra visualización por la presencia de abundante gas y materia fecal en colon transverso.

No hay evidencia de calcificaciones que sigieran calculo de tipo radiopaco.

OPINION:

-NEGATIVO PARA IMAGEN DE CALCULO RADIOPACO.

Dra Martha Lilia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Diana Valbuena



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

6811M

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: SEPTIEMB 17/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013128431
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 000000021220287 CC CELIS	DE SANCHEZ MERCEDES
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A074 SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: R
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

20/01/17 12:15 Firma paciente:

NNFB



16/09/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: MERCEDES CELIS DE SANCHEZ

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: 21220287 EDAD: 74 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6041366676

Semanas: 625 Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: M544

CODIGO

PROCEDIMIENTO

871040 RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

NOTA ACLARATORIA

**FAMEDIC**  
SERVICIOS MEDICOS

TARIFA

\$ 40.196

TOTAL

\$ 40195.8

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

Entregado Por: ERIK ANDRES PEÑA ENCISO

NOTAS: 0

Valido para reclamar servicios desde: 2020-09-16 Hora: 15:45:08

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-03-15

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS  
FAMEDIC SAS

Firma del Usuario

**FAMEDIC**  
SERVICIOS MEDICOS



\* 6 0 4 1 3 6 6 6 7 6 \*

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Mercedes Belis de Sánchez identificado con CC X TI CE, RC \_\_\_\_\_, número 21.220.287 de Villavicencio siendo paciente de la entidad NERS; Certifico que el día 5-oct-20 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías \_\_\_\_\_, Rayos X X, Mamografías \_\_\_\_\_, Tomografías \_\_\_\_\_; con el procedimiento que tiene por nombre

Radioografía de columna lumbo sacra.

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,

Mercedes Belis Sánchez

Firma del Paciente o Acudiente.

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

Identificación: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **21.220.287**  
CELIS De SANCHEZ

APELLIDOS  
**MERCEDES**

NOMBRES

*Merce... de Sanchez*

FIRMA



PS10516



FECHA DE NACIMIENTO **24-SEP-1945**

**GUADALUPE**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

**12-SEP-1967 VILLAVICENCIO**

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

INDICE DERECHO



A-5200100-00073503-F-0021220287-20080918

0003479104A 1      6730004152

# INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68114

Fecha: 5/10/2020

Nombres: MERCEDES CELIS DE SANCHEZ

ID: 21220287

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013128431

**Procedimiento:**

Rx columna lumbosacra

Se observa alteración en el eje de la columna con actitud escoliótica e inclinación de la columna hacia la izquierda.

Los cuerpos vertebrales conservan su altura.

Hay disminución del espacio intervertebral entre L4 y L5.

Osteofitos marginales entre L4 y L5 que podrían explicar en parte la inclinación hacia la izquierda.

Los pedículos, procesos transversos y espinosos conservados

Articulación sacroiliaca normal.

En los tejidos blandos se observan proyectados en la región paravertebral izquierda, alambres metálicos.

No contamos con datos de antecedente quirúrgico

**OPINION:**

- ALTERACIONES EN EL EJE DE LA COLUMNA
- DISCOPATIA L4-L5
- ESPONDILOARTROSIS.

**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



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

68119

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: SEPTIEMB 24/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013128680		
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 000000040379013 CC MONASTERIO LOPEZ	LILIA	MARIA	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD:A061	SEXO: F	CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
873706	RADIOGRAFIA DE MUÑECA	1.00

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

2,197

16763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200924 09:05 Firma paciente: Lilía Monasterio



NNFB



Clínica

Orden N°: 122349



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: 22/09/2020 09:07

Vigencia: 22/09/2020 - 21/12/2020 EAPB: 900156264 NUEVA EPS PRIMANUEVPGP PRIMA\_NUEVA EPS PGP  
 Paciente: CC 40379013 LILIA MARIA MONASTERIO LOPEZ Fecha de Nacimiento: 17/03/1959 Edad: 61 Años/6 Meses/5 Días Sexo: Femenino Tipo de usuario: Contributivo Vía de ingreso: Registro de Admisión Categoría: Categoría A

## Diagnósticos

Principal Ingreso: S521 - FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DEL RADIO Tipo principal: Impresión diagnóstica.

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	873206 - RADIOGRAFIA DE MUÑECA	1		Izquierdo	Autorizado	Prioritaria	Externo

Observaciones: RX CONTROL POP DE MUÑECA IZQUIERDA

Dr. Guillermo Rojas Baez  
 Ortopedia y Traumatología  
 CC 9534289

GUILLERMO ROJAS BAEZ

CC 9534289

Nº de registro: 448

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Lilia Monasterio

Firma usuario

CLÍNICAS PANMEDIC  
 SERVICIOS MÉDICOS

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Lilia María Monasterio identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 40379013 de V/CIO siendo paciente de la entidad la Nueva EPS; Certifico que el día 5 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

Radioografía muñeca

, 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,

Lilia Monasterio

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Claudia Amaya

Identificación: 40379013 - 40441541

Teléfono: 320 8037 062



FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-1959

RESTREPO  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

151 ESTATURA O+ G.G RH SEXO

11-FEB-1985 VILLA VICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRAACION NACIONAL  
CARLOS ALONSO SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-5200100-09138678-F-0040379013-20081212 0008090673A 2 6750020486

## INFORME RADIOGRÁFICO

Fecha: 5/10/2020

Nombres: LILIA MARIA MONASTERIO LOPEZ

IND. R

68119

Entidad: FAMEDIC

ID: 40379013

Autorizacion: 0

013128680

### Procedimiento:

Rx muñeca (puño)

RX MUÑECA IZQUIERDA

Control con yeso.

Se observa elemento ortopédico de osteosíntesis en fractura distal de radio correctamente alineada.

El espacio articular radio carpal es normal

Ulna sin alteraciones.

### OPINION:

- FRACTURA DISTAL DE RADIO EN PROCESO DE CONSOLIDACIÓN CON OSTEOSINTESIS.

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



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

BB17B

## 3 IMAGENOLOG

FECHA FACTURE 5/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129081		
EMIT: RADIOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO: EPS037	F.PAGO: Ambulat	ACCESO: UR
ATENCION: RADIOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.: 385 MEDICINA GENERAL	COS: 00	
DIR: CARRERA 36 NO. 36-17 B. BARZAL	tel: 6622638	Conv: AI RX_PGP_VCIO	
COL: 910000016219689 CC RENTERIA	RENTERIA	DIEGO	LUIS cl
TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A054	SEXO: M CIUDAD: 50001 ZONA: R	
DETALLE:	EPS Pacie: NUEVA EPS		

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

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

ABONOS/COPAGOS:

3,400

2020-02-27 00:00:00 MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

72877 27/02/2020 011884 - 500000

14:11 Firma paciente:

Oya los 2 16219689

NNFB

5/10/2021

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

# AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Serie: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: DIEGO LUIS RENTERIA RENTERIA

ID: 16219689 EDAD: 54 Años

No : 6041981580

Centro: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 4

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: R51X

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

COPAGO

PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLOCUAS O LATERAL) CON BARIO  
 895150 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD  
 871192 RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES

→ 6832918-3

TOTAL

\$ 74164.95

\$ 28.304  
 \$ 18.680  
 \$ 27.181

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

Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

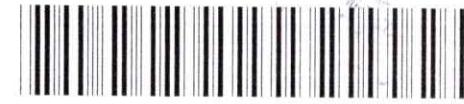
Firma del Usuario:

NOTAS:

Valido para reclamar servicios desde: 2020-10-05 Hora: 14:05:04

Vencimiento de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-03

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS



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

COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO

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

Yo Diego Luis Rentería identificado con CC\_\_\_\_, TI\_\_\_\_, CE\_\_\_\_, RC\_\_\_\_  
número 16219689 de Cartago Valle 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,

Diego Luis Rentería

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente:

Identificación: 16219689

Teléfono: 3128868159

Diego Luis Rentería



FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1966  
**PUERTO BOYACA**  
(BOYACA)

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

25-SEP-1984 CARTAGO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
*IVAN DUQUE ESCOBAR*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

A-3103400-66092851-M-0016219689-20011228 0275601381D 01 120757490

Fecha: 05/10/2020

## INFORME RADIOLÓGICO

No. R

68128

Paciente: DIEGO LUIS RENTERIA RENTERIA

Años: 54 Meses: 7 Dias: 1 ID: 16219689

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129081

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:

SEÑOS PARANASALES NORMALES.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Leidy Sarmiento



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

Fecha: 05/10/2020

## INFORME RADIOLÓGICO

No. R

68128

Paciente: DIEGO LUIS RENTERIA RENTERIA

Años: 54 Meses: 7 Dias: 1 ID: 16219689

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129081

Procedimiento:

Rx Torax

Silueta cardiaca dentro de limites normales.

Aorta esclerosa densa, sin calcificaciones.

En los campos pulmonares no se encuentran opacidades anormales.

Hemidiaphragmas en correcta posición

Estructuras oseas con cambios de espondiloartrosis en columna dorsal.

OPINION:

- AORTOESCLEROSIS
- ESPONDILOARTROSIS DORSAL.



Dra Martha Ligia 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

68133

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 2/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129032		
ESTAB: ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037	F.PAGO:Ambulat	ACCESO:UR
ATIENDE:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	COS:00	
DIRECCION: CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL	tel:6622638		Conv: AI RX_PGP_VCIO
PACIENTE 000000010550362 CC LUCUMI	DIAZ	PABLO	EMILIO cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A073	SEXO: M CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Monto	Descripcion	Cant.
57.400	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPA R	1.00
57.400	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LA)	1.00
57.400	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LA)	1.00

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

13763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201002 12:16 Firma paciente: Pablo Emilio Lumi 10550362 NNFB

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

1/15/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO	ID: 10550362	EDAD: 73 Años	No : 6041882945
Paciente: PABLO EMILIO LUCUMI DIAZ	Plan: CONTRIBUTIVO	Semanas: 698	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: N459	
Direccion: Carrera 41 No. 34-47			
CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		\$ 32,846
873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	BILATERAL	\$ 11,563
		TOTAL	\$ 44408.55

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

Entregado Por: MARICELA JIMENEZ MONTOYA

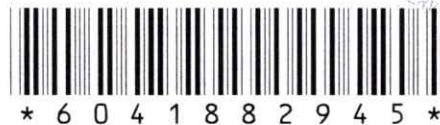
Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Valido para reclamar servicios desde: 2020-10-01 Hora: 16:22:37

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-03-30

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 Dabbel Guevara Ruiz Díaz identificado con CC\_\_\_\_\_, TI\_\_\_\_\_, CE\_\_\_\_\_, RC\_\_\_\_\_ número 10550362 de 8 de Octubre C. siendo paciente de la entidad ECIMEDIC; Certifico que el día 6-10-2020 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,

Dabbel Guevara Ruiz Díaz

Firma del Paciente o Acudiente.

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

Identificación: 10550362

Teléfono: 3115648395



# INFORME RADIOGRÁFICO

R

68133

Fecha: 06/10/2020

Nombres: PABLO EMILIO LUCUMI DIAZ

ID: 10550362

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129032

**Procedimiento:**

Rx rodilla AP y lateral

**RX RODILLA DERECHA**

Hay muy leve remodelación ósea en el platillo tibial derecho.

Epífisis distal de fémur normal.

Rotula con formación de osteofitos marginales en su cara posterior.

En los tejidos blandos se observan calcificaciones de tipo arterial en la región poplitea.

**OPINION:**

- CAMBIOS TEMPRANOS DE ARTROSIS DE PLATILLO TIBIAL Y ROTULA.

- ARTERIOESCLEROSIS

**RX RODILLA IZQUIERDA**

Se observa disminución del espacio articular en el aspecto medial

hay cambios degenerativos y formación de osteofitos marginales en platillo tibial y epífisis distal de fémur.

La rotula presenta disminución de la trabécula (desmineralización) y formación de osteofitos marginales anteriores y posteriores.

En los tejidos blandos se encuentran calcificaciones de tipo arterial en fosa poplitea

**OPINION:**

- GONARTROSIS IZQUIERDA.

- ARTERIOESCLEROSIS.

*Martha Ligia Marquez Quintero*

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

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 6/20 CUENTA;A011607

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129106

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 000000040395633 CC SALCEDO

CHAVARRO

RUMELDA

cl

OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.

EDAD:A048

SEXO: F CIUDAD: 50001

ZONA: U

DETALLE :

EPS Pacie:NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LA	1.00
871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICA	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

201006 10:54 Firma paciente:

YLRs

CRA 34

12-33  
Rond 3

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

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO	ID: 40395633	EDAD: 48 Años	No : 6041179352
Paciente: RUMELDA SALCEDO CHAVARRO	Plan: CONTRIBUTIVO	Semanas: 625	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: M542	
Direccion: Carrera 41 No. 34-47			
CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	DERECHA	\$ 26,153
871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL		\$ 32,955
		TOTAL	\$ 59108.65

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

Entregado Por: MARICELA JIMENEZ MONTOYA

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-09-10 Hora: 14:58:38

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-03-09

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS  
FAMEDIC SAS



\* 6 0 4 1 1 7 9 3 5 2 \*



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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Rumelda Salcedo Chavarrío, identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 40395633 de Villavicencio siendo paciente de la entidad NUPSA; Certifico que el día 06-10-20 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  

, 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,

Rumelda Salcedo Chavarrío

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Rumelda Salcedo Chavarrío

Identificación: 40395633

Teléfono: 3102217196



Fecha: 06/10/2020

## INFORME RADIOLOGICO

No. R

68143

Paciente: RUMELDA SALCEDO CHAVARRO

Años: 48 Meses: 5 Dias: 13 ID: 40395633

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129106

### Procedimiento:

Rx columna cervical

El eje de la columna está conservado.

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

Se observa formación incipiente de osteofitos marginales en C5.

el canal medular tiene dimensiones normales.

No hay signos de artrosis interfacetaria.

Tejidos blandos del cuello sin alteración aparente.

### OPINION:

-ESPONDILOISIS TEMPRANA EN C5.

Dra Martha Lilia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Diana Valbuena



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



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

Respaldo clínica copia

## 3 IMAGENOLOG

FECHA:	AGOSTO 31/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013127673		
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	000000040371489 CC VILLALOBOS RAMIREZ	OLGA	LILIANA	cl
OCCUPACION:	999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A057	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:TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE\*\*\*\*\* 3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200831 10:56 Firma paciente: \_\_\_\_\_

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

YLRS

26/8/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

# AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: OLGA LILIANA VILLALOBOS RAMIREZ

ID: 40371489 EDAD: 57 Años

No : 6040714202

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: E039

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: EDGAR FAVIAN BEJARANO VELANDIA

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-08-26 Hora: 11:54:32

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

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



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

**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Olga liliiana Villalobos Panizet identificado con CC X, TI  , CE  , RC  ,  
número 40371489 de Villavicencio siendo paciente de la entidad  
NEPS; Certifico que el día octubre 6 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 Paranasales

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

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

Atentamente,

X Olga liliiana Villalobos

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Olga liliiana Villalobos Panizet

Identificación: 40371-489

Teléfono: 3112784994

220 891 2167

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.371.489**

VILLALOBOS RAMIREZ

APELLIDOS

**OLGA LILIANA**

NOMBRES

*Olga Liliana Villalobos.*



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **10-MAY-1963**

**IBAGUE**  
**(TOLIMA)**

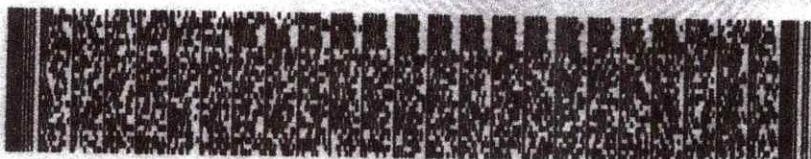
LUGAR DE NACIMIENTO

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

**15-AGO-1982 VILLAVICENCIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *bogota, 15 de enero de 1982*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-5200100-00127411-F-0040371489-20081113

0005896597A 1

6780006357

Fecha: 06/10/2020

## INFORME RADIOLOGICO

No. R

68149

Paciente: OLGA LILIANA VILLALOBOS RAMIREZ

Años: 57 Meses: 5

Días: 14 ID: 40371489

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013127673

### Procedimiento:

Rx senos paranasales

Se observa engrosamiento de la mucosa de los senos frontales y maxilares.

Se observa correcta neumatización de los senos etmoidales y esfenoidales.

No se observan niveles hidroaereos.

Tabique nasal es central.

Tejidos blandos de la nasofaringe normales.

Como variante anatómica se obseva importante calcificación intracraneana de la Crista Galli.

### OPINIÓN:

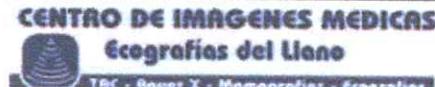
-SINUSOPATIA FRONTAL Y MAXILAR.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Diana Valbuena



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

68158

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: SEPTIEMB 25/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013128752		
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 000000021233673 CC BELTRAN	LOPEZ	ANA	RUBIELA cl
Ocupacion: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A062	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: 3,400  
SON: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200925 09:46 Firma paciente: Ana Rubielar Y 21933673



24/9/2020

Orden

BREAKPOINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: ANA RUBIELA BELTRAN LOPEZ

ID: 21233673 EDAD: 62 Años

No : 6041622054

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Semanas: 702

Solicitada por: EDGAR FAVIAN BEJARANO VELANDIA

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

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)	- IZQUIERDA	\$ 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

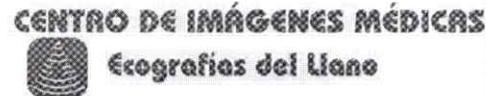
Valido para reclamar servicios desde: 2020-09-24 Hora: 09:59:49

Validez de la Orden: 180 dias. Vence: 2021-03-23

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



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



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 Ana Ruliela BY identificado con CC\_\_\_\_\_, TI\_\_\_\_\_, CE\_\_\_\_\_, RC\_\_\_\_\_ número 21.233673 de Mayo 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: 21.233673



# INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68158

Fecha: 07/10/2020

Nombres: ANA RUBIELA BELTRAN LOPEZ

ID: 21233673

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013128752

**Procedimiento:**

Rx rodilla AP y lateral

RX RODILLA IZQUIERDA

Se observa remodelación osea de platillo tibial.

Hay disminución del espacio articular en el aspecto medial que sugiere meniscopatia.

La rotula presenta osateofitos marginales posteriores superior e inferior

En los tejidos blandos no se observan signos inflamatorios

**OPINION:**

- ARTROSIS DE PLATILLO TIBIAL Y ROTULA.
- MENISCOPATIA MEDIAL?

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

68161

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 7/20 CUENTA:A011607

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129148

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 000000021201621 CC GUZMAN

DEVIA

RUBIELA

cl

Ocupacion: 999 TIPO USUARIO: CONTR.

EDAD:A059

SEXO: F CIUDAD: 50001

ZONA: R

DETALLE :

EPS Pacie:NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	1.00
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	1.00

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

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201007 09:03 Firma paciente:

NNFB



1/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION  
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: RUBIELA GUZMAN DEVIA

ID: 21201621 EDAD: 59 Años

No : 6041878656

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 142 Rango: 1  
Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: DIANA PAOLA GARZON CELY

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	BILATERAL	\$ 20,180
		TOTAL	\$ 20180,1

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: 2020-10-01 Hora: 15:07:21

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 7 8 6 5 6 \*

1/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION  
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: RUBIELA GUZMAN DEVIA

ID: 21201621 EDAD: 59 Años

No : 6041878656

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 142 Rango: 1  
Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: DIANA PAOLA GARZON CELY

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: G560

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	BILATERAL	\$ 20,180
		TOTAL	\$ 20180.1

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: 2020-10-01 Hora: 15:07:21

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 7 8 6 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 Rubbel Guzmán Gómez identificado con CC 8, TI  , CE  , RC    
 número 21.201621 de Santafé siendo paciente de la entidad  
Herra EPS; Certifico que el día 07 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  
Radioografía de dientes y maxilar

, 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: Rubbel Guzmán

Identificación: 21201621

Teléfono: 320 342 1758

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **21.201.621**

**GUZMAN DEVIA**

APELLIDOS

**RUBIELA**

NOMBRES

  
**FIRMA**



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

**17-NOV-1960**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**      **O+**      **F**

ESTATURA      G.S. RH

SEXO

**28-JUL-1980 SAN MARTIN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torre*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-5200100-00127471-F-0021201621-20081113

0005899821A 1

6760004540

# INFORME RADIOGRÁFICO

No. R 68161

Fecha: 07/10/2020

Nombres: RUBIELA GUZMAN DEVIA

ID: 21201621

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129148

## Procedimiento:

Rx dedos de mano (mano)

## RX MANO DERECHA

Se observa disminución del espacio articular interfalangico distal sin evidencia de degeneración.

Llama la atención, en las falanges proximales la alteración de la cortical osea, siendo mayor en tercer, cuarto y quinto dedo.

Las articulaciones MF y articulaciones del carpo están conservadas.

Los cambios descritos pueden corresponder a enfermedad metabólica, se debe descartar hiperparatiroidismo.

## RX MANO IZQUIERDA

Se observan cambios similares a los de la mano derecha en menor grado. Los huesos más comprometidos son las falanges proximales de segundo, tercero y cuarto dedo.

Los espacios articulares están conservados.

Hay algunos quistes de resorción en la epífisis proximal del cuarto metacarpiano.

Huesos propios del carpo sin alteración

## OPINION:

- CAMBIOS DEGENERATIVOS OSEOS DE POSIBLE ENFERMEDAD METABOLICA.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó: Leidy Sarmiento

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

68164

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 7/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129157		
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 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.
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

201007 10:32 Firma paciente:

YLRS

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION  
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: MARIELA AGUIRRE CASTAÑO

ID: 31006432 EDAD: 61 Años

No : 6041984622

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Rango: 1

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Semanas: 4 Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: DIANA PAOLA GARZON CELY

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: J300

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO

PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLOCUAS 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: DIANA PAOLA GARZON CELY

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-05 Hora: 14:52:46

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-03

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS  
FAMEDIC SAS

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

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Mariela Aguirre Sastre identificado con CC X, TI  , CE  , RC  ,  
número 31.006.492 de Pl. LLERAS-MT siendo paciente de la entidad  
N. P. S.; Certifico que el día 07 - 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  
Radiografía - 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,

Mario Aguirre

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Guillermo Aguirre V.

Identificación: 17'525.424

Teléfono: 312 5937085 - 3209004119.

**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

**Código:** AD-FT-01

**Versión:** 02

**Fecha:** 28/11/2018

**Página:** 1 de 1

Yo Mariela Aguirre Costantini identificado con CC\_\_\_\_\_, TI\_\_\_\_\_, CE\_\_\_\_\_, RC\_\_\_\_\_ número 31.006.432 de Pl. 112005 - Meta, siendo paciente de la entidad \_\_\_\_\_; Certifico que el día 07-08-2020 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 - Tírax.

, 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: Guillermo J. Jiménez V.

Identificación: 17'525.479

Teléfono: 13125432085

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.006.432  
AGUIRRE CASTAÑO

APellidos

MARIELA

Nombres

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-MAR-1959

PUERTO LLERAS  
(META)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 AB+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO



03-MAR-1978 PUERTO LLERAS  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
*Carolina Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIBEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-5200100-00138911-F 0031006432 20081218

0008306994A 1

6740000382

# INFORME RADIOGRÁFICO

No. R 68164

Fecha: 07/10/2020

Nombres: MARIELA AGUIRRE CASTAÑO

ID: 31006432

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129157

## 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.

Se observan cambios de espondiloartrosis dorsal consistente en osteofitos marginales

## OPINION:

- CARDIOPULMONAR NORMAL.
- ESPONDILOARTROSIS DORSAL

*Martha Ligia Marquez*

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

68165

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 1/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013128971
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 000000017342409 CC CESPEDES	HERRERA JORGE TULIO 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)

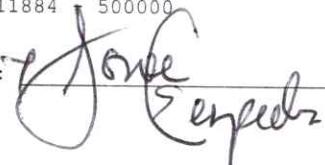
1.00

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

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 500000

201001 10:14 Firma paciente:



REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

NNFB

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION  
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: JORGE TULIO CESPEDES HERRERA

ID: 17342409 EDAD: 50 Años

No : 6041771029

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Semanas: 293

Solicitada por: HERNAN MAURICIO ONOFRE CASTRO

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: L400

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: HERNAN MAURICIO ONOFRE CASTRO

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-09-29 Hora:09:34:58

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 7 1 0 2 9 \*

29/9/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION  
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: JORGE TULIO CESPEDES HERRERA

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: HERNAN MAURICIO ONOFRE CASTRO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 17342409 EDAD: 50 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6041771029

Semanas: 293

Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: L400

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

\$ 28,304

TOTAL

\$ 28304.2

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

Entregado Por: HERNAN MAURICIO ONOFRE CASTRO

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-09-29 Hora: 09:34:52

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 7 1 0 2 9 \*

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Jorge Tulio Cejpedes Henrea identificado con CC X, TI CE, RC \_\_\_\_\_  
 número 17'342409 de Vlado siendo paciente de la entidad  
Nueva EPS; Certifico que el día 07-10-20 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 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 \_\_\_\_\_

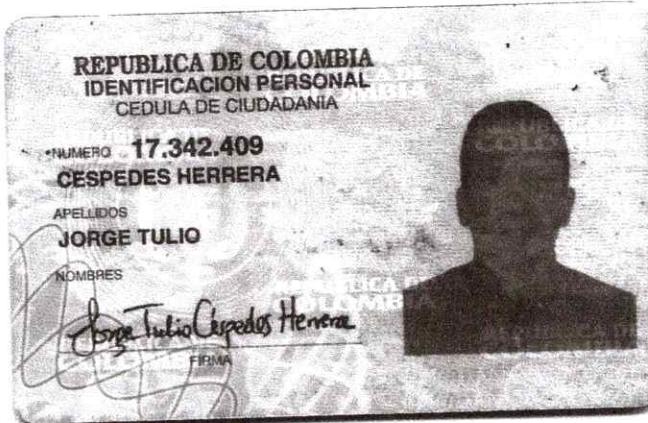
Atentamente,

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Jorge Tulio Cejpedes Henrea

Identificación: 17'342-409. Vlado

Teléfono: 316 2315904



# INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68165

Fecha: 07/10/2020

Nombres: JORGE TULIO CESPEDES HERRERA

ID: 17342409

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013128971

**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.

**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

68167

## 3 IMAGENOLOG

FECHA ACTUERE 2/20 CUENTA:A011607	CODIGO:EPS037	F.PACIE:Ambulat	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129030
CLINICA DEL LLANO S.A.S.	Espec.:385 MEDICINA GENERAL	ACCESO:PCR	
RADIOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.		COS:00	
CLINICA;CRA 36 NO. 36-17 B. BARZAL	tel:6622638	Conv: AI RX_PGP_VCIO	
PACIENTE 010000040374215 CC JAVELA	ROJAS	cl	
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A056	SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: U	
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Descripcion	Cant.
RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1.00
RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LA)	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:  
MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

5,704

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

2020-02-27 12:07 Firma paciente:

NNFB

2/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: ELIZABEL JAVELA ROJAS

ID: 40374215 EDAD: 56 Años

No : 6041896193

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 291 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: S400

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO

PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

873204 RADIOGRAFIA DE HOMBRO

- DERECHO -

\$ 26,153

873420 RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP. LATERAL)

- DERECHA -

\$ 26,153

TOTAL

\$ 52306.6

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: 2020-10-02 Hora: 08:27:40

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

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS  
FAMEDIC SAS



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

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Elizabeth Javelo Rojas identificado con CC\_\_\_\_, TI\_\_\_\_, CE\_\_\_\_, RC\_\_\_\_ número 40374215 de U/010 siendo paciente de la entidad Nuevo Esper; Certifico que el día 7 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,

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Elizabeth Javelo Rojas

Identificación: 40374215

Teléfono: 31076447460



FECHA DE NACIMIENTO **29-NOV-1963**

**COLOMBIA**  
**(HUILA)**

LUgar DE NACIMIENTO

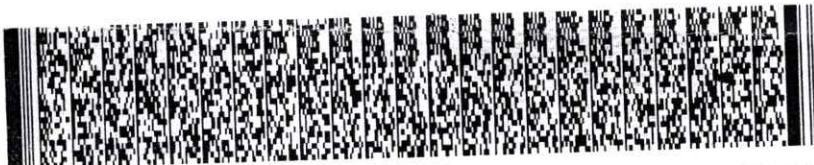
**1.66**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**01-JUL-1983 VILLAVICENCIO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-5200100-01136479-F-0040374215-20200305

0070446792A 1

8500382649

# INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68167

Fecha: 07/10/2020

Nombres: ELIZABEL JAVELA ROJAS

ID: 40374215

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129030

**Procedimiento:**

Rx rodilla AP y lateral

**RX RODILLA DERECHA**

Se observa remodelación ósea del platillo tibial

Epífisis distal de fémur con remodelación temprana.

La rotula presenta formación de osteofitos marginales posteriores

En los tejidos blandos periartriculares no se observaron signos inflamatorios.

**OPINIÓN:**

- GONARTROSIS.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó: Leidy Sarmiento

Md. Radiólogo

RM: 2683



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

# INFORME RADIOGRÁFICO

No. R 68167

Fecha: 07/10/2020

Nombres: ELIZABEL JAVELA ROJAS

ID: 40374215

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129030

## Procedimiento:

RX Hombro

RX HOMBRO DERECHO

Articulaciones glenohumerales y acromioclavicular normales.

No se observan cambios inflamatorios.

Tejidos blandos sin alteración.

OPINION:

•HOMBRO NORMAL.

*Martha Ligia Marquez Quintero*

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

68166

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: SEPTIEMB 28/20 CUENTA; A011607 AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013128860  
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 000000041634579 CC ALARCON LADINO ANA ROSELIA cl  
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD: A066 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 CUATROCIENTOS PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

200928 15:56 Firma paciente: Aura R Alarcon

NNFB

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

28/9/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: ANA ROSELIA ALARCON LADINO

ID: 41634579 EDAD: 66 Años

No : 6041750069

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 625 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: N819

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO

PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBPLICUAS 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

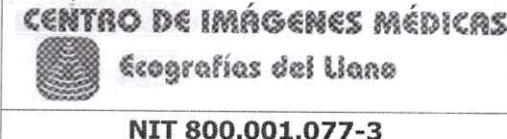
Válido para reclamar servicios desde: 2020-09-28 Hora: 15:46:27

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-03-27

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS  
FAMEDIC SAS



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



## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Renato Alarcón identificado con CC \_\_\_, TI \_\_\_, CE \_\_\_, RC \_\_\_,  
número 41634526 de Bogotá siendo paciente de la entidad  
Famex; Certifico que el día 07-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,

Renato Alarcón

Firma del Paciente o Acudiente.

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

Identificación: \_\_\_\_\_

Teléfono: 31359353113



# INFORME RADIOGRÁFICO

Fecha: 07/10/2020

Nombres: ANA ROSELIA ALARCON LADINO

.lo. R

68168

Entidad: FAMEDIC

ID: 41634579

Autorizacion: 0

013128860

## Procedimiento:

Rx Torax

Silueta con moderada dilatación de ventrículo izquierdo. La aorta se observa muy densa sin evidencia de calcificaciones. En los campos pulmonares se observan algunas líneas de fibrosis y engrosamiento de paredes bronquiales como cambios de bronquitis crónica.

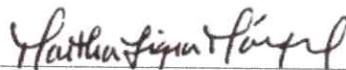
No se observan consolidaciones neumonicas ni derrames

Hemidiaphragmas en correcta posición

Estructuras óseas con cambios moderados de osteopenia y espondilosis dorsal.

## OPINION

- CARDIOMEGLIA.
- AORTOESCLEROSIS.
- CAMBIOS BRONQUÍTICOS CRÓNICOS.



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



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

68169

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 7/20 CUENTA; A011607

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129150

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 000000019118978 CC RICO

BETANCOURT

LEONEL

cl

OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.

EDAD: A070

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

ABONOS/COPAGOS:

13,500

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201007 09:14 Firma paciente:

NNFB

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

10/2020

Orden

BREAK POINT V.2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: LEONEL RICO BETANCOURT

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: 19118978 EDAD: 70 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6041876629

Semanas: 210 Rango: 2

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: R074

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

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

Entregado Por: DIANA PAOLA GARZON CELY

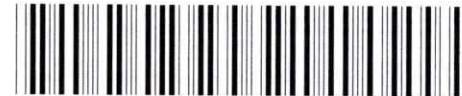
Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-01 Hora: 14:33:52

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 7 6 6 2 9 \*

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

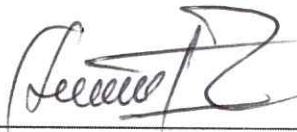
<b>Código:</b> AD-FT-01
<b>Versión:</b> 02
<b>Fecha:</b> 28/11/2018
<b>Página:</b> 1 de 1

Yo Leonel Ríos identificado con CX, TI, CE, RC número 19.118928 de BOGOTÁ siendo paciente de la entidad No. EPS; Certifico que el día 2 - 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 \_\_\_\_\_

---

, 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: Leonel Ríos

Identificación: 19118928

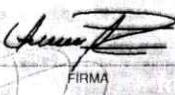
Teléfono: 3214677829

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **19.118.978**  
**RICO BETANCOURT**

APELLIDOS  
**LEONEL**

NOMBRES

  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **28-DIC-1949**

**PURIFICACION**  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.68**      **A+**      **M**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO  
**03-DIC-1971 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



INDICE DERECHO



A-5200100-00975912-M-0019118978-20180206      0059414567A 1      9903199979

# INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68169

Fecha: 07/10/2020

Nombres: LEONEL RICO BETANCOURT

ID: 19118978

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129150

**Procedimiento:**

Rx Torax

Silueta cardiaca dentro de límites normales.

Aorta con calcificación ateromatosa en el cayado

En los campos pulmonares no se observan opacidades anormales.

Hemidiaphragmas en correcta posición

Estructuras óseas con cambios de espondiloartrosis en columna dorsal.

**OPINION:**

- AORTOESCLEROSIS.

- ESPONDILOARTROSIS DORSAL.

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

68174

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 6/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129132
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 00000021179750 CC BOHORQUEZ	VASQUEZ JUDITH cl
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A070 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  
SON: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

ABONOS/COPAGOS:

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201006 15:55 Firma paciente:

+ J3olong D

YLRS

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

6/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: JUDITH BOHORQUEZ VASQUEZ

ID: 21179750 EDAD: 70 Años

No : 6042033341

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 1010 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: J019

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: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-06 Hora: 15:53:27

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 3 3 4 1 \*

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Juditte Bohorquez identificado con CC X, TI  , CE  , RC  ,  
 número 21.179.756 de Ciudad siendo paciente de la entidad  
Nueva P.S.; Certifico que el día 7 de Octubre en la ciudad de Villavicencio  
 (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X 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: Juditte Bohorquez

Identificación:

Teléfono: 312 416 1342

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 21.179.750

BOHORQUEZ VASQUEZ  
APELLIDOS

DITII  
NOMBRES  
  
FIRMA



INDICE DERECHO

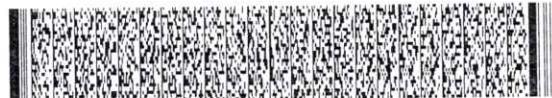
FECHA DE NACIMIENTO  
**SAN ANTONIO**  
(TOLIMA)

15-FEB-1950

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

26-SEP-1974 CUMARAL  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL  
ALBA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-5200100-69143281-F-0021179750-20060301

00804 06060A 02 185142705

# INFORME RADIOGRÁFICO

... R

68174

Fecha: 07/10/2020

Nombres: JUDITH BOHORQUEZ VASQUEZ

ID: 21179750

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129132

**Procedimiento:**

Rx senos paranasales

Se observa adecuada neumatización de los senos frontales, maxilares, etmoidales y esfenoidales.

No hay niveles hidroaereos ni presencia de imágenes nodulares.

Silla turca de configuración normal.

El tabique nasal es central.

Hay anodoncia total de maxilar superior y parcial de maxilar inferior.

**OPINION: SENOS PARANASALES:**

- NORMALES.

- ANODONCIA.

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-5 STA MARGARITA Tel: 6627820

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 6/20 CUENTA:A011607

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129128

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 000000086086547 CC CARDENAS

ROBINSON MAURICIO cl

OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO CONTR.

EDAD:A035

SEXO: M 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 CUATROCIENTOS PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

ABONOS/COPAGOS:

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201006 15:46 Firma paciente:

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

YLRS

FECHA DE NACIMIENTO  
**VILLAVICENCIO**  
(META)

23-ABR-1985

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.76****B+****M**

ESTATURA G.S. RH

13-MAY-2003 VILLAVICENCIO

SEXO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-5200100-01028585-M-0086086547-20180731

0062122194A 1

6714980787

# INFORME RADIOGRÁFICO

...o. R

68178

Fecha: 7/10/2020

Nombres: ROBINSON MAURICIO CARDENAS

ID: 86086547

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129128

**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 Diana Valbuena

Md. Radiólogo

RM: 2683

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

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



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 6/20 CUENTA; A011607

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129127

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 000000052224812 CC GOMEZ

DIAZ

LUCIA GUADALUP 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
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASAL	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

201006 15:44 Firma paciente

Guadalupe Gomez Diaz NNFB

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

.TV 2.0 R 1.0

JURIZACION  
YO DIAGNOSTICO

Ade: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: LUCIA GUADALUPE GOMEZ DIAZ

ID: 52224812 EDAD: 45 Años

No : 6042032405

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 525 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: R32X

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD		\$ 18,680
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLOCUAS O LATERAL) CON BARIO		\$ 28,304
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÓNES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)		\$ 70,610
870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES		\$ 27,181
TOTAL			\$ 144774.75

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: 2020-10-06 Hora: 15:39:08

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 2 4 0 5 \*

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Guadalupe Gomez Diaz identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 52224012 de Bogotá siendo paciente de la entidad Neva; Certifico que el día 8 - 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

Radiografía torax - Radiografía Seños Posanosal

, 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,

C1123 #37L 09

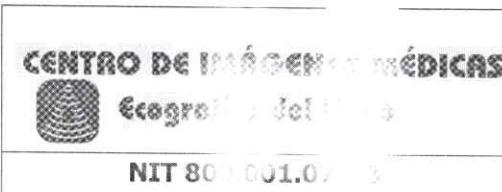
Usaca

Firma del Paciente o Acudiente.

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

Identificación: 52224012 010.

Teléfono: 3213968964



## COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

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

Yo \_\_\_\_\_ identificado con CC\_\_\_\_, TI\_\_\_\_, CE\_\_\_\_, RC\_\_\_\_, número\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ siendo paciente de la entidad \_\_\_\_\_ Certifico que el día \_\_\_\_\_ en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entid. Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías\_\_\_\_, Rayos X\_\_\_\_, Mamografías\_\_\_\_, Túmor\_\_\_\_; 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: \_\_\_\_\_

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.224.812**

**GOMEZ DIAZ**

APELLIDOS

**LUCIA GUADALUPE**

NOMBRES



**FIRMA**



FECHA DE NACIMIENTO

**27-NOV-1974**

**VILLAVICENCIO  
(META)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.61**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**12-FEB-1993 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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

INDICE DERECHO



A-5200100-00753655-F-0052224812-20151007

0046823789A 1

6723553880

## INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68187

Fecha: 08/10/2020

Nombres: LUCIA GUADALUPE GOMEZ DIAZ

ID: 52224812

Estudio: RXMED10

Autorización: 

010129127

**Procedimiento:**

Rx Torax

Silueta cardiaca dentro de límites normales. Aorta sin dilataciones.

La tráquea es cervical.

Los hilos presentan vasculatura normal.

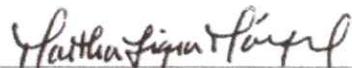
En los campos pulmonares no se observan opacidades anormales, atelectasias ni derrames.

Los hemidiaphragmas conservan su posición normal.

Las estructuras óseas son normales.

**OPINIÓN:**

- ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.



Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó: Diana Valbuena

Md. Radiólogo

RM: 2683

### CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS Ecografías del Llano



TRC - Rayos X - Mamografías - Ecografías

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

# INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68187

Fecha: 08/10/2020

Nombres: LUCIA GUADALUPE GOMEZ DIAZ

ID: 52224812

ENVIADO: TRMEDIOS

AUTORIZACION: 

013129127

**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:**

SEÑOS PARANASALES NORMALES.



Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó: Diana Valbuena

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

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 8/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129197
ENTIDAD:ECOGRAFIAS DEL LLANO S.A.S.	CODIGO:EPS037 F.PAGO:Ambulat ACCESO:UR
ATTIENDE: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 000001121898632 CC FERNANDEZ	SANCHEZ CAMILA ALEXANDR cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A027 SEXO: F CIUDAD: 50001 ZONA: R
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS

Codigo	Descripcion	Cant.
673204	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

201008 08:31 Firma paciente:

Camila fernandez

NNFB

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

Orden

FORMATO 1.0  
AUTORIZACION  
SERVICIOS DIAGNOSTICO

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: MARIA ALEXANDRA FERNANDEZ SANCHEZ

Servicio: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Cotizante:

Nombre: LEONARDO FABIO DIAZ VERGARA

Domicilio: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Apellidos: DIAZ VERGARA 41 No. 34-47

ID: 1121898632 EDAD: 27 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6041885686

Semanas: 347 Range: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: \$400

PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
EXAMEN DE PIONERO	IZQUIERDO	\$ 26.153
	TOTAL	\$ 26.153,3

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

Entregado Por: LEONARDO FABIO DIAZ VERGARA

Firma del Usuario

0728

Fecha para comenzar servicios desde: 2020-10-01 Hora: 17:13:52

Fecha de vencimiento: 180 días. Vence: 2021-03-30

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS



\* 6 0 4 1 8 8 5 6 8 6 \*



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

**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Camila ALEXANDRA FERNANDEZ SANCHEZ identificado con CC X, TI  , CE  , RC  ,  
 número 7127898632 de V/C10 siendo paciente de la entidad  
NUEVA EPS; Certifico que el día 08/oct/2020 en la ciudad de Villavicencio  
 (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X X,  
 Mamografías  , Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

, 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,

Camila fernandez

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Camila Fernandez SANCHEZ

Identificación: 7127898632

Teléfono: 3109168031

# INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68192

Fecha: 8/10/2020

Nombres: CAMILA ALEXANDRA FERNANDEZ SANCHEZ ID: 1121898632

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

**Procedimiento:**

RX Hombro

RX HOMBRO IZQUIERDO

A nivel del cuello humeral en la región metafisiaria se encuentra lesión ósea con centro denso (escleroso) halo radiolúcido poco definido. Por imagen puede corresponder a un osteoma osteoide .

La articulación glenohumeral y acromioclavicular se encuentran normales.

El osteoma osteoide es tumor benigno y se presenta principalmente a estas edades que tiene la paciente (27 años).

OPINION: HOMBRO IZQUIERDO:

-LESIÓN ÓSEA: TUMOR BENIGNO TIPO OSTEOMA OSTEOID?

**Dra Martha Ligia Marquez Quintero**

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó Diana Valbuena

## CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS Ecografías del Llano

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



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

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 8/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129244		
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 000000020403949 CC MEDINA	DE JIMENEZ	CARMEN	LILIA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A075	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1.00
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS: 8,581  
SON:OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201008 13:45 Firma paciente:

NNFB



8/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APÓYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: CARMEN LILIA MEDINA DE JIMENEZ

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: 20403949 EDAD: 75 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042116053

Semanas: 26

Rango: 2

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Diagnóstico: M26.9

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	DERECHO	\$ 26,153
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	IZQUIERDO	\$ 26,153
881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	DERECHO	\$ 38,518
881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	IZQUIERDO	\$ 38,518
		TOTAL	\$ 129341.7

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

Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

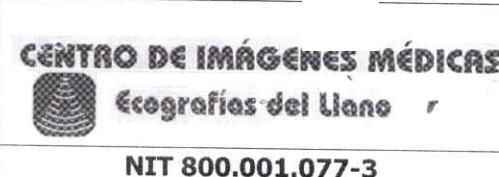
Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-08 Hora: 13:42:34

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 1 6 0 5 3 \*



## COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

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

Yo Horacio Llío Medina identificado con CC\_\_\_\_\_, TI\_\_\_\_\_, CE\_\_\_\_\_, RC\_\_\_\_\_ número 20403949 de Pojas, siendo paciente de la entidad \_\_\_\_\_; Certifico que el día 8 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\_\_\_\_\_, 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: 20403949

Teléfono: 3107597645



# INFORME RADIOGRÁFICO

Fecha: 8/10/2020

Nombres: CARMEN LILIA MEDINA DE JIMENEZ

No. R

68196

Entidad: FAMEDIC

ID: 20403949

Autorizacion: 0

013129244

## Procedimiento:

RX Hombro

RX HOMBRO DERECHO

La densidad ósea presenta disminución por cambios osteopenia.

Las Articulaciones glenohumeral y acromioclavicular se observan normales.

Tejidos blandos sin alteración.

## OPINION:

-HOMBRO DERECHO: CAMBIOS DE OSTEOPENIA MODERADA.

RX HOMBRO IZQUIERDO

Se observa importante disminución de la trabecula ósea especialmente en el humero.

Hay remodelación ósea de la cabeza humeral y cambios de artrosis glenohumeral.

Igualmente se observan cambios de artrosis en la articulación acromioclavicular.

La columna dorsal presenta cambios de espondiloartrosis y alteraciones en el eje.

## OPINION:

HOMBRO IZQUIERDO:

-OSTEOPENIA

-ARTROSIS ACROMIOCLAVICULAR Y GLENOHUMERAL.

-ESPONDILO ARTROSIS DORSAL.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó Diana Valbuena

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

68197

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 8/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129243
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 000000017159837 CC JIMENEZ	PEÓUELA CARLOS EDUARDO cl
OCUPACION: 000 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A073 SEXO: M CIUDAD: 50001 ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS

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

873210 RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO 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

201008 13:26 Firma paciente:

NNFB

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA



BREAK POINT V 2.0 R 1.0

# AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: CARLOS EDUARDO JIMENEZ PEÑUELA

ID: 17159837 EDAD: 73 Años

No : 6042115103

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 26 Rango: 2

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Solicitada por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: M653

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	DERECHA	\$ 20,180
		TOTAL	\$ 20180.1

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

Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

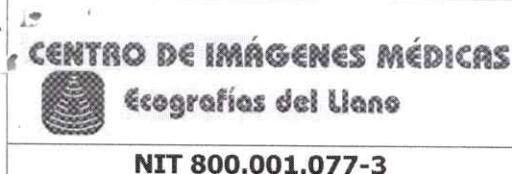
Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-08 Hora: 13:23:58

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

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS  
FAMEDIC SAS

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





## COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

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

Yo Carlos Eduardo Jiménez identificado con CC\_\_\_\_, TI\_\_\_\_, CE\_\_\_\_, RC\_\_\_\_ número 17159837 de Bogotá siendo paciente de la entidad Colsubsidio EPS; Certifico que el día \_\_\_\_\_ en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías\_\_\_\_, Rayos X\_\_\_\_, 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: Carlos Eduardo Jiménez

Identificación: 17159837

Teléfono: 3142271166

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.159.837

JIMENEZ PEÑUELA

APELLIDOS

CARLOS EDUARDO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-OCT-1946

GACHANCIPA  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-DIC-1967 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Eduardo Jiménez Peñuela*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-5200100-00127366-M-0017159837-20081113 0005881380A 1 24800534  
ESTADO UNIDO NACIONAL DE ESTADO CIVIL

Fecha: 08/10/2020

## INFORME RADIOLOGICO

No. R

68197

Paciente: CARLOS EDUARDO JIMENEZ PEÑUELA

Años: 74 Meses:

Dias: 11 ID: 17159837

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129243

### Procedimiento:

Rx dedos de mano (mano)

RX MANO DERECHA:

En las estructuras óseas no se observan lesiones líticas ni blásticas.

Hay actitud en flexión a nivel del quinto dedo.

Llama la atención el aumento marcado en la densidad de toda la mano.

### OPINION:

- ESTUDIO NEGATIVO PARA OSTEOMIELITIS.

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

68199

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 8/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129220		
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 000000031041158 CC MADRID	JIMENEZ	NOLBERTA	EDILIA cl
Ocupacion: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A067	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

201008 10:32 Firma paciente:

YLRS

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION  
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: NOLBERTA EDILIA MADRID JIMENEZ

ID: 31041158 EDAD: 67 Años

No : 6041985135

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Rango: 1

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Semanas: 30

Solicitada por: ERIK ANDRES PEÑA ENCISO

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: K210

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO

PROCEDIMIENTO

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

RR1302 ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÁ'ONES, BAZO,  
GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCO)

\$ 70,610

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

\$ 24,900

TOTAL

\$ 95509.55

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: 2020-10-05 Hora: 15:00:12

Validez de la Orden: 180 días. Vence: 2021-04-03

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

\* 6 0 4 1 9 8 5 1 3 5 \*

Copia ✓



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 Edilia Madrid Jiménez identificado con CC X, TI  , CE  , RC  ,  
número 310411158 de Pdv. Gordón 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: 310411158

Teléfono: 320 344 7697

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.041.158  
MADRID JIMENEZ

APELLIDOS  
NOLBERTA EDILIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-NOV-1952

PUERTO LOPEZ  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 O+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-ENE-1974 PUERTO GAITAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Madrid Jimenez*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-5200100-00471289-F-0031041158-20130919

0034936209A 2

6732476944

Fecha: 08/10/2020

## INFORME RADIOLÓGICO

No. R

68199

Paciente: NOLBERTA EDILIA MADRID JIMENEZ

Años: 67 Meses: 11 Dias: 19 ID: 31041158

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129220

### Procedimiento:

Rx pelvis o articulacion coxo femoral (cadera)

### RX CADERA DERECHA:

Articulación sacroiliaca normal.

A nivel de cadera derecha se observa esclerosis acetabular.

La cabeza femoral conserva su posicion normal y presenta contornos bien definidos.

Tejidos blandos sin signos inflamatorios.

### OPINION:

- CAMBIOS ARTRÓSICOS DE ACETABULO DERECHO.

*Martha Ligia Marquez Quintero*

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G



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



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

69202

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 6/20 CUENTA; A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129116		
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 00000041327436 CC ROSAS	MUESES	MARIA	ROSALINA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD: A077	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: U
DETALLE :	EPS Pacie: NUEVA EPS		

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

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

SERVICIOS MEDICOS  
SISTEMA DE SALUD

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

201006 13:10 Firma paciente: ROSLINA NNFB

ROSAO H13221126

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

6/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: MARIA ROSALINA ROSAS MUESES

ID: 41327436 EDAD: 77 Años

No : 6042023119

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: M653

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	DERECHA:	\$ 20,180
		TOTAL	\$ 20180.1

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

Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-06 Hora: 13:05:56

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

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

M ROSALINA ROSAS

Firma del Usuario:



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

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Rosalina Rosas identificado con CC\_\_\_\_\_, TI\_\_\_\_\_, CE\_\_\_\_\_, RC\_\_\_\_\_ número 413271136 de Bogotá, siendo paciente de la entidad Famedc; Certifico que el día 07-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

Rx dedos de mano

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,

Rosalina Rosas

Firma del Paciente o Acudiente.

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

Identificación: 413271136

Teléfono: 9213877941

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.327.436

ROSAS MUESES

APELLIDOS

MARIA ROSALINA

NOMBRES

Rosalina Rosales

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-1943

PIALES  
(NARINO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.47 A+ G.S. RH

ESTATURA A+ G.S. RH

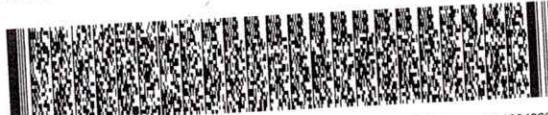
F

SEXO

18-AGO-1966 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00225675-F-0041327436-20100316 0021649654A.1 1940646690



Clínica

Orden N°: 30785



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

Orden Procedimientos quirúrgicos Código: PROC002 Fecha y hora: 27/08/2020 09:20

Vigencia: 27/08/2020 - 25/11/2020 EAPB: 900156264 NUEVA EPS NVAEPS001 NUEVA EPS EVENTO  
 Paciente: CC 1124825470 EDGAR MIGUEL PEDROZA ARCINIEGAS Fecha de Nacimiento: 09/11/1993 Edad: 26 Años/9 Meses/18 Días Sexo: Masculino Tipo de usuario: Contributivo Vía de ingreso: Consulta externa

**Diagnósticos**

Principal Ingreso: K429 - HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA Tipo principal: Confirmado nuevo,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Tipo anestesia	Aval	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	534001 - HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	1		Si		Solicitada	Programada	Externo
2	544104 - OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	1		Si		Solicitada	Programada	Externo

**Observaciones:**

ALONSO R. OF.

ALONSO RAFAEL LAGO FARFAN

CC 77152689

Nº de registro:

CIRUGIA GENERAL

Fecha: 09/10/2020

## INFORME RADOLÓGICO

No. R

68202

Paciente: MARIA ROSALINA ROSAS MUESES

Años: 77 Meses: 7 Dias: 29 ID: 41327436

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129116

Procedimiento:

Rx dedos de mano (mano)

RX MANO DERECHA:

Se observa cambios degenerativos artrósicos a nivel de las articulaciones interfalangicas distales de todos los dedos con disminución del espacio articular y signos de resorción osea. Igualmente se observan cambios inflamatorios periarticulares.

En las articulaciones MF no se observaron alteraciones al igual que las articulaciones del carpo.

OPINION:

- CAMBIOS DE ARTRITIS REUMATOIDE.

*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



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

68212

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 8/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129218		
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 000000000496094 CC CARVAJAL	RAMIREZ	POLICARPO	cl
OCUPACION: 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) F.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

201008 10:22 Firma paciente:

NNFB



BREAK POINT V 2.0 R 1.0

# AUTORIZACION

## APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: POLICARPO CARVAJAL RAMIREZ

ID: 496094 EDAD: 83 Años

No : 6042070898

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Rango: 1

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Semanas: 26

Solicitada por: MARICELA JIMENEZ MONTOYA

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, OBLOCUAS O LATERAL) CON BARIO		\$ 28,304
893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES		\$ 95,700
TOTAL			\$ 124004.18

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: 13:47:57

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 7 0 8 9 8 \*

**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Policarpo Cornejo Ramirez identificado con CC X, TI  , CE  , RC  ,  
número 496.094 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  

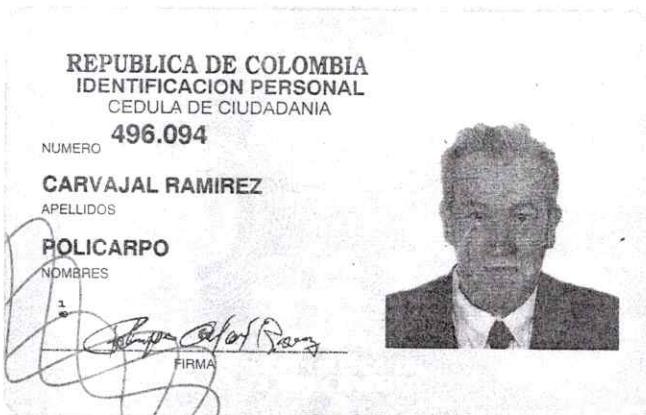
Atentamente,

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Policarpo Cornejo Ramirez

Identificación: 496.094

Teléfono: 305 841 2749



Fecha: 09/10/2020

## INFORME RADIOLÓGICO

No. R

68212

Paciente: POLICARPO CARVAJAL RAMIREZ

Años: 83 Meses: 9 Dias: 7 ID: 496094

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129218

Procedimiento:

Rx Torax

Silueta cardiaca dentro de límites normales. Aorta presenta aortoesclerosis sin evidencia de dilataciones.

Los hilos son de aspecto normal.

En los campos pulmonares no se observan opacidades anormales.

Los hemidiafragmas en correcta posición.

Estructuras óseas con leves cambios de osteopenia y cambios de artrosis acromioclavicular bilateral.

OPINION:

- AORTOESCLEROSIS.
- ARTROSIS ACROMIOCLAVICULAR.



Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Nancy Castillo G



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



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

68214

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 9/20 CUENTA:A011607

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129281

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 000000041435750 CC ZULETA

ARIAS

STELLA

cl

OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.

EDAD:A072

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:TRECE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

ABONOS/COPAGOS:

13,500

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201009 08:51 Firma paciente:

NNFB



BREAK POINT V 2.0 R 1.0

# AUTORIZACION

## APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: STELLA ZULETA ARIAS

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: 41435750 EDAD: 72 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042084935

Semanas: 702 Rango: 2

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: N390

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

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

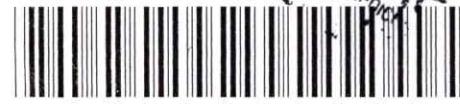
Entregado Por: ERIK ANDRES PEÑA ENCISO

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-07 Hora: 17:55:42

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 4 9 3 5 \*

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Stella Zuleta Arias, identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 41435750 de Bogotá, siendo paciente de la entidad Nueva E.P.S; Certifico que el día 08 de Octubre, en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X X, Mamografías  , Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

Radiografia de torax.

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

Atentamente,

Stella Zuleta A.

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Stella Zuleta Arias

Identificación: 41435750

Teléfono: 3106809357



FECHA DE NACIMIENTO 12-ABR-1948

MONIQUIRA  
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 B+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

03-AGO-1978 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-6200100-00122122 F 0041435750-20001104 0005261694A 1 6730011066

# INFORME RADIOGRÁFICO

Nro. R

68219

Fecha: 9/10/2020

Nombres: STELLA ZULETA ARIAS

ID: 41435750

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129281

**Procedimiento:**

Rx Torax

Silueta cardiaca dentro de limites normales. Aorta elongada y densa.

La tráquea es central.

En los campos pulmonares no se observan opacidades anormales.

Hemidiaphragmas en correcta posición.

Estructuras óseas con cambios de osteopenia y espondiloartrosis en columna dorsal.

**OPINION**

- AORTOESCLEROSIS

- ESPONDILOARTROSIS DORSAL.

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

68225

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 6/20 CUENTA:A011607

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129125

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 000000040316038 CC GARZON

SARMIENTO

EDILMA

cl

OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.

EDAD:A050

SEXO: F CIUDAD: 50001

ZONA: R

DETALLE :

EPS Pacie:NUEVA EPS

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

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

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA  
SON:CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

ABONOS/COPAGOS:

4,393

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201006 14:57 Firma paciente:

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

40316038 YLRS

6/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: EDILMA GARZON SARMIENTO

ID: 40316038 EDAD: 50 Años

No : 6042029275

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 66 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: M674

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	DERECHA	\$ 20,180
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	IZQUIERDA	\$ 20,180
		TOTAL	\$ 40360.2

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: 2020-10-06 Hora: 14:54:19

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 9 2 7 5 \*

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Edilma Garzón Sarmiento identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 40316038 de quinal siendo paciente de la entidad Nueva eps; Certifico que el día 9-10-2020 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

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   NO  

Atentamente,

Edilma Garzón Sarmiento

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Edilma Garzón Sarmiento

Identificación: 40316038

Teléfono: 3208067126



# INFORME RADIOGRÁFICO

NO. R 68225

Fecha: 9/10/2020

Nombres: EDILMA GARZON SARMIENTO

ID: 40316038

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129125

## Procedimiento:

Rx dedos de mano (mano)

## RX MANO DERECHA

El espacio articular esta conservado.

No se observan cambios degenerativos peri-articulares

No se encuentran fracturas en el carpo.

### OPINION:

- ESTUDIO NORMAL.

## RX MANO IZQUIERDA

Los espacios interfalángicos están conservados.

Articulaciones MF sin alteración.

Articulación del carpo normal.

A nivel de los tejidos blandos en el tercer dedo, se observa en la falange media, un aumento en la densidad, en el aspecto radial.

No hay calcificaciones. Podria tratarse de un neuroma, quiste o ganglion?

### OPINION:

- NEGATIVO PARA LESIÓN ÓSEA

- LESIÓN DE TEJIDO BLANDO, PARA CORRELACIÓN ECOGRÁFICA.

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

63212

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 8/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129270		
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 000001022932751 CC GIRALDO	PIRIACHE	CARLOS	EDUARDO cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A033	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/COP

ABONOS/COPAGOS:

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884- 000

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

201008 16:54 Firma paciente:

CARLOS E GERALDO  
1022932751

YLRs

8/10/2020

Orden

Tomar una copia

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: CARLOS EDUARDO GIRALDO PIRIACHE

ID: 1022932751 EDAD: 33 Años

No : 6042127182

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

Diagnóstico: R074

Dirección: Carrera 41 No. 34-47

CÓDIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBЛИCUAS O LATERAL) CON BARIO		\$ 28,304
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD		\$ 18,680
	68329183	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: 2020-10-08 Hasta: 2021-04-07

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 7 1 8 2 \*



## COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

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

Yo CARLOS EDUARDO GIRALDO identificado con CC , TI , CE , RC  número 1022932751 de Bogotá siendo paciente de la entidad NUEVA EPS; Certifico que el día 09-10-2020 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

RADIOGRAFIA 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,

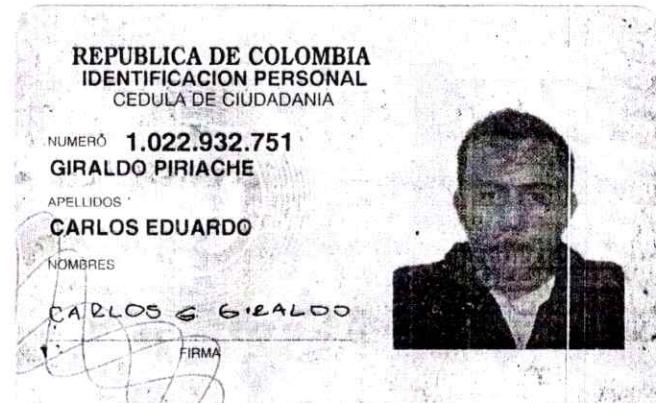
CARLOS EDUARDO GIRALDO

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: CARLOS EDUARDO GIRALDO

Identificación: 1022932751

Teléfono: 3214720465



FECHA DE NACIMIENTO 18-MAR-1987

**YOPAL**  
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.58 A+ M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**13-ABR-2005 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00493081-M-1022932751-20131009 0035375968A 1 1222548813

# INFORME RADIOGRÁFICO

NO. R 68228

Fecha: 9/10/2020

Nombres: CARLOS EDUARDO GIRALDO PIRIACHE

ID: 1022932751

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129270

## 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.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó Leidy Sarmiento

Md. Radiólogo

RM: 2683



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



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 8/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129272		
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 000000040442654 CC MARIÓ	BASTOS	DIANA	ALEXANDR cl
OCUPACION: 000 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A043	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 PARTIR DE LA FECHA DE EMISION ABONOS/COPAGOS:  
SON:TRES MIL CINCUROCIENTOS PESOS M/C  
\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201008 17:04 Firm paciente: Diana A. Marino

3,400

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

YLRS

8/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: DIANA ALEXANDRA MARIÑO BASTOS

ID: 40442654 EDAD: 43 Años

No : 6042127771

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 4 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 COLUMNA LUMBOSACRA		\$ 40,196
873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA		\$ 11,563
TOTAL			\$ 51758.6

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

Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

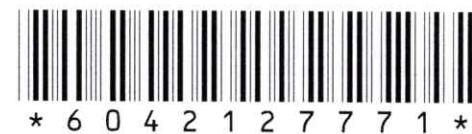
Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Valido para reclamar servicios desde: 2020-10-08 Hora: 17:00:02

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

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS  
FAMEDIC SAS



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



## COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

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

Yo Diana Alexandra Marín Restos identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 40.442.654 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,

Diana Alexandra Marín Restos

Firma del Paciente o Acudiente.

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

Identificación: 40.442.654 Vlceo

Teléfono: 3123272902

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.442.854**  
**MARIÑO BASTOS**

APELLIDOS

**DIANA ALEXANDRA**

NOMBRES

**Diana A. Mariño B.**

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-ABR-1977**

**VILLAVICENCIO**  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

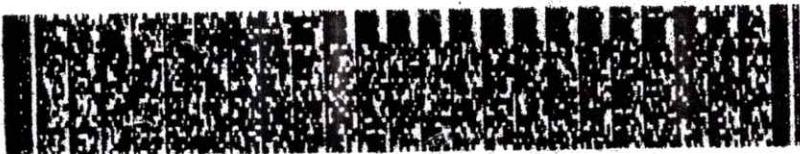
**1.55**      **O+**      **F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**25-JUL-1995 VILLAVICENCIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Barrio Las Flores, Jardines de la*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANSEL MACHÉZ TORRES



A-5200100-00423449-F-0040442654-20130131

0682303613A 1

6732196110

Fecha: 10/10/2020

## INFORME RADOLÓGICO

No. R

68230

\*Paciente: DIANA ALEXANDRA MARIÑO BASTOS

Años: 43 Meses: 6 Dias: 19 ID: 40442654

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129272

### Procedimiento:

Rx columna lumbosacra

El eje de la columna presenta rectificación de la lordosis lumbar.

Hay formación de osteofitos marginales L3-L4

No se observan signos de discopatía, espondiloartrosis ni espondilólisis.

Articulaciones sacroilíacas normales.

### OPINION:

ESPONDILOSIS L3-L4.

*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

Fecha: 10/10/2020

## INFORME RADOLÓGICO

No. R

68230

Paciente: DIANA ALEXANDRA MARIÑO BASTOS

Años: 43 Meses: 6 Dias: 19 ID: 40442654

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129272

### Procedimiento:

Rx pelvis o articulacion coxo femoral (cadera)

La relación articular sacro ilíaca se observa normal. No hay signos de iliitis

Sacro de características normales

Alas ilíacas sin alteraciones.

Articulación coxofemoral normal bilateralmente

Pubis normal.

Las cabezas Femorales , cuellos femorales y regiones intertrocantericas no presentan alteraciones.

### OPINION:

- ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMALES PARA LA EDAD.



Dra Martha Ligua Marquez Quintero

Md. Radiólogo

Digitó: Diana Valbuena

RM: 2663



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Teléfonos - 6622638 - 6625051  
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:013129180		
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 000000086044134 CC GARAY	CAJAMARCA	CARLOS	ENRIQUE cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A048	SEXO: M CIUDAD: 50001	ZONA: U
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 CUATROCIENTOS PESOS M/CTE\*\*\*\*\*3,400\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 500000

201007 15:25 Firma paciente:

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

YLRS

7/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: CARLOS ENRIQUE GARAY CAJAMARCA

ID: 86044134 EDAD: 48 Años

No : 6042060636

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 235 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: M533

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX		\$ 32,448
TOTAL			\$ 32448.45

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:10:53:16

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 0 6 3 6 \*

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Carlos Enrique Garay identificado con CC X, TI  , CE  , RC  ,  
número 86044134 de Vlto. siendo paciente de la entidad  
Nueva EPS; Certifico que el día 10 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 Saene cocix.

, 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:

Carlos E. Garay

Identificación:

86044134

Teléfono:

324468788

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 86.044.134  
GARAY CAJAMARCA

APELLIDOS

CARLOS ENRIQUE

NOMBRES

*Carlos E. Garay S.*

FIRMA



FÉCHA DE NACIMIENTO 17-MAR-1972

OROCUE  
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 A+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

31-JUL-1992 VILLAVICENCIO

FÉCHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos A. Sanchez*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



INDICE DERECHO



A-5200100-00073621-M-0086044134-20080919 0003493946A 1 6730000562

Fecha: 10/10/2020

# INFORME RADOLÓGICO

No. R

68231

Paciente: CARLOS ENRIQUE GARAY CAJAMARCA

Años: 48 Meses: 7 Dias: 9 ID: 86044134

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0  
013129180

Procedimiento:

Rx sacro coccix

A nivel del sacro se observa orificios simétricos y normales sin evidencia de imágenes y fractura.

A nivel del coxis se observa luxación posterior de los últimos dos segmentos coxígeos.

OPINION:

-LUXACIÓN DE COXIS

*Martha Ligia Marquez Quintero*

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2663

Digitó: Diana Valbuena



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



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 8/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129256		
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 000001029965570 RC TOVAR	GASPAR	KEILER	cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A007	SEXO: M CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :		EPS Pacie:NUEVA EPS	

Codigo	Descripcion	Cant.
873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATE)	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS:  
SON:CUATRO MIL DOScientos CINCO MIL PESOS M/CTE\*\*\*\*\*



18763004672877 27/02/2020 011884-+ 500000

4,290

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA201008 14:54 Firma paciente: Karen Gaspar velez YLRS

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

# AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: KEILER TOVAR GASPAR

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: 1029965570 EDAD: 7 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042119925

Rango: 2

Semanas: 4

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: J343

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	DERECHO	\$ 26,153
		TOTAL	\$ 26153.3

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



Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-08 Hora: 14:45:39

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

Estos servicios se deben facturar a:  
FAMEDIC SAS




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



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 Keiler tovar gaspar identificado con CC  , TI  , CE  , RC x número 1029965570 de villavicencio siendo paciente de la entidad nueva eps; Certifico que el día 10 octubre 20 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X x, Mamografías  , Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre  

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

Atentamente,

Karen Gaspar velez

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Karen Alejandra Gaspar velez

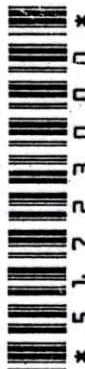
Identificación: 1121 904 702

Teléfono: 310 583 4297

## REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTOIndicativo  
Serial

51723000

NUIP 1.029.965.570

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

Registraduría  Notaría  Número  Consulado  Corregimiento  Inspección de Policía  Código A F Y

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

REGISTRADURÍA DE VILLAVICENCIO-H DEPARTAMENTO - COLOMBIA - META - VILLAVIC.

## Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
TOVAR	GASPAR
Nombre	
KEILER	
Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)
Año 2013 Mes AGO Dia 15	MASCULINO
Grupo sanguíneo	Factor RH
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	11871315-4

## Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
GASPAR VELEZ KAREN ALEJANDRA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.121.904.702	COLOMBIA

## Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
TOVAR BELTRAN DEUMER	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 86.080.911	COLOMBIA

## Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
TOVAR BELTRAN DEUMER	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 86.080.911	<i>EJ 1000 12002</i>

## Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	NOTARIA TERCERA DE VILLAVICENCIO
Documento de identificación (Clase y número)	Nota: Aclaro que la presente fotocopia coincide con la fotografía auténtica
CC 86.080.911	que he tenido a la vista

## Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	24 OCT 2016
Documento de identificación (Clase y número)	<i>CECILIA GARCIA</i>
CC 86.080.911	CESARIA SACCEDO

## Fecha de Inscripción

Año 2013 Mes AGO Dia 16	Nombre y firma del funcionario que autoriza
	<i>L</i>
	ALICIA PINZON O LIVIS DE LA OSS

## Reconocimiento paterno

Firma <i>EJ 1000 12002</i>	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
	<i>L</i>
	Nombre y firma

## ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Fecha: 10/06/2020

## INFORME RADIOLÓGICO

No. R

68233

Paciente: KEILER TOVAR GASPAR

Años: 7 Meses: 1 Dias: 28 ID: 1029965570

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129256

### Procedimiento:

Rx femur AP y lateral

FEMUR DERECHO.

Se observa articulación coxo-femoral normal.

No se encuentran imágenes de lesión ósea tumoral.

En los tejidos blandos no se observan calcificaciones patológicas.

### OPINIÓN:

-FEMUR DERECHO NORMAL.

*Martha Ligia Marquez Quintero*

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

Digitó: Diana Valbuena

RM: 2663



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 8/20 CUENTA;A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129258		
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 000001121904702 CC GASPAR	VELEZ	KAREN	ALEJANDR cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A027	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:CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

ABONOS/COPAGOS:

4,290

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201008 14:55 Firma pacie



Karen Gaspar Velez

YLRS

8/10/2020

Orden

Tomar una copia

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: KAREN ALEJANDRA GASPAR VELEZ

ID: 1121904702 EDAD: 27 Años

No : 6042118918

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 46 Rango: 2

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

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: R104

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
873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	DERECHA	\$ 26,153
		TOTAL	\$ 96763.1

Cobrar COPAGO o CUOTA AL DIA DE LA CREDITOS POR DE: \$ 13,500



Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Firma del Usuario:

NOTAS: 0

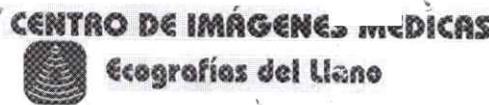
Valido para reclamar servicios desde: 2020-10-08 Hora: 14:30:08

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

Estos servicios se deben facturar a: FAMEDIC SAS



\* 6 0 4 2 1 1 8 9 1 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 Karen Alejandra Gaspar Velez identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 1121 904 702 de Villavicencio siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 10 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 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,

Karen Gaspar Vekz

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Karen Alejandra Gaspar Velez

Identificación: 1121 904 702

Teléfono: 310 583 4297

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.121.904.702**  
**GASPAR VELEZ**

APELLIDOS  
**KAREN ALEJANDRA**

NOMBRES

*Karen Gaspar Velez.*



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-SEP-1993**

**ARAUCA**  
**(ARAUCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

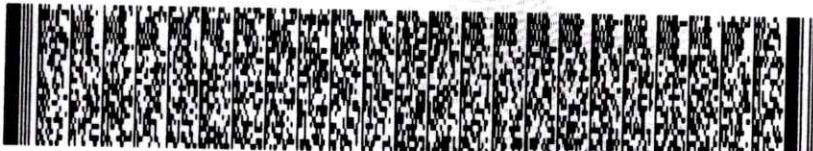
**1.52**      **O+**      **F**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**18-OCT-2011 VILLAVICENCIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torre*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-5200100-00350482-F-1121904702-20111214      0028703562A 1      37370235

ESTADO CIVIL

Fecha: 10/10/2020

## INFORME RADIOLÓGICO

No. R

68234

Paciente: KAREN ALEJANDRA GASPAR VELEZ

Años: 27 Meses: 1 Dias: 12 ID: 1121904702

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

### Procedimiento:

Rx rodilla AP y lateral

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:

-ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

Digitó: Diana Valbuena

RM: 2663



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 8/20 CUENTA; A011607

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO: 013129208

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 000000017165942 CC GARCIA

GARCIA

HORTELIO

cl

OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.

EDAD: A073

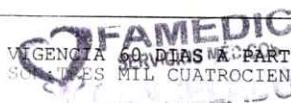
SEXO: M CIUDAD: 50001

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  
SEPTIEMBRE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

ABONOS/COPAGOS:

3,400

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201008 09:48 Firma paciente:

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

YLRs

7/10/2020

Orden

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

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: HORTELIO GARCIA GARCIA

ID: 17165942 EDAD: 73 Años

No : 6042079131

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Semanas: 303 Rango: 1  
Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Solicitada por: HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: M533

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	ESGUINCE DEL COCCIX	\$ 32,448
		TOTAL	\$ 32448.45

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

Entregado Por: HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-07 Hora: 16:01:18

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

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

Firma del Usuario:



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

**COMPROBANTE DE  
ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Hortelio Garcia Garcia identificado con CC\_\_\_\_\_, TI\_\_\_\_\_, CE\_\_\_\_\_, RC\_\_\_\_\_ número 17165942 de Bogota siendo paciente de la entidad Famedic; Certifico que el día 13-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

Sacro

, 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,

cra 26 #27-12

Brr Porvenir

Firma

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Hortelio Garcia Garcia  
Identificación: 17165942  
Teléfono: 322379 55079

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO  
**17.165.942**

**GARCIA GARCIA**  
APELLIDOS

**HORTELIO**  
NOMBRES

  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

**23-DIC-1946**

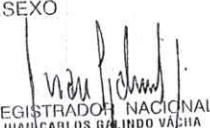
**LA CALERA**  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

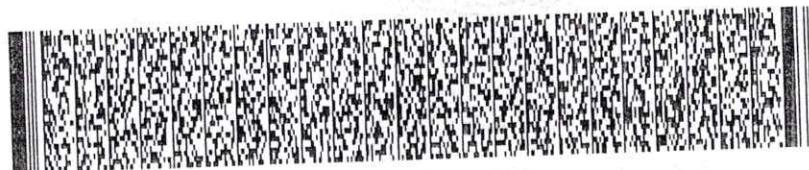
**1.70**  
ESTATURA

**O-**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**27-MAY-1968 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHIA



A-5200100-69160351-M-0017165942-20071027

**0038007303M 02 238185581**

# INFORME RADIOGRÁFICO

IVO. R

68239

Fecha: 13/10/2020

Nombres: HORTELIO GARCIA GARCIA

ID: 17165942

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129208

**Procedimiento:**

Rx sacro coccix

A nivel del sacro se observan orificios sacros simétricos.

Articulacion sacroiliaca normal.

Huesos coxigeos sin evidencia de lesiones.

Entre L5 y S1 se observa signo de discopatia (signo del vacio)

**OPINION:**

-DISCOPATÍA L5- S1.

-SACROCOXIS NEGATIVO PARA LESIÓN ÓSEA.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó: Diana Valbuena

Md. Radiólogo

RM: 2683

**CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS**  
**Ecografías del Llano**TAC - Rayos X - Mamografías - Ecografías  
Carrera 26 N° 26-17 - Barrial - Teléfonos - 6622638 - 6635061  
Villavicencio - Meta



NIT 900,405,505  
NO RESPONSABLES DE IVA  
CRA 45A No 104B-59 STA MARGARI Tel: 66278..

### 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 9/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129323		
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 000000021198795 CC PINILLA	DE CASTILLO	DILMA	ALCIRA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A076	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

201009 14:14 Firma paciente:

X Dilara dilara

NNFB



9/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

**AUTORIZACION,  
APOYO DIAGNOSTICO**

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: DILMA ALCIRA PINILLA DE CASTILLO

ID: 21198795 EDAD: 76 Años

No : 6042161235

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: R104

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLOCUAS O LATERAL) CON BARIO		\$ 28,304
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD		\$ 18,680
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)		\$ 70,610
TOTAL			\$ 117593.95

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

Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

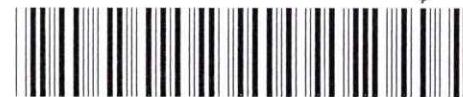
Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-09 Hora: 14:06:02

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

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



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



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 21.198.795

PINILLA De CASTILLO

APELLIDOS

DILMA ALCIRA

NOMBRES

Alcira Castillo

FIRMA

REPUBLICA DE  
COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1944

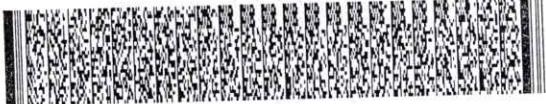
MUZO  
(BOYACA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-JUL-1966 SAN MARTIN  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Santos J. Jimenez Jr.*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00126401-F-0021198795-20081110

0005670830A 1

1250024737



## COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

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

Yo D.º Íma alciso P.º Jllo identificado con CC\_\_\_\_\_, TI\_\_\_\_\_, CE\_\_\_\_\_, RC\_\_\_\_\_ número 21198795 de Selmontín mta siendo paciente de la entidad \_\_\_\_\_; Certifico que el día 13 de octubre en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías\_\_\_\_\_, Rayos X\_\_\_\_\_, Mamografías\_\_\_\_\_, 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: D.º Íma alciso P.

Identificación: 21198795

Teléfono: 3132256051

# INFORME RADIOGRÁFICO

...D. R

68247

Fecha: 13/10/2020

Nombres: DILMA ALCIRA PINILLA DE CASTILLO

ID: 21198795

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129323

## Procedimiento:

Rx Torax

Silueta cardiaca dentro de límites normales.

Aorta elongada con calcificaciones a nivel del cayado y parte descendente.

La traquea es central.

En los campos pulmonares se observan algunas líneas pleuroseptales hacia la base pulmonar izquierda. No se observan consolidaciones, atelectasias ni derrames.

Los hemidiafragmas conservan su posición normal.

Las estructuras óseas hay cambios de osteopenia y espondiloartrosis dorsal.

## OPINIÓN:

-AORTOESCLEROSIS.

-ESPONDILOSIS DORSAL.

-CICATRICES PLEUROPULMONARES IZQUIERDAS.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Digitó: Diana Valbuena

Md. Radiólogo

RM: 2683

## CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS

Ecografías del Llano



TRC - Rayos X - Mamografías - Ecografías  
Carrera 36 N° 36-17 - Barrial - Teléfonos - 6622639 - 6625061  
Villavicencio - Meta



SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 13/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129353		
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 000000026231189 CC GONZALEZ	RODRIGUEZ	NOHORA	MARTINA cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A050	SEXO: F CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL	1.00
873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL	1.00

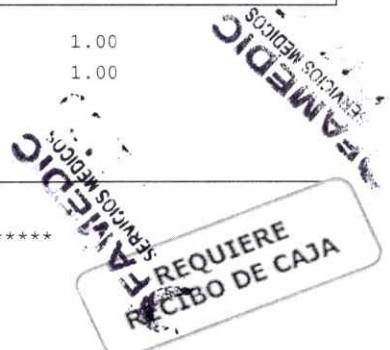
VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA ABONOS/COPAGOS: 4,393  
SON:CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201013 11:51 Firma paciente:

No horo González

NNFB



8/10/2020

Orden

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

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: NOHORA MARTINA GONZALEZ RODRIGUEZ

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Solicitada por: HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

ID: 26231189 EDAD: 50 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042130328

Semanas: 4 Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: M773

CODIGO	PROCEDIMIENTO	NOTA ACLARATORIA	TARIFA
873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	RADIOGRAFIA DE CALCANEO DERECHO (AXIAL Y LATERAL ) dx espolon calcaneo	\$ 20,180
873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	RADIOGRAFIA DE CALCANEO IZQUIERDO (AXIAL Y LATERAL ) dx espolon calcaneo	\$ 20,180
TOTAL			\$ 40360.2

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

Entregado Por: HENRY ALBERTO MENDOZA GOMEZ

NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-08 Hora: 18:01:12

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

**Estos servicios se deben facturar a:** SERVICIOS MEDICOS  
FAMEDIC SAS*No hora de alta ICZ*

Firma del Usuario:



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

<b>CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS</b>

<b>Ecografías del Llano</b>

**NIT 800.001.077-3**

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo No hora Martina González Rodríguez identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 26231189, de Tierra Alta. C.O. siendo paciente de la entidad NUCVA. E.P.S.; Certifico que el día 13.10.2020 en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X  , Mamografías  , Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre Radiofisiología

, 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,

No hora González

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: No hora González

Identificación: 26231189

Teléfono: 3145577943

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.231.189

GONZALEZ RODRIGUEZ

APellidos

NOHORA MARTINA

NOMBRES

Nohora Gonzalez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-ENE-1970

MONTERIA  
(CORDOBA)

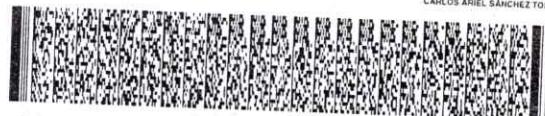
LUgar DE NACIMIENTO

1.53 O+ F  
ESTATURA G. S. RH SEXO

24-OCT-1990 TIERRALTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Santiago Rodriguez*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1305800-00130460-F-0026231189-20081122

0006600573A 1

7620006547

Fecha: 13/10/2020

## INFORME RADIOLÓGICO

No. R

68254

Paciente: NOHORA MARTINA GONZALEZ RODRIGUEZ

Años: 50 Meses: 8 Dias: 29 ID: 26231189

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129353

### Procedimiento:

Rx calcaneo axial y lateral

### CALCANEO DERECHO:

Se observa calcificación del tendón de aquiles.

No hay evidencia de espolón calcáneo.

Articulaciones del retropie conservada.

### OPINION:

- ENTESOPATÍA DEL TENDÓN DE AQUILES.

### CALCANEO IZQUIERDO

Articulaciones del retropie conservada.

Se observa calcificación del tendón plantar en su origen calcáneo.

No hay evidencia de entesopatía de aquiles.

### OPINION:

-CALCIFICACIÓN DEL TENDÓN PLANTAR.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiologo

Digitó:

RM: 2683



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 8/20 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 000001121869447 CC SALAMANCA

Ocupacion: 999 TIPO USUARIO: CONTR.

DETALLE :

CODIGO:EPS037

F.PAGO:Ambulat Espec.:385 MEDICINA GENERAL

AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129262

ACCESO:CE

COS:00

tel:6622638

Conv: AI RX\_PGP\_VCIO

RODRIGUEZ

JOHN

EDISSON cl

EDAD:A029

SEXO: M

CIUDAD: 50001

ZONA: R

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

18763604672877 27/02/2020 011884 - 500000

201008 15:24 Firma paciente:

John Edisson Salamanca

REQUIERE  
RECIBO DE CAJA

YLRs

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo John Edison Salamanca Rodriguez identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 1.121.869.447 de Villavicencio, siendo paciente de la entidad Nueva S.A.S.; Certifico que el día 13 de octubre de 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 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,

John Edison Salamanca Ro

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: John Edison Salamanca Rodriguez.

Identificación: 1.121.869.447.

Teléfono: 3723895170.



Fecha: 13/10/2020

## INFORME RADIOLÓGICO

No. R

68255

Paciente: JOHN EDISSON SALAMANCA RODRIGUEZ

Años: 29 Meses: 12 Dias: 4 ID: 1121869447

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129262

### 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:

-TORAX NORMAL.

-HISTORIA DE PACIENTE CON COVID.

Dra Martha Ligia Marquez Quintero

Md. Radiólogo

RM: 2683

Digitó: Diana Valbuena



Carrera 36 N° 36-17 - Barzal - Teléfonos - 6622638 - 6625001  
Villavicencio - Meta



NIT 900,405,505

NO RESPONSABLES DE IVA

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

68256

## 3 IMAGENOLOG

FECHA: OCTUBRE 9/20 CUENTA:A011607 AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129320  
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 000000017329652 CC MONTOYA CORTES CARLOS HERNAN cl  
OCUPACION: 000 TIPO USUARIO: CONTR. EDAD:A055 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

201009 13:57 Firma paciente:

NNFB



9/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: CARLOS HERNAN MONTOYA CORTES

ID: 17329652 EDAD: 55 Años

No : 6042160191

Contrato: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Plan: CONTRIBUTIVO

Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Semanas: 26

Solicitada por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Expedida a: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS

Telefono: 6622389

Diagnóstico: N390

Direccion: Carrera 41 No. 34-47

NOTA ACLARATORIA

TARIFA

CODIGO	PROCEDIMIENTO		
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBCLICUAS O LATERAL) CON BARICO		\$ 28,304
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÁ'ONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)		\$ 70,610
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	→ 6832918-3	\$ 18,680
		TOTAL	\$ 117593.95

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

Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

Firma del Usuario:

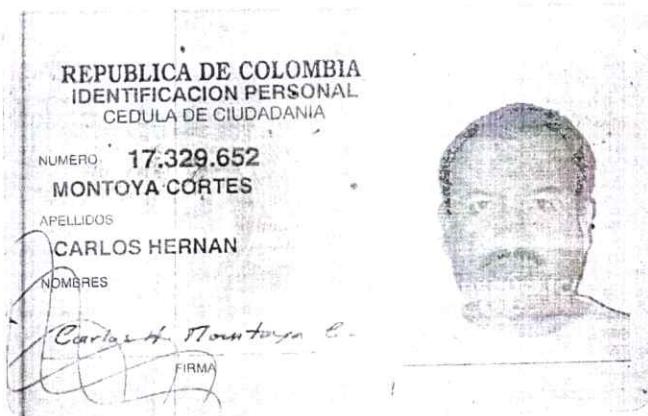
NOTAS: 0

Válido para reclamar servicios desde: 2020-10-09 Hora: 13:45:35

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

Estos servicios se deben facturar a: SERVICIOS MEDICOS  
FAMEDIC SAS

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



FECHA DE NACIMIENTO 19-DIC-1964

VILLAVICENCIO  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA B+ G S RH M SEXO

29-ABR-1983 VILLAVICENCIO

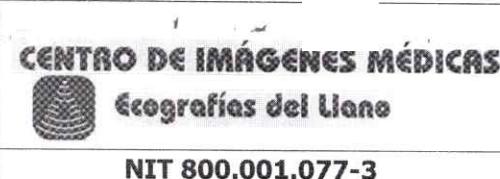
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-5200100-00122082 M-0017329652-20081104 0005276853A 1 6756006778



## COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO

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

Yo Carlos Hernán Montoya Cortés identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 17.329.652 de S/icio siendo paciente de la entidad Nueva EPS; Certifico que el día 13 octubre en la ciudad de Villavicencio (Meta), la entidad Ecografías del Llano S.A.S. me brindo el Servicio de Ecografías  , Rayos X X, Mamografías  , Tomografías  ; con el procedimiento que tiene por nombre

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

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

Atentamente,



Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Nohora Janet Poma Baños

Identificación: 40 329 215

Teléfono: 316 437 2424

Fecha: 13/10/2020

## INFORME RADOLÓGICO

No. R

68256

Paciente: CARLOS HERNAN MONTOYA CORTES

Años: 55 Meses: 10 Dias: 12 ID: 17329652

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0 013129320

### Procedimiento:

Rx Torax

Silueta cardiaca normal.

Aorta esclerosa densa.

Tráquea central.

En el campo pulmonar derecho se observa opacidad que compromete el lóbulo superior en su segmento posterior, sin evidencia de atelectasia.

En el resto de los campos pulmonares no se observan alteraciones.

Hemidiafragmas en correcta posición.

Estructuras óseas con aumento de la cifosis dorsal y osteopenia en cuerpos vertebrales dorsales.

### OPINION:

- CARDIOMEGALIA
- AORTOESCLEROSIS.
- NEUMONIA SEGMENTARIA DEL LÓBULO SUPERIOR DERECHO DE ETIOLOGIA POR DEFINIR.



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 13/20 CUENTA:A011607	AUTORIZACION DE SERVICIO NRO:013129361		
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 000000017326275 CC PARRADO	CASTIBLANCO	LUIS	CARLOS cl
OCCUPACION: 999 TIPO USUARIO: CONTR.	EDAD:A057	SEXO: M CIUDAD: 50001	ZONA: R
DETALLE :	EPS Pacie:NUEVA EPS		

Codigo	Descripcion	Cant.
8711121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A	1.00

VIGENCIA 60 DIAS A PARTIR DE LA FECHA  
SON:TRES MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE\*\*\*\*\*

ABONOS/COPAGOS:

3,094

18763004672877 27/02/2020 011884 - 500000

201013 13:34 Firma paciente:

NNFB



13/10/2020

Orden

BREAK POINT V 2.0 R 1.0

## AUTORIZACION APOYO DIAGNOSTICO

Sede: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Paciente: LUIS CARLOS PARRADO CASTIBLANCO

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: 17326275 EDAD: 57 Años

Plan: CONTRIBUTIVO

No : 6042222788

Semanas: 287 Rango: 1

Sede Afiliado: FAMEDIC - VILLAVICENCIO

Telefono: 6622389

Diagnóstico: R060

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
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD		\$ 18,680
TOTAL			\$ 46984.15

↓  
6832918-3

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

Entregado Por: LEONARDO FABIO DÍAZ VERGARA

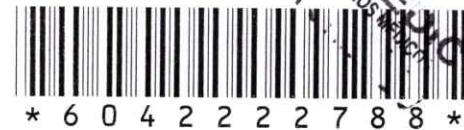
Firma del Usuario:

NOTAS: 0

Valido para reclamar servicios desde: 2020-10-13 Hora: 13:24:00

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 2 7 8 8 \*

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

## **COMPROBANTE DE ATENCIÓN DEL USUARIO**

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

Yo Luis Carlos Padilla C. identificado con CC X, TI  , CE  , RC  , número 17326775 de V.L.O siendo paciente de la entidad NEPS; Certifico que el día 13 - OCTO - 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  

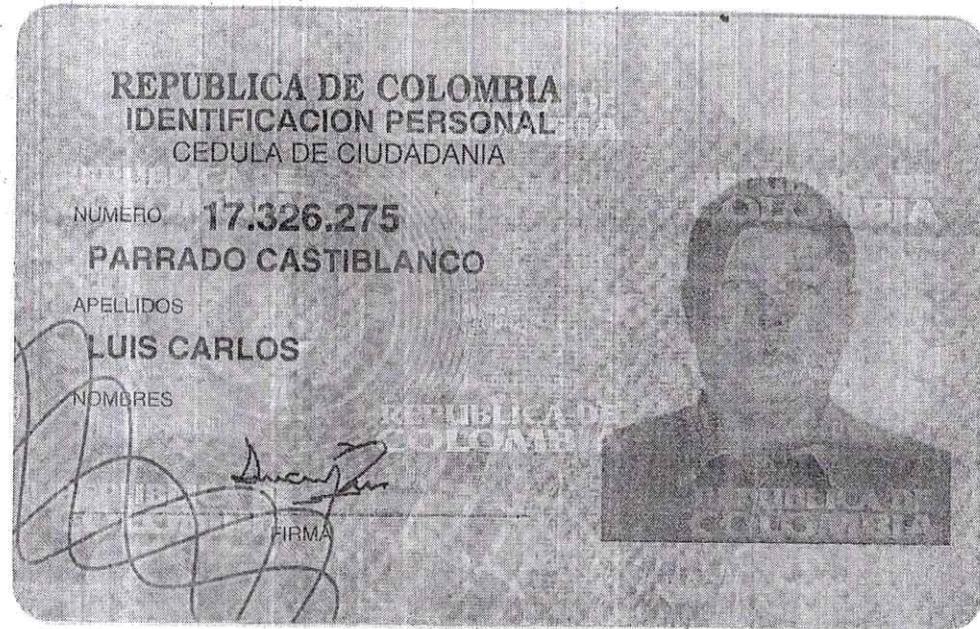
Atentamente,

Firma del Paciente o Acudiente.

Nombre del Paciente o Acudiente: Luis Carlos Padilla C.

Identificación: 17 326 2751

Teléfono: 311 5591724



## INFORME RADIOGRÁFICO

No. R

68260

Fecha: 13/10/2020

Nombres: LUIS CARLOS PARRADO CASTIBLANCO

ID: 17326275

Entidad: FAMEDIC

Autorizacion: 0

013129361

**Procedimiento:**

Rx Torax

Silueta cardiaca dentro de límites normales. Aorta esclerosa, prominente.

La traquea es central.

Los hilios presentan vasculatura normal.

En el campo pulmonar izquierdo se observa efecto de vidrio esmerilado que compromete lóbulo inferior. No hay borramiento de la vasculatura.

No se observan consolidaciones.

No hay derrames

Las estructuras óseas se observan cambios de espondilo artrosis dorsal.

El paciente refiere tener contacto con Covid 19.

**OPINION:**

-COMPROMISO PULMONAR IZQUIERDO: VIDRIO ESMERILADO DE ETILOGÍA A DEFINIR.

-COVID POR HISTORIA DE CONTACTO?.

**Dra Martha Ligia Marquez Quintero**

Digitó: Diana Valbuena

Md. Radiólogo

RM: 2683

### CENTRO DE IMÁGENES MÉDICAS Ecografías del Llano

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