101

Diaz & Rojas
Abogados Asociados

SEÑOR:
JUEZ PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO DE SINCELEJO
E. S. D.

JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO DE SINCELEJO (S)
Recibido y 19 DIC. 2018
y se agrega a sus autos
Secretario

Referencia: Demanda de Responsabilidad civil extracontractual
Demandante: Jairo Narváez y otros
Demandado: Clínica Oftalmológica de Sincelejo
Radicado: 2018-00041
Asunto: Contestación de Demandan

DORIAN DAVID DIAZ BARBOZA mayor de edad, domiciliado y residente en Sincelejo abogado en ejercicio identificado con la cédula de ciudadanía N° 92.529.490 de Sincelejo obrando en representación de **CLINICA OFTALMOLOGICA DE SINCELEJO,** según poder adjunto, por medio del presente escrito procedo a contestar dentro del término legal la demanda formulada ante usted por el señor **JAIRO NARVÁEZ** y otros, en los siguientes términos

A LOS HECHOS

PRIMERO: no le consta a mi poderdante; es un hecho en el cual **CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE** o personal de la misma, no estuvo presente ni intervino.

SEGUNDO: no le consta a mi poderdante; es un hecho en el cual **CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE** o personal de la misma, no estuvo presente ni intervino.

Mas sin embargo, sin dar por cierto este hecho, es una decisión autónoma de la **EPS**, en la cual **CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE** no tiene poder decisorio.

En lo relacionado a la cirugía practicada al señor **JAIRO NARVAEZ** por parte del **Dr. SERGIO VELEZ** el dia 15 de Septiembre de 2015, es cierto que se haya operado, pero no es cierto que se haya perpetrado acto dañoso en ocasión a que no hubo ningún generador de culpa del **DR SERGIO VELEZ OSORIO**, la perdida de la visión del ojo derecho pudo haber ocurrido por impudencia del paciente de no acatar las recomendaciones del médico en lo referente al pos operatorio ,o un riesgo inherente a la práctica médica la cual mediante consentimiento informado de fecha 15 de septiembre de 2015 firmado por el paciente **JAIRO NARVAEZ** lo cual es muestra fehaciente que él sabía que podían ocurrir complicaciones, riesgos frecuentes, adverso y otras complicaciones las cuales describimos :

Riesgos frecuentes

Tras la intervención suele haber una inflamación de la córnea pasajera responsable de tener una visión borrosa los primeros días posteriormente. Esta inflamación puede acompañarse de aumento de la tención ocular.
Existen otras complicaciones menos frecuentes que conllevan cierta gravedad durante la cirugía, en ocasiones, no es posible la colocación de la lente lo cual se pospone a una segunda intervención.

Cra 18 N° 23-20 Edificio Caja Agraria piso 6 Oficina 604
Tel: 2765081 - Cel : 301-7545582 – 3215359903
Sincelejo –Sucre – E-mail: doriandiazbarboza@hotmail.com
Wed: Diaz &Rojas Abogados Asociados

Otras complicaciones son el desprendimiento de la retina, aumento de la tención ocular, hemorragias intraoculares, alteración permanente de la transparencia corneal que requiere un trasplante de córnea, dehiscencia de suturas, edema macular, opacidad de la capsula posterior, deformidad pupilar, disolución de la lente intraocular que llevaría a una nueva intervención, inflamación persistente intraocular.

Riesgos pocos frecuentes

Existen riesgos derivados de la anestesia que puedan ser con gotas o con infiltración de la anestesia alrededor del ojo. Entre los riesgos esta la hemorragia retro bulbar. Oclusión de la arteria central de la retina, lesión del nervio óptico perforación ocular depresión cardiovascular y pulmonar, reacción toxica- alérgica. Las complicaciones más graves son la hemorragia expulsiva y las infecciones intraoculares, en menos del 0.4% que llevarían a la pérdida del ojo de forma inmediata.

Riesgos en función de la situación clínica del paciente

Las patologías sistemática asociadas como diabetes, hipertensión, cardiopatías, inmunodepresión y otras aumentan el riesgo quirúrgico y la posibilidad de complicaciones intra y postoperatorias.

TERCERO: es parcialmente cierto; es cierto que al paciente se le practico cirugía de cataratas en ojo izquierdo, de acuerdo a la historia clínica del paciente se puede observar que el dia 15 de septiembre de 2015 quedo establecido en la historia clínica

"PACIENTE CON DX DE CATARATA EN OJO DERECHO, SE LE ORDENA PRACTICA CX SIN COMPLICACIONES DE ALTA BAJO TTO MÉDICO AMBULATORIO Y CITA DE CONTROL

EN LA HISTORIA CLÍNICA DE LA MISMA FECHA AL MOMENTO DE REALIZAR EL PROCEDIMIENTO QUEDO CONSIGNADO LO SIGUIENTE

DIAGNOSTICO QUIRÚRGICO: CATARATA EN OJO DERECHO
DIAGNOSTICO POSQUIRÚRGICA: PSEUDOFAQUIA OJO DERECHO
DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA: PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACIÓN DE CAMPOS QX ESTÉRILES BLEFARIO, O Q SEPTOC GOTAS. LAVADO CON SOLUCIÓN HARTMAN, XILOCAINA AL 2% INCISIÓN DE 2.7 MM, CAPSULOREPSIS, HIDRODISECCION EXTRACCIÓN E CATARATAS POR FACO, SE COLOCA LIO DE SACO, QUIMOX GOTAS, OFTAFLOX, UNGÜENTO, OCLUSIÓN OCULAR SIN COMPLICACIONES

POSTERIORMENTE EL PACIENTE EL DIA 16 -09 DE 2016 EN LA DESCRIPCIÓN QUE SE HACE EN LA HISTORIA CLÍNICA SE DEJA CONSTANCIA DE LO SIGUIENTE:

PRIMER DIA POR DE CATARATA OD, CON BUENA EVOLUCIÓN BIO=OD CORNEA TRANSPARENTE, LIO CENTRADOCTA= 1-SOPHIXIN 1 GOTA C/3 HORAS -2 OPTHAKER 1 GOTA AO 4 VECES AL DIA 3- PREFOX –T 1 GOTA 4 VECES AL DIA 3- HIPERSOL 1 GOTA C/3 HORAS 4- REVISION SABADO

AL TERCER DIA, 17 09 DE 2015

POP CATARATA OD, CON BUENA EVOLUCIÓN BIO= OD = CORNEA TRANSPARENTE, LIO CENTRADO HIPOPIO DEL 30% CTA= REQUIERE LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR

CUARTO DIA 18 DE SEPTIEMBRE DE 2018

DESCRIPCIÓN:
CONTROL, POP DE CATARATA OD, CON BUENA EVOLUCIÓN BIO= OD = CORNEA TRANSPARENTE, LIO CENTRADO, SE REALIZÓ LAVADO CÁMARA ANTERIOR OD, POR PRESENTAR HIPOPIO CTA= 1 –ZYMADID 1 GOTA C/2 HORAS 2- PFTAMOX 1 GOTA C/HORA 3 –HIPERSOL 1 GOTA C/HORA 4 – MAXIFLOXACINA TAB1 TAB C/12 HORAS 5- KRYTANTEK GOTA OD C/12 HORAS 6-DORZOLAMIDA+TIMOLOL 1 GOTA C/12 HORAS OI C/12 HORAS -8 REVISION MAÑANA

QUINTO DIA, 19 -09/ 2015
DESCRIPCIÓN

CONTROL , POR DE CATARATAS OD, CON BUENA EVOLUCIÓN BIO= OD= CORNEA TRANAPARENTE , LIO CENTRADO , SE REALIZÓ LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR OD, POR PRESETNAR HIPOPION CTA = 1 ZYMAXID 1 GOTA C/2 HORAS-OFTAMOX 1 GOTA C/ HORA 3-HIPERSOL 1 GOTA C/HORA 4-MAXILOFLAXINA TAB 1 TAB C/ 12 HORAS 5- KRYTANTEK 1 GOTA OD C/12 HORAS 6- DORZOLAMIDA + TIMOLOL 1 GOTA C/12 HORAS OI 7 – LATANOPROST 1 GOTA OI C/12 HORAS 8- AVELOX TAB 1 TAB DIARIA 9-REVISIÓN PROX SEMANA

2015-09-21

DESCRIPCIÓN
CONTROL, POP DE CATARATA OD, CON BUENA EVOLUCIÓN BIO = OD= CORNEA TRANSPARENTE. LIO CENTRADO, SE REALIZÓ LAVADO CÁMARA ANTERIOR OD, POR PRESENTAR HIPOPION CRA = 1= ECOGRAFÍA CULAR OD

FECHA:

2015-09-19 HORA:

DESCRIPCIÓN:

CONTROL, POP DE CATARATA OD,CON BUENA EVOLUCION BIO=OD=CORNEA TRANSPARENTE, LIO CENTRADO, SE REALIO LAVADO DE CAMARA ANTERIOR OD, POR PRESENTAR HIPOPION CTA=1-ZYMAXID 1 GOTA C/2 HORAS 2-OFTAMOX 1 GOTA C/ HORA 3- HIPERSOL 1 GOTA C/HORA 4-MAXIFLOXACINA TAB 1 TAB C/12 HORAS 5- KRYTANTEEK 1 GOTA OD C/12 HORAS 6-DORALAMIDA +TIMOLOL 1 GOTA C/12 HORAS OI 7-LATANOPROST 1 GOTA OI C/12 HORAS 8- AVELOX TAB 1 TAB DIARIA 9- REVISION PROX SEMANA.

FECHA:

2015-09-21 HORA:

DESCRIPCIÓN:

CONTROL, POP DE CATARATA OD, CON BUENA EVOLUCION BIO=OD= CORNEA TRANSPARENTE, LIO CENTRADO, SE REALIZO LAVADO DE CAMARA ANERIOR OD, POR PRESENTAR HIPOPION CTA=1-ECOGRAFIA OCULAR OD.

FECHA:

2015-09-22 HORA:

DESCRIPCIÓN:

CONTROL, POP DE CATARATA OD, CON BUENA EVOLUCION SE PRACTICO LAVADO DE CAMARA ANTERIOR OD POR PRSENTAR HIPOPION BIO=OD= CORNEA TRANSPARENTE, LIO CENTRADO, PIO=AO=10/10 MMHG CTA=CONTINUA KRYTANTEK 1 GOTA C/12 HORAS- DORALAMIDA +TIMOL OI/12 HORAS-MAXIFLOXACINA-AVELOX, TERMINAR IGUAL TTO 2-AVISAR CAMBIOS.

De toda las evoluciones de la historia clínica que transliteramos se evidencia que **CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE** actuó con toda la prudencia, pericia y el deber jurídico de cuidado frente a la atención del señor **JAIRO DE JESUS NARVAEZ**, siempre preocupada por atender al paciente de manera eficiente y oportuna, por lo que las afirmaciones del apoderado demandante, no son más que especulaciones sin ningún respaldo, reiteramos, la perdida de la visión del ojo pudo tener diversos factores, pero jamás atribuible a una mala praxis médica o a una hecho delictivo.

CUARTO: no es un hecho, es una apreciación subjetiva del apoderado del demandante, que no estamos obligados a contestar, más sim embargo me permito expresar que de la narración del mismo, es un factico que no le consta a mi poderdante; es un hecho en el cual el **CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE** o personal vinculado, no estuvo presente ni intervino.

De igual manera el apoderado del demandante hace aseveraciones y afirmaciones sin ningún soporte médico científico, máxime que al tratarse de hechos de especiales conocimientos científicos , debió apoyarse en un experto en el tema de conformidad al art 226 del Código general del proceso y no entrar a especular.

QUINTO: al igual que el hecho precedente, es una afirmación temeraria, que no cuenta con soporte médico científico.

A contrario sensu de lo afirmado , **CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE** cuenta, certificado de **BUREAU VERITAS** sobre gestión de calidad, acreditada con norma ISO 90001: 2008, con personal idóneo, calificado, con amplia experiencia, pericia y estudios en el campo de la oftalmología, de igual manera cuenta con equipos de última tecnología, salas de consulta externa, área de quirófano , instrumental, controles microbiológicos de camillas , de pared, techo , mesa riñonera , de pinzas de chooper, cultivo de hongos , estructuras micoticas , control microbiológico de lente microscopio que cumplen con las debidas medidas de asepsia y desinfección, de manera periódica se hacen pruebas en el **LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO SHIRLEY ANGULO URZOLA SAS** que cuenta con

certificación Icontec iso 9001 lo que garantiza idoneidad en el manejo de exámenes.

De manera periódica cumpliendo con los estándares de calidad, los exámenes realizados a equipos e instalaciones, han tenido un común denominador ***"negativo a las 72 horas de incubado*** "por lo que la afirmación del togado demandante no tiene asidero probatorio

SEXTO: de acuerdo al acta de conciliación anexa a la demanda es cierto que se agotó este requisito de procedibilidad

SEPTIMO: es cierto

PRETENSIONES:

Me opongo a todas y cada una de las pretensiones consignadas en el escrito de demanda, por no encontrar respaldo en la realidad de los hechos que carecer de fundamento científico, técnico y jurídico al instaurar una demanda en contra de mi representada donde no tiene ninguna injerencia por acción u omisión.

CON RESPECTO A LAS "PRETENSIONES PRINCIPALES", ME OPONGO ESPECÍFICAMENTE ASÍ:

PRIMERO: Me opongo fehacientemente. Es inaceptable desde el punto de vista lógico y legal, que se pretenda declarar responsable civilmente por los daños y perjuicios morales como materiales que sufrieron los demandante a una entidad que **NO TUVO INCIDENCIA ALGUNA** en la complicación y posterior resultado que presentó el señor **JAIRO NARVAEZ** toda vez que la pérdida de la visión del ojo derecho no se debió a un acto imprudente o negligente de la entidad que represento, bien pudo ser un riesgo inherente a la cirugía que fueron puesto de presente al paciente en el consentimiento informado de fecha

Con esta pretensión en contra de mí representada, se observa claramente que esta es una de esas típicas demandas de responsabilidad médica dentro de las cuales se involucra a una entidad, aunque sobre los mismos no exista por parte de los demandantes reproche alguno ni asome indicio de responsabilidad alguna. Si observamos esta demanda hecho por hecho, hay una serie de señalamientos, conjeturas y apreciaciones subjetivas del apoderado de los demandantes, pero no hay prueba médico científica que prueben tales afirmaciones

SEGUNDA: Me opongo. En un eventual caso de condena, desde el punto de vista lógico y legal, de igual manera en la entidad que represento cuenta con las respectivas pólizas de responsabilidad civil contractual y extracontractual; por lo que en él una eventual sanción en contra de mi mandante esta asumirán los costos pertinentes de acuerdo a las coberturas.

TERCERO: de conformidad al art 365 del C, G Del Proceso, numeral 1, quien resulte vencido en proceso será condenado en costas, los honorarios los cancela quien otorga poder para la representación de sus intereses en un proceso, por lo tanto en una eventual condena a mi representada no le asiste derecho al demandante a pretender sumas por este concepto.

DERECHO:

Es acorde con la normatividad que establece el código general del proceso

LUCRO CESANTE: me opongo, al ser una pretensión subsidiaria, al no prosperar las principales, esta debe desestimarse y por lo tanto frente a mi mandante esta solicitud no debe prosperar

6

DAÑOS MORALES: me opongo al igual que la anterior al ser una pretensión subsidiaria, al no prosperar las principales, esta debe desestimarse y por lo tanto frente a mi mandante esta solicitud no debe prosperar

DAÑO A LA SALUD: me opongo al igual que la anterior al ser una pretensión subsidiaria, al no prosperar las principales, esta debe desestimarse y por lo tanto frente a mi mandante esta solicitud no debe prosperar

CUANTIA:

Me opongo, toda vez que el apoderado de los demandantes pretende el reconocimiento de una indemnización, y omitió estimarlo razonablemente bajo juramento en los términos del art 206 del Cg del Proceso, por lo tanto lo objeto la cuantía

EXCEPCIONES DE FONDO

- **FALTA DE LEGITIMACIÓN EN LA CAUSA POR PASIVA EN CONTRA DE CLINICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE SAS**

Con la modificación introducida por el artículo sexto de la Ley 1395 de 2010 (publicada en el Diario oficial No. 47.768 de 12 de julio de 2010) al inciso final del artículo 97 del Código de Procedimiento Civil, la excepción de falta de legitimación en la causa puede ser propuesta, según el trámite que se le imprima a la demanda, en tres distintas etapas del proceso: i.- Como excepción previa en el término del traslado de la demanda, en escrito separado (art. 98 C.P.C.); ii.- Como excepción contra las pretensiones del demandante en la contestación de la demanda (art. 92 C.P.C.) y; ni.- Por la vía del recurso de reposición contra el auto admisorio de la demanda, si se trata de procesos ejecutivos (art. 509 del C.P.C.) o verbales sumarios (Art. 437 del C.P.C).

Mediante auto del 8 de marzo de 2001, cuyo Magistrado Ponente fue el Doctor Marco Gerardo Monroy Cabra, ante una situación similar se expusieron los siguientes argumentos:

"Acorde con los principios básicos del derecho procesal especialmente con el denominado "legitimidad en la causa por pasiva" las obligaciones jurídicas son exigibles respecto de quien se encuentra expresamente llamado por la ley o el contrato a responder por ellas. Así las cosas, para que la acción judicial se abra camino en términos de favorabilidad, es necesario que - además de que se cumplan otros requisitos- exista una coincidencia de derecho entre el titular de la obligación pretendida y el sujeto frente a quien dicha conducta se reclama. La incongruencia o falta de identidad entre dichos sujetos, conduce usualmente al procedimiento de sentencias desestimatorias, las cuales, como es obvio, resultan altamente perjudiciales para el demandante"5

En el caso sub judice, encontramos que en lo que atañe a en los hechos sucedidos respecto a la perdida de la visión del señor JAIRO NARVAEZ **CLINICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE** no tuvo responsabilidad alguna

5 Corte Constitucional. Auto 312/01. Magistrado Ponente: Dr., Jaime Araujo Rentería.

Además, es ilógico pensar que los daños y/o perjuicios que eventualmente se puedan haber causado tengan algún tipo de relación factico o jurídico con el actuar de **CLINICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE SAS,** pues como se ha

sostenido en esta réplica, el actuar de mi prohijada no tiene relación alguna con los daños que hoy alegan los demandantes, sencillamente porque la posible infección que contrajo el demandante , no fue adquirida por falta de asepsia de los equipos o instalaciones de la demandadas actuación es incapaz de causar los daños que se alegan en la demanda, pues como quedo explicado en los facticos de la demanda , mi defendida tiene un estricto control periódico sobre el manejo de , gérmenes , patógenos o bacterias

- **INEXISTENCIA DE NEXO CAUSAL ENTRE LA ACTUACIÓN DE CLINICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE SAS Y Y LOS PERJUICIOS RECLAMADOS POR LOS DEMANDANTES.**

Como lo ha sostenido la defensa, la parte actora debe ocuparse en demostrar cómo efectivamente la actuación efectuada por **CLINICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE SAS** constituyó ciertamente la causa Real de sus perjuicios.

Los demandantes no deben ocuparse simplemente en enunciar una serie de pensamientos y situaciones que a su sentir le han generado inconformismos, sino demostrar de manera efectiva que la conducta desplegada por mi mandante causó el daño que hoy alegan.

De la sola lectura de la demanda, encontramos que la atención efectuada por **CLINICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE SAS, NO TIENE NEXO DE CAUSALIDAD** con los supuestos perjuicios esgrimidos por los demandantes. Es por ello, que consideramos que no existe relación alguna entre el daño que alegan los demandantes y el actuar del profesional que realizo las consultas, pues basta con observar la historia clínica del paciente, se observa que fue atendido de manera oportuna cada vez que fue a consulta y por lo tanto no se puede endilgar responsabilidad alguna.

- **AUSENCIA DE DAÑO IMPUTABLE A LA ACTUACIÓN DE CLINICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE SAS -CULPA EXCLUSIVA DE LA VICTIMA**

Por ningún motivo se puede argumentar señor juez, que la causa de la pérdida de visión del ojo derecho del señor **JAIRO NARVAEZ** y los supuestos daños alegados por los demandantes son producto de un actuar negligente o de falta de cuidado realizado, pues como ya se dejó sentado el Dr. **SERGIO VELEZ OSORIO** realizo el procedimiento quirúrgico de acuerdo a la lex artex , no sabemos si el paciente no acogió las recomendaciones dada por el médico.

DONDE SE CONFIGURA LA NEGLIGENCIA O IMPRUDENCIA DEL MEDICO?

Por lo tanto señor juez, insisto en que esta demanda en contra de mi representada, no puede ser considerada por su despacho sino como **TEMERARIA,** sobre lo cual se tomarán las medidas jurídicas correspondientes en su momento, pues evidentemente a mi poderdante se le está causando un gran **PERJUICIO** al involucrarla, sin argumento alguno, en esta demanda.

Se configura esta excepción

- **AUSENCIA DE CULPA.**

El concepto de culpa supone la existencia de un obrar desatento, sin cuidado.

"La culpa se configura cuando el agente no toma las medidas para evitar un daño que aparecía como previsible.

Una conducta puede ser calificada de culposa cuando el agente ha realizado un comportamiento objetivamente menos diligente que aquel que le exige el derecho."6

En el caso al que hoy nos referimos, es claro que por ninguna parte se evidencia un obrar desatento, descuidado o negligente de mi mandante

La atención de **CLINICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE SAS** fue oportuna perita y diligente al realizar el diagnóstico en la medida que la ciencia permita, Así las cosas, es claro que su obrar se encontraba ajustado a los lineamientos técnicos, y a los protocolos propios de la lex artis, no existe, ni existió impericia, imprudencia o violación de reglamentos que puedan comprometer su responsabilidad a título de culpa.

Como puede verse, en este caso es completamente imposible calificar el actuar de mi prohijada en negligente, imprudente o imperito. En realidad esta demanda en contra de mi poderdante no puede ser calificada sino de **TEMERARIA.**

6 Marcelo, López Mesa. Tratado de Responsabilidad Médica, Legis, 2007, Página 190.

- **TASACION DE FERJUICIOS EXCESIVA**

Sin admitir algún tipo de culpa, se considera que en este caso particular existe una excesiva tasación de perjuicios, de acuerdo a los argumentos expuestos, los cuales no comulgan con los pronunciamientos de la Corte Suprema de Justicia, y la Jurisdicción Civil Colombiana.

Cabe señalar que una de las principales características del daño en materia de responsabilidad es que exista un nexo causal entre la conducta y el daño, lo que en este caso no se presenta, al no haber relación de causalidad entre la conducta de **CLINICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE SAS** y los daños que alegan los demandantes, los cuales en caso de ser probados, no pueden ser imputados a mi representada.

- **FALTA DE JURAMENTO ESTIMATORIO**:

La parte demandante omitió hacer juramento estimatorio en los términos del art 206 del Cg del Proceso

- **EXCEPCIO GENERICA**

Además de las excepciones propuestas en el presente escrito, propongo la denominada excepción genérica, en virtud de la cual, deberán declararse probadas las excepciones que no habiendo sido expresamente enunciadas resulten probadas en el proceso y se funden en las disposiciones constitucionales, legales, contractuales y las directrices jurisprudenciales que constituyan el marco jurídico con fundamento en el cual abra de decidirse el presente litigio.

Por consiguiente señor juez con base al artículo 282 del Código general del proceso, reconocer oficiosamente las demás excepciones que resulten probadas a lo largo del proceso.

PRUEBAS.

De la manera más respetuosa solicito al señor Juez tener como pruebas las aportadas al expediente

- **DOCUMENTALES**

Tenemos como ciertas las aportadas a la demanda, excepto la enunciadas número 6, 7, 8 en ocasión que el señor **JAIRO DE JESUS NARVAEZ** siempre que manifestó que no tenía ocupación, hecho que se extracta de la historia clinica aportada por el demandante donde claramente se observa en ocasión a lo anterior esos documentos al tenor del art 272 del Cg del P son desconocidos para mi poderdante.

Certificado de **BUREAU VERITAS** norma ISO 9000: 2008

Certificados médicos del **DR SERGIO ANDRES VELEZ OSORIO** que demuestran su experiencia, pericia en el campo de la oftalmología

Facturas canceladas sobre cultivo para gérmenes a equipos, instrumental y área de clinica oftalmológica de sucre realizado por **LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO SHIRLEY ANGULO URZOLA SAS**

INTERROGATORIO DE PARTE:

Sírvase su señoría fijar fecha y hora para que el demandante **JAIRO DE JESUS NARVAEZ** absuelva el interrogatorio que el suscrito le realizara sobre las circunstancias de tiempo, modo, lugar en que se realizó el negocio jurídico que dio origen al título judicial.

TESTIMONIAL: Sírvase Señor Juez disponer que se reciba el testimonio de las siguientes personas, todas mayores de edad quienes deberán declarar sobre los hechos, situaciones de tiempo. Modo y lugar respecto a la cirugía practicada al demandante; estas personas podrán ser notificadas a través del suscrito, a saber:

- El señor **SERGIO VELEZ OSORIO** persona mayor de edad, domiciliada y residente en Sincelejo quien se identifica con la C.C N° 71.339.047, quien ostenta la calidad de medico oftalmólogo y fue quien practico el procedimiento al demandante

- El señor **JUAN CARLOS SCAF PAYARES** persona mayor de edad, domiciliada y residente en Barranquilla en la carrera 57 N° 81 Ap 4 edificio unique, se identifica con la C.C N° 72.244.896 ,quien ostenta la calidad de medico oftalmólogo y estuvo presente en la práctica quirúrgica del señor **JAIRO DE JESUS NARVAEZ**

FUNDAMENTOS EN DERECHO

Invoco como fundamento en derecho los Artículos 46, 488, 489, Ley 712 del año 2001 y concordantes del C. S. del T. y Las normas pertinentes del Código de Procedimiento Laboral.

ANEXOS

- Las pruebas documentales relacionadas.
- Poder conferido

NOTIFICACIONES

La entidad demandada recibe notificaciones en la dirección que aparece en la demanda

El suscrito en calidad de apoderado judicial de la demandada recibe notificaciones en la dirección que se encuentra en el membrete.

El demandante en las direcciones aportadas al proceso.

Atentamente,

Del Señor Juez; Atentamente

DORIAN DAVID DIAZ BARBOZA
C.C N° 92.529.490 De Sincelejo
T.P N° 118515 Del C.S De La J

111

suramericana

Sincelejo, 26 de septiembre de 2014

Señor
Clinica Oftalmologica De Sucre S.A.S.
Cl 14 # 20 53
Sincelejo - Sucre
004 1322

Asunto: Renovación Seguro Empresarial 0183985.

Cordial saludo:

Para SURA es un privilegio poder contar nuevamente con la vinculación de su empresa a nuestro portafolio y poder continuar así ofrecerle programas preventivos o de administración integral del riesgo tanto para las personas de su empresa como para su patrimonio, permitiendo la continuidad y sostenibilidad de este en el largo plazo

Queremos agradecerle la confianza que nos ha depositado al elegirnos nuevamente como su aliado estratégico en seguros y estamos convencidos de que usted y su empresa hicieron la mejor elección en la renovación de su programa de seguros.

Transparencia, profesionalismo y, sobre todo, calidad humana, hacen parte de los valores de nuestra Organización y continúan a su servicio. Esto, sumado a la solidez y la trayectoria que caracterizan a la Compañía, permitirán que esta relación continué siendo una experiencia positiva y duradera.

Para resolver cualquier inquietud puede comunicarse con su asesor de seguros Gloria Ayde Arango Zuluaga, o con nuestra línea de atención, desde Bogotá, Cali y Medellín al 437 8888 o desde el resto del país la línea 01 800 051 8888 o desde su celular sin costo marcando #888.

Lo invitamos para que visite nuestra página www.sura.com

Cordialmente,

Francisco Javier Duque Ossa
Gerente de Mercadeo y Servicios
Seguros Generales Suramericana S.A.

suramericana
29 SEP 2014
PROM. SINCELEJO
PAGADO CAJA No. 1

112

12

18 diciembre

Diaz & Rojas
Abogados Asociados

SEÑOR (A)
JUEZ PRIMERO CIVIL DEL CRCUITO DE SINCELEJO
E. S. D.

Asunto: poder
Radicado N° 2018-00091
Demandante: Jairo De Jesús Narváez Rodríguez y otros
Demandado: Clínica Oftalmológica de Sucre Sas

SERGIO ANDRES VELEZ OSORIO mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, en calidad de representante legal de la sociedad **CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE SAS** identificada con el Nit N° 900217343-9, con todo respeto manifiesto a usted que mediante el presente escrito confiero poder especial amplio y suficiente en cuanto a derechos se refiere al Dr. **DORIAN DAVID DIAZ BARBOZA,** abogado titulado, Para que ejerza la defensa técnica de la entidad que represento.

El Doctor **DORIAN DAVID DIAZ BARBOZA** queda ampliamente facultado para **Conciliar, recibir, Desistir, transigir, reasumir, sustituir, interponer recursos, proponer excepciones, formular nulidades**, y en general todas las facultades previstas en el Art. 77 del C.G Del P. y en los tratados internacionales y todas aquellas que mi poderdante considere pertinente para el cumplimiento del presente mandato por lo que en ningún caso se puede decir que mi poderdante carece de facultades.

Sírvase reconocerle la correspondiente personería a mi apoderado en los términos del presente mandato

Atentamente,

SERGIO ANDRES VELEZ
C.C N° 71339047

Acepto:

DORIAN DAVID DIAZ BARBOZA
C.C. No. 92.529.490
T.P N° 118515 DEL C S DE LA J

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA 3 DEL CÍRCULO DE SINCELEJO

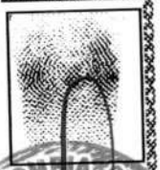
DILIGENCIA DE PRESENTACION PERSONAL Y RECONOCIMIENTO

Ante el **Despacho de la Notaría Tercera del Círculo de Sincelejo**, compareció:

SERGIO ANDRES VELEZ OSORIO

Quien se identificó con documento de Identidad:

C.C. 71.339.047



Y declaró que el documento presentado personalmente es cierto y que la firma y huella que en el aparecen, son suyas. Para constancia se firma el día 29/11/2018 a las 05:40 p.m.

COMPARECIENTE

RAYMUNDO VELEZ PLA
NOTARIO TERCERO SINCELEJO

Funcionario: Yanet Méndez Vitola

Cra 18 N° 23-20 Edificio Caja Agraria piso 6 Oficina 604
Tel: 2765081 - Cel : 301-7545582 – 3215359903
Sincelejo –Sucre – E-mail: doriandiazbarboza@hotmail.com
Wed: Diaz &Rojas Abogados Asociados

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA CLÍNICAS Y HOSPITALES

suramericana

113
13

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
SINCELEJO, 26 DE SEPTIEMBRE DE 2014	0183985-4	01312408723

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
GLORIA AYDE ARANGO ZULUAGA	1322	004	12408723

TOMADOR: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S.	NIT: 9002173439
ASEGURADO: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S.	NIT: 9002173439
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS	
DIRECCIÓN DE COBRO: CL 14 # 20 53	CIUDAD: SINCELEJO — TELEFONO: 2807603
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO: CL 14 # 20 53	CIUDAD: SINCELEJO — DEPARTAMENTO: SUCRE — DESCRIPCIÓN DEL SECTOR: SECTOR SERVICIOS
ACTIVIDAD: HOSPITALES GENERALES, CLINICAS , CENTROS MEDICOS Y SIMILARES	CÓDIGO ACTIVIDAD: 9 - 153
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO: PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS	RIESGO No: 1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS	500.000.000	500.000.000	0	4.882.254	781.161	5.663.415

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
28-SEP-2014	28-SEP-2015	65	$4.882.254	$781.161	$5.663.415

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NUMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
28-SEP-2014	28-SEP-2015	1	$500.000.000,00	$0,00	$500.000.000,00

DOCUMENTO DE: RENOVACION DE POLIZA

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DELCONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATOY DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
ELPRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-037 , LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑIA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

-VER CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, Y ANEXO DE HMACC Y AMIT
-VER INFORMACIÓN DE AMPAROS, ARTÍCULOS Y BIENES ASEGURADOS EN DOCUMENTO ADJUNTO

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	RC4	004	111736	05	PESO COLOMBIANO

COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑIA LÍDER
DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VALIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTA FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE, LA PRIMA SÓLO SERA ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑIA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
1322	GLORIA AYDE ARANGO ZULUAGA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	INDEPENDIENTES	100.00	4.882.254

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	TIPO Y NÚMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACIÓN INTERNA DE LA PROFORMA
01 - 06 - 2009	13 - 18	P	12	F-01-13-037

suramericana
29 SEP 2014
PROM. SINCELEJO
PAGADO CAJA No. 1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑIA ES:
CL 23 # 15 - 62
SINCELEJO

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890 903 407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMUN

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA CLÍNICAS Y HOSPITALES

RELACIÓN DE BIENES

suramericana

114

14

CIUDAD	FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO
SINCELEJO	26 DE SEPTIEMBRE DE 2014	0183985-4

ASEGURADO			NIT
CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S.			900217343 9
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	TELEFONO
CL014 020 0053	SINCELEJO	SUCRE	
ACTIVIDAD			CODIGO ACTIVIDAD
HOSPITALES GENERALES, CLINICAS , CENTROS MEDICOS Y			9 - 153
CLASIFICACIÓN EMPRESA			RIESGO No
			1

ARTICULO	RAMO	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	CANT	VALOR ASEGURADO
0		1.TOMADOR: CLÍNICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA.NIT: 900.217.343-9	0	$
0		ASEGURADO: CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE LTDA.NIT: 900.217.343-9	0	$
0		BENEFICIARIO: TERCERO AFECTADO	0	$
0			0	$
0		2.VIGENCIA:DESDE LAS 24:00 HORAS DEL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2012	0	$
0		HASTA LAS 24:00 HORAS DEL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2013	0	$
0			0	$
0		3.UBICACIÓN DEL PRINCIPAL RIESGO: CALLE 14 # 20-53	0	$
0			0	$
0		4.ACTIVIDAD OBJETO DEL SEGURO: PRESTACIÓN DE SERVICIO MÉDICOS.	0	$
0			0	$
0		5.LÍMITE ASEGURADO: COL$ 400.000.000 EVENTO / VIGENCIA.	0	$
0		GRUPO A	0	$
0		ESPECIALISTA CIRUGÍA 5	0	$
0		GRUPO B	0	$
0		ESPECIALISTA CIRUGÍA 5	0	$
0			0	$
0		NOTA:	0	$
0		MÉDICOS GRUPO A: CON RELACIÓN LABORAL	0	$
0		MÉDICOS GRUPO B: ADSCRITOS Ó AUTORIZADOS	0	$
0			0	$
0		6.AMPARO BÁSICO: SEGÚN TEXTO SURAMERICANA	0	$
0		-ACCIONES U OMISIONES COMETIDAS EN EL EJERCICIO DE UNA ACTIVIDAD PROFESIONAL MEDICA POR PERSONAL MÉDICO, PARAMÉDICO, MEDICO AUXILIAR, FARMACÉUTICO O LABORATORISTA, DE ENFERMERÍA Y/O ASIMILADOS QUE ESTÉN VINCULADOS LABORALMENTE CON EL ASEGURADO, EN EL EJERCICIO DE SUS ACTIVIDADES AL SERVICIO DEL MISMO	0	$
0		-LESIONES PERSONALES Y/O MUERTE A CONSECUENCIA DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN Y DEL SUMINISTROS, MEDICAMENTOS, DROGAS U OTROS MATERIALES MÉDICOS, QUIRÚRGICOS O DENTALES A SUMINISTRO SEA PARTE NECESARIA DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y LOS MENCIONADOS PRODUCTOS HAYAN SIDO ELABORADOS O MANIPULADOS SEGÚN RECETA MÉDICA.	0	$
0		-DERIVADA DE LA PROPIEDAD, POSESIÓN O USO DE APARATOS Y TRATAMIENTOS MÉDICOS CON FINES DE DIAGNÓSTICOS O DE TERAPÉUTICA, CUANTO DICHOS APARATOS Y TRATAMIENTOS ESTÉN RECONOCIDOS POR LA CIENCIA MÉDICA Y QUE NO SE	0	$

FIRMA AUTORIZADA

CLIENTE

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA CLÍNICAS Y HOSPITALES
RELACIÓN DE BIENES

suramericana

15

CIUDAD	FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO
SINCELEJO	26 DE SEPTIEMBRE DE 2014	0183985-4

ARTICULO	RAMO	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	CANT	VALOR ASEGURADO
0		ENCONTRAREN COMPRENDIDOS EN EL AMPARO ADICIONAL DE RIESGOS.	0	$
0			0	$
0		7.CLÁUSULAS ADICIONALES:	0	$
0		-AMPLIACIÓN DEL TÉRMINO DE REVOCACIÓN DE LA PÓLIZA A TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO.	0	$
0		-AMPLIACIÓN DEL PLAZO PARA EL AVISO DEL SINIESTRO A DIEZ (10) DÍAS.	0	$
0		-AMPARO AUTOMÁTICO PARA NUEVOS PREDIOS Y OPERACIONES SIEMPRE Y CUANDO SE LLEVEN A CABO LAS MISMAS	0	$
0		ACTIVIDADES DEL ASEGURADO. AVISO A TREINTA (30) DÍAS.	0	$
0		-DEL TÉRMINO LESIONES PERSONALES SE ENTIENDE COMO LESIONES CORPORALES	0	$
0			0	$
0		8.EXCLUSIONES: ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES QUE SE ESTIPULAN EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA	0	$
0		SE ESTABLECEN LAS SIGUIENTES:	0	$
0		-SE EXCLUYE CUALQUIER RECLAMACIÓN POR ENFERMEDAD PROFESIONAL.	0	$
0		-SE EXCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DE ADMINISTRADORES Y DIRECTORES (D&O).	0	$
0		-DAÑOS GENÉTICOS, CUALQUIER SINIESTRO PROVENIENTE DE CONTAMINACIÓN DIRECTA O INDIRECTA CON SANGRE	0	$
0		INFECTADA, COMO POR EJEMPLO CON EL VIRUS TIPO VIH CAUSANTE DEL SIDA, HEPATITIS, ETC.	0	$
0		-PÉRDIDA PATRIMONIAL PURA.	0	$
0		-RECLAMOS FORMULADOS EN EL EXTERIOR.	0	$
0		-RECLAMACIONES POR DAÑOS RELACIONADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON HEPATITIS C	0	$
0		-RECLAMACIONES COMO CONSECUENCIA DE LA TRANSFUSIÓN DE SANGRE CONTAMINADA, A MENOS QUE EL ASEGURADO	0	$
0		COMPRUEBE QUE CUMPLIÓ CON TODOS LOS	0	$
		REQUISITOS NECESARIOS Y APLICABLES SEGÚN EL ESTADO DE ARTE VIGENTE EN		
0		EL MOMENTO DEL TRATAMIENTO.	0	$
0		-RECLAMACIONES RELACIONADAS CON LA	0	$
		OPERACIÓN DE BANCOS DE SANGRE EN CASO DE TRANSFUSIONES SANGUÍNEAS		
0		INDIVIDUALES, QUEDAN EXCLUIDAS LAS	0	$
		RECLAMACIONES A CONSECUENCIA DE LA TRANSFUSIÓN DE SANGRE CONTAMINADA,		
0		A MENOS QUE EL ASEGURADO COMPRUEBE QUE	0	$
		CUMPLIÓ CON TODOS LOS REQUISITOS NECESARIOS Y APLICABLES SEGÚN EL		
0		ESTADO DE ARTE VIGENTE EN EL MOMENTO DEL TRATAMIENTO.	0	$
0		-RECLAMACIONES POR DAÑOS CAUSADOS POR LA APLICACIÓN DE ANESTESIA GENERAL O MIENTRAS EL PACIENTE SE	0	$
0		ENCUENTRA BAJO ANESTESIA GENERAL, SI ÉSTA	0	$
		NO FUE APLICADA POR UN ESPECIALISTA EN UNA CLÍNICA/HOSPITAL		
0		ACREDITADOS PARA ESTO.	0	$
0		-RECLAMACIONES POR GASTOS MÉDICOS EN LOS QUE INCURRA EL PROPIO ASEGURADO.	0	$
0		PARA LA INCLUSIÓN Y/O RETIROS DE MÉDICOS DURANTE LA VIGENCIA, SE PROCEDERÁ A COBRAR PRIMA MÍNIMA DE:	0	$
0		COL$ - GRUPO A	0	$
0		ESPECIALISTA CIRUGÍA $488.226	0	$
0		COL$ - GRUPO B	0	$
0		ESPECIALISTA CIRUGÍA $292.935	0	$
0			0	$
0		NOTA: LOS RETIROS NO DARÁN LUGAR A DEVOLUCIÓN DE PRIMAS.	0	$
0			0	$
0		9.DEDUCIBLES : APLICABLES A TODA Y CADA PÉRDIDA: 10% MÍNIMO COL $4.000.000 POR EVENTO.	0	$
0			0	$
0		10.CONDICION DE LA POLIZA	0	$

FIRMA AUTORIZADA
CLIENTE

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA CLÍNICAS Y HOSPITALES
RELACIÓN DE BIENES

suramericana

116
16

CIUDAD	FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO
SINCELEJO	26 DE SEPTIEMBRE DE 2014	0183985-4

ARTICULO	RAMO	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	CANT	VALOR ASEGURADO
0		ES PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA EL RESPECTIVO FORMULARIO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO POR LA INSTITUCIÓN ASEGURADA.	0	$
0			0	$
0		11.OTRAS CONDICIONES PARTICULARES Y DEFINICIONES:	0	$
0		-OPAGO DE LAS PRIMAS: DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY 45 DE 1990.	0	$
0		-OPOR EL PAGO DE UN SINIESTRO, NO SE ACEPTA EL RESTABLECIMIENTO DEL LÍMITE ASEGURADO EN FORMA AUTOMÁTICA.	0	$
0		-OPRIMA MÍNIMA PARA MOVIMIENTOS: ESTABLECIDA EN DOS (2) SMDLV.	0	$
0		-OLOS VALORES ESPECIFICADOS COMO LÍMITES Y/O SUBLIMITES, SE ENTENDERÁN INCLUIDOS DENTRO DEL VALOR ASEGURADO PACTADO.	0	$
0		-ODEDUCIBLES PACTADOS EN DÓLARES, SERÁN LIQUIDADOS A LA TASA DE CAMBIO REPRESENTATIVA DEL MERCADO DEL DÍA DEL SINIESTRO.	0	$
0			0	$

TOTAL DEL RIESGO	$ 0
TOTAL RELACIÓN DE BIENES	$ 0

FIRMA AUTORIZADA

SEGURO DE RESPONSABILIDAD C VIL PROFESIONAL PARA CLÍNICAS Y HOSPITALES

Certificado individual

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN			PÓLIZA NUMERO
SINCELEJO, 26 DE SEPTIEMBRE DE 2014			0183985-4
INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
GLORIA AYDE ARANGO ZULUAGA	1322	004	12408723

TOMADOR Y ASEGURADO	NIT
CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S.	9002173439
BENEFICIARIO	
TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CL 14 # 20 53	SINCELEJO	2807603

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CL 14 # 20 53	SINCELE	SUCRE	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD	CÓDIGO ACTIVIDAD
HOSPITALES GENERALES, CLINICAS , CENTROS MED COS Y SIMILARES	9 - 15
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	RIESGO No
PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS	1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS	500.000.000	500.000.000	0	4.882.254	781.161	5.663.415

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚME O DÍAS	PRIMA DEL RIESGO	IVA DEL RIESGO	TOTAL DEL RIESGO
28-SEP-2014	28-SEP-2015	65	$4.882.254	$781.161	$5.663.415

VALOR DEL RIESGO EN LETRAS:
CINCO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MI CUATROCIENTOS QUINCE PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMER DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
28-SEP-2014	28-SEP-2015		$500.000.000,00	$0,00	$500.000.000,00

DOCUMENTO DE:
RENOVACION DE POLIZA

DEDUCIBLES

BASICO RESPONSABILIDAD IVIL PROFESIONAL CLINICAS: 10% del valor de la pérdida, mínimo COL$ 4000000.

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑIA ES:
CL 23 # 15 - 62
SINCELEJO

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890 903 407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

Seguros Generales Suramericana S.A

- CLIENTE -

www.suramericana.com

VIGILADO Superintendencia de Colombia

18 18

BUREAU VERITAS
Certification

Certificación

Otorgada a

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE S.A.S.

CALLE 14 No. 20 - 53 BARRIO FORD, SUCRE SINCELEJO
COLOMBIA

BVQI Colombia Ltda. certifica que el Sistema de Gestión de Calidad de la organización mencionada ha sido evaluado y se muestra acorde con los requerimientos de la norma detallada a continuación.

NORMA

ISO 9001:2008

ALCANCE DEL SISTEMA

PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD DE MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD EN OFTALMOLOGÍA LOS CUALES INCLUYEN CONSULTA EXTERNA DE OFTALMOLOGÍA, OPTOMETRÍA Y ANESTESIA; APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS, SERVICIOS FARMACÉUTICOS Y ULTRASONIDO; QUIRÚRGICOS EN CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA Y OTRAS CIRUGÍAS. OTROS SERVICIOS COMO SALA GENERAL DE PROCEDIMIENTOS MENORES.

Fecha de aprobación original **Octubre 10, 2015**

Sujeto a una continua y satisfactoria operación del Sistema de Gestión de Calidad de la organización, el certificado es válido hasta: **Septiembre 15, 2018**

Para verificar la validez de este certificado llamar al teléfono (57 1- 3129191 Ext. 3190)
Futuras aclaraciones en cuanto al alcance de este certificado y la aplicabilidad del Sistema de Gestión de Calidad se pueden obtener consultando a la organización.

Certificado Número: **CO243213** *Fecha de emisión:* **Octubre 10, 2015**

ACREDITADO ONAC
ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA
ISO/IEC 17021:2011
10-CSG-007

Martha Angélica Triana
Director SCS

Oficina General : BVQI Colombia Ltda
Calle 72 No 7-82 Piso 3, Edificio Acciones & Valores
Bogotá D.C. Colombia

BUREAU VERITAS

119 29

Universidad Pontificia Bolivariana

PERSONERÍA JURÍDICA SEGÚN RESOLUCIÓN EJECUTIVA NO. 48 DEL 22 DE FEBRERO 1937 MINISTERIO DE GOBIERNO

teniendo en cuenta que

Sergio Andrés Vélez Osorio

Cédula de ciudadanía No. 71'339.047 Expedida en Medellín (Ant.)

Cursó y aprobó los estudios exigidos por las normas legales reglamentarias vigentes, le confiere el título de

Médico y Cirujano

En testimonio de ello le expide el presente diploma en Medellín, Departamento de Antioquia, República de Colombia el día 13 del mes de Junio del año 2003

El Rector

El Decano

El Secretario General

Registro según Decreto 2150 de 1995
Folio 0473 Libro II-P
Fecha Junio 13 de 2003
Secretario General

Anotado al folio 0473 del libro II-P de registro de diplomas refrendado en Medellín el 13 de Junio de 2003

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
DIRECCION SECCIONAL DE SALUD
Reconócese este Título para todos los efectos legales
RESOLUCION N° 5-0740
MEDELLIN, 16 MAR. 2004
DIR. VIGILANCIA Y CONTROL

11148

120 20

Universidad Pontificia Bolivariana

"Todos somos la Universidad, y todos somos responsables de su presente y su futuro"

ACTA DE GRADO No. 1649

La Universidad Pontificia Bolivariana con Personería Jurídica reconocida mediante la Resolución No. 48 del 22 de febrero de 1937, expedida por el Ministerio de Gobierno confiere el título de **MEDICO Y CIRUJANO** programa aprobado mediante el código ICFES 17104610000050011100 a:

Sergio Andrés Vélez Osorio

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No 71.339.047 DE MEDELLÍN (ANT.), en cuanto cursó y aprobó la totalidad de las asignaturas correspondientes al pénsum de **MEDICINA.**

Prestó juramento de rigor en los siguientes términos:

"¿Jura a Dios y promete a la Patria, sostener la independencia, el orden, y las libertades suyas, defender siempre los fueros de la justicia, practicar la profesión de acuerdo con las normas de la moral cristiana y trabajar por la paz de Colombia, el adelanto y progreso de la Universidad Pontificia Bolivariana?".

El (La) graduando (a) respondió: "SI JURO".

"Si así lo hace, Dios y la Patria se lo premien, si no, El y Ella se lo demanden".

La Ceremonia de Grado se llevó a cabo el día trece (13) del mes de junio del año de Dos mil tres (2003).

El Rector

La Secretaria General

La Decana

LA FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN

Personería Jurídica Resolución 12387 de Agosto 18 de 1981 M.E.N.

TENIENDO EN CUENTA QUE

Sergio Andrés Vélez Osorio

IDENTIFICADO(A) CON LA C.C. No. 71339047 Medellín

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS,
LEGALES Y REGLAMENTARIOS EXIGIDOS POR LA

Facultad de Medicina

LE OTORGA,
EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL,
EL TITULO DE

Especialista en Oftalmología

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y REFRENDAMOS ESTE DIPLOMA, CON EL SELLO MAYOR DE LA FUNDACION
EN BOGOTA, D.C., A LOS primero (1) DIAS DEL MES DE Abril DE dos mil nueve (2009)

RECTOR

DECANO

SECRETARIO GENERAL

DIPLOMA Nº 17378

122
22

Laboratorio Clínico Especializado Shirley Angulo Urzola S.A.S.

NIT.: 900264095-7

Calle 18 No 22-63 Sincelejo
Tel: 2740166 - 2825091 Telefax: 2812744
email: labclisau@hotmail.com

NO RESPONSABLE DE IVA

RESOLUCION DIAN FACTURA POR COMPUTADOR#18762003997841 DE 12-07-2017 DESDE SA 2919 AL SA5000

FACTURA DE VENTA **Nº SA 03139**

FECHA FACTURA:	VENCIMIENTO:	NIT.:
25/07/2018	24/08/2018	900217343-9

SEÑORES:
CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

DIR.: BARRIO FORD

TELEFONO:

CONTRATO No.

ATENCIONES: Desde : 01/07/2018 Hasta : 25/07/2018

CONCEPTO	VALOR
Exámenes de laboratorio, realizados a pacientes remitidos según relación adjunta, desde 01/07/2018 hasta 25/07/2018	

Exams. = 5 **CPgs= $ 0.00**
Pacientes = 5 **CMds= $ 0.00**

SON :SETENTA MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS

Subtotal:	**70,575.00**
Descuento: (0%)	**0.00**
Total a pagar:	**70,575.00**

Favor consignar o hacer transferencia electronica a la cuenta bancaria Bancolombia cta cte #506-480086-41 para pago con cheque, a nombre de Laboratorio Clinico Especializado Shirley Angulo Urzola S.A.S.

SHIRLEY ANGULO URZOLA
GERENTE

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 772 A 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y CAUSARÁ UN INTERÉS POR MORA A LA TASA MÁXIMA LEGAL AUTORIZADA	ELABORO:	REVISO:	FACTURA ACEPTADA:

123 23

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola

Señores:
CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA
Nit: 900217343-9
BARRIO FORD

Fecha: 25/07/2018
Página 1

Desde : 01/07/2018 Hasta : 25/07/2018

FACTURA DE VENTA # SA 03139

Fecha atenc.	Descripción	Valor examen		Saldo
19/07/2018	Instrumental Camilla Cultivo			
	Cédula : 622703 **Recep. Nº** 621704			
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	14,115.00		
Exams. = 1	**neto pte.:**	**14,115.00**	**Copago: 0.00**	**14,115.00**
19/07/2018	Pared Cultivo			
	Cédula : 621704 **Recep. Nº** 621705			
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	14,115.00		
Exams. = 1	**neto pte.:**	**14,115.00**	**Copago: 0.00**	**14,115.00**
19/07/2018	Instrumental Mesa Cultivo			
	Cédula : 621705 **Recep. Nº** 621706			
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	14,115.00		
Exams. = 1	**neto pte.:**	**14,115.00**	**Copago: 0.00**	**14,115.00**
19/07/2018	Instrumental Techo Cultivo			
	Cédula : 621706 **Recep. Nº** 621707			
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	14,115.00		
Exams. = 1	**neto pte.:**	**14,115.00**	**Copago: 0.00**	**14,115.00**
19/07/2018	Intrumental Pinza 2 Cultivo			
	Cédula : 621707 **Recep. Nº** 621708			
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	14,115.00		
Exams. = 1	**neto pte.:**	**14,115.00**	**Copago: 0.00**	**14,115.00**

Exams. = 5 **Pacientes = 5** **CPgs= 0.00** **CMds= 0.00**

Valor bruto :	**70,575.00**
Subtotal :	**70,575.00**
Descuento : (0%)	**0.00**
Total a pagar :	**70,575.00**

SON : SETENTA MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS

RESOLUCION DIAN FACTURA POR COMPUTADOR#18762003997841 DE 12-07-2017 DESDE SA 2919 AL SA5000

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola

Fecha: 25/07/2018 08:50 SEDE: Principal Página: 1

Paciente: CULTIVO INSTRUMENTAL CAMILLA
Edad: 1 D **Sexo:** M **Identificación:** 622703
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 621704 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha recepción: 19/07/2018 16:33
Médico : No Asignado

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**	**Fecha validación:** 25/07/2018 08:50	
Muestra examinada.	Control microbiologico de camilla	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	

María Osorio.
MARIA E OSORIO REG 608

La interpretación de los resultados debe ser realizada exclusivamente por el médico

125 25

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola

Fecha: 25/07/2018 08:50 SEDE: Principal Página: 1

Paciente: CULTIVO PARED
Edad: 1 D **Sexo:** M **Identificación:** 621704
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 621705 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha recepción: 19/07/2018 16:35
Médico : No Asignado

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**	**Fecha validación:** 25/07/2018 08:50	
Muestra examinada.	Control microbiologico de pared	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	

María Osorio
MARIA E OSORIO REG 608

La interpretación de los resultados debe ser realizada exclusivamente por el médico

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo - Sucre Telefax: 2812744
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
e-mail: labclisau.compras@hotmail.com

126

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola

Fecha: 25/07/2018 08:49 SEDE: Principal

Paciente: CULTIVO INSTRUMENTAL MESA
Edad: 1 D **Sexo:** M **Identificación:** 621705
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 621706 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha recepción: 19/07/2018 16:35
Médico : No Asignado

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).	**Fecha validación:** 25/07/2018 08:49	
Muestra examinada.	Control microbiologico mesa de reserva	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	

MARIA E OSORIO REG 908

La interpretación de los resultados debe ser realizada exclusivamente por el médico

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo - Sucre Telefax: 2812744
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
e-mail: labclisau.compras@hotmail.com

127

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola

Fecha: 25/07/2018 08:49 SEDE: Principal Página: 1

Paciente: CULTIVO INSTRUMENTAL TECHO
Edad: 1 D **Sexo:** M **Identificación:** 621706
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 621707 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha recepción: 19/07/2018 16:37
Médico : No Asignado

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**	**Fecha validación:** 25/07/2018 08:48	
Muestra examinada.	Control microbiologico de techo	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	

María Osorio.
MARIA E OSORIO REG 608

La interpretación de los resultados debe ser realizada exclusivamente por el médico

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo - Sucre Telefax: 2812744
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
e-mail: labclisau.compras@hotmail.com

128
28

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola

Fecha: 25/07/2018 08:48 SEDE: Principal Página: 1

Paciente: CULTIVO INTRUMENTAL PINZA 2 **Recepción:** 621708 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Edad: 1 D **Sexo:** M **Identificación:** 621707 **Fecha recepción:** 19/07/2018 16:37
Teléfonos: **Médico :** No Asignado
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**	**Fecha validación:** 25/07/2018 08:48	
Muestra examinada.	Control microbiologico pinza 0.2	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola
MARIA E OSORIO REG 608

La interpretación de los resultados debe ser realizada exclusivamente por el médico

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo - Sucre Telefax: 2812744
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
e-mail: labclisau.compras@hotmail.com

129

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900264095-7
Calle 18 Nº 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 03:15 p.m. SEDE: Principal

Paciente: VITRINAS #2 .
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 51919
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51920 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 12:04:26 p.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
Muestra examinada	Vitrinas	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

B 30

Laboratorio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.
NIT: 900264095-7
Calle 18 Nº 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com
Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 03:14 p.m. SEDE: Principal

Paciente: VITRINAS #1 .
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 519108
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51919 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 12:03:25 p.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).		
Muestra examinada	Vitrinas	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

131 31

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec

IQNet

SC 6706-1

Fecha: 10/06/2017 09:23 SEDE: Principal Página: 1

Paciente: QUIROFANO #2 CULTIVO DE PAREDES ALEATO
Edad: 1 D **Sexo:** M **Identificación:** 532096
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 532097 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha recepción: 02/06/2017 15:50
Médico : No Asignado

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**	**Fecha validación:** 10/06/2017 09:22	
Muestra examinada.	Control microbiologico de pared	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	
2 **Hongos Cultivo**	**Fecha validación:** 10/06/2017 09:23	
Muestra estudiada	Control microbiologico de pared	
Hongos, Cultivo	Negativo	
Cultivo a la 1 semana de incubacion	Negativo para estructuras micoticas	

Laboratorio Clinico Especializado
Shirley Angulo Urzola

MARIA E OSORIO REG 608

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo - Sucre Telefax: 2812744
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
e-mail: labclisau.compras@hotmail.com

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec

SC 6706-1

Fecha: 10/06/2017 09:24 | SEDE: Principal | Página: 1

Paciente: QUIROFANO #2 CULTIVO DE TECHO
Edad: 1 D **Sexo:** M **Identificación:** 532098
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 532100 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha recepción: 02/06/2017 15:53
Médico : No Asignado

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**	**Fecha validación:** 10/06/2017 09:23	
Muestra examinada.	Control microbiologico de techo	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	
2 **Hongos Cultivo**	**Fecha validación:** 10/06/2017 09:24	
Muestra estudiada	Control microbiologico de techo	
Hongos, Cultivo	Negativo	
Cultivo a la 1 semana de incubacion	Negativo para estructuras micoticas	

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola
MARIA E OSORIO REG 608

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo - Sucre Telefax: 2812744
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
e-mail: labclisau.compras@hotmail.com

133 33

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec

SC 6706-1

Fecha: 10/06/2017 09:25 SEDE: Principal Página: 1

Paciente: QUIROFANO #2 CULTIVO DE MICROSCOPIO **Recepción:** 532103 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Edad: 1 D **Sexo:** M **Identificación:** 532100 **Fecha recepción:** 02/06/2017 15:59
Teléfonos: **Médico :** No Asignado
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**	**Fecha validación:** 10/06/2017 09:24	
Muestra examinada.	Control microbiologico de lente de microscopio	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	
2 **Hongos Cultivo**	**Fecha validación:** 10/06/2017 09:25	
Muestra estudiada	Control microbiologico de lente de microscopio	
Hongos, Cultivo	Negativo	
Cultivo a la 1 semana de incubacion	Negativo para estructuras micoticas*	

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola
MARIA E OSORIO REG 608

134 34

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec

IQNet

SC 6706-1

Fecha: 10/06/2017 09:28 SEDE: Principal

Paciente: QUIROFANO #2 CULTIVO DE CAMILLA
Edad: 1 D **Sexo:** M **Identificación:** 532103
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 532105 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha recepción: 02/06/2017 16:01
Médico : No Asignado

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).	**Fecha validación:** 10/06/2017 09:27	
Muestra examinada.	Control microbiologico de camilla	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	
2 Hongos Cultivo	**Fecha validación:** 10/06/2017 09:28	
Muestra estudiada	Control microbiologico de camilla	
Hongos, Cultivo	Negativa	
Cultivo a la 1 semana de incubacion	Negativo para estructuras micoticas	

Laboratorio Clínico Especializado
MARIA E OSORIO REG 608

135 35

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec internacional

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

SC 6706-1

Fecha: 10/06/2017 09:30 SEDE: Principal

Paciente: QUIROFANO #2 CULTIVO DE PINZA CHOPER
Edad: 1 D **Sexo:** M **Identificación:** 532107
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 532107 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha recepción: 02/06/2017 16:03
Médico : No Asignado

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**	**Fecha validación:** 10/06/2017 09:29	
Muestra examinada.	Control microbiologico de pinza de Chopper	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	
2 **Hongos Cultivo**	**Fecha validación:** 10/06/2017 09:30	
Muestra estudiada	Control microbiologico de pinza de Chopper	
Hongos, Cultivo	Negativa	
Cultivo a la 1 semana de incubacion	Negativo para estructuras micoticas	

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola
MARIA E OSORIO REG 608

136 36

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec internacional

CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

SC 6706-1

Fecha: 04/10/2016 16:11 SEDE: Principal

Paciente: CULTIVO DE CAMILLA QUIROFANO #2
Edad: 1 D **Sexo:** M **Identificación:** 477143
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 477143 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha recepción: 27/09/2016 16:00
Médico : No Asignado

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**	**Fecha validación:** 04/10/2016 16:07	
Muestra examinada.	Control microbiologico de camilla	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	
2 **Hongos Cultivo**	**Fecha validación:** 04/10/2016 16:11	
Muestra estudiada	Control microbiologico de camilla	
Cultivo a la 1 semana de incubacion	Negativo para estrucutas micoticas	

María Osorio

MARIA E OSORIO REG 608

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo - Sucre Telefax: 2812744
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
e-mail: labclisau.compras@hotmail.com

137 37

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec internacional

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

SC 6706-1

Paciente: CULTIVO TECHO QUIROFANO #2 **Recepción:** 477144 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Edad: 1 D **Sexo:** M **Identificación:** 477144 **Fecha recepción:** 27/09/2016 16:01
Teléfonos: **Médico :** No Asignado
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).	**Fecha validación:** 04/10/2016 16:12	
Muestra examinada.	Control microbiologico de techo	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	
2 Hongos Cultivo	**Fecha validación:** 04/10/2016 16:12	
Muestra estudiada	Control microbiologico de techo	
Cultivo a la 1 semana de incubacion	Negativo para estructuras micoticas	

Shirley Angulo Urzola
María Osorio.
MARIA E OSORIO REG 608

138
38

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec

SC 6706-1

Fecha: 04/10/2016 16:14 SEDE: Principal

Paciente: CULTIVO PAREDES QUIROFANO #2
Edad: 1 D **Sexo:** M **Identificación:** 477145
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 477145 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha recepción: 27/09/2016 16:02
Médico : No Asignado

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).	**Fecha validación:** 04/10/2016 16:13	
Muestra examinada.	Control microbiologico de pared	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	
2 Hongos Cultivo	**Fecha validación:** 04/10/2016 16:14	
Muestra estudiada	Control microbiologico de pared	
Cultivo a la 1 semana de incubacion	Negativo para estructuras micoticas	

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola
María Osorio
MARIA E OSORIO REG 608

139 39

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec internacional

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

SC 6706-1

Fecha: 04/10/2016 16:15 SEDE: Principal Página: 1

Paciente: CULTIVO DE MICROSCOP QUIROFANO #2 **Recepción:** 477146 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Edad: 1 D **Sexo:** M **Identificación:** 477146 **Fecha recepción:** 27/09/2016 16:17
Teléfonos: **Médico :** No Asignado
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**	**Fecha validación:** 04/10/2016 16:14	
Muestra examinada.	Control microbiologico de lente de microscopio	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	
2 **Hongos Cultivo**	**Fecha validación:** 04/10/2016 16:15	
Muestra estudiada	Control microbiologico de lente de microscopio	
Cultivo a la 1 semana de incubacion	Negativo para estructuras micoticas	

Shirley Angulo Urzola
María Osorio.
MARIA E OSORIO REG 608

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo - Sucre Telefax: 2812744
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
e-mail: labclisau.compras@hotmail.com

140 40

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec

SC 6706-1

Fecha: 04/10/2016 16:08 SEDE: Principal Página: 1

Paciente: CULTIVO DE INSTRUMEN QUIROFANO #2 **Recepción:** 477142 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Edad: 1 D **Sexo:** M **Identificación:** 477142 **Fecha recepción:** 27/09/2016 15:59
Teléfonos: **Médico :** No Asignado
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		**Fecha validación:** 04/10/2016 15:59
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	Control Microbiologico	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	
Control realizado a la pinza breshoper escogida de forma aleatoria		
2 **Hongos Cultivo**		**Fecha validación:** 04/10/2016 16:00
Cultivo a la 1 semana de incubacion	Negativo para estructuraas micoticas	

María Osorio

MARIA E OSORIO REG 608

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo - Sucre Telefax: 2812744
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
e-mail: labclisau.compras@hotmail.com

141/41

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola S.A.S.

NIT.: 900264095-7

Calle 18 No 22-63 Sincelejo
Tel: 2740166 - 2825091 Telefax: 2812744
email: labclisau@hotmail.com

NO RESPONSABLE DE IVA

RESOLUCION DIAN FACTURA POR COMPUTADOR# 230000023770 DE 17-04-2015 DESDE SA 2448 AL SA5000

FACTURA DE VENTA Nº SA 02598

FECHA FACTURA:	VENCIMIENTO:	NIT.:
17/12/2015	16/01/2016	900217343-9

SEÑORES:
CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

DIR.: BARRIO FORD

TELEFONO:

CONTRATO No.

ATENCIONES: Desde : 01/12/2015 Hasta : 17/12/2015

CONCEPTO	VALOR
Exámenes de laboratorio, realizados a pacientes remitidos según relación adjunta, desde 01/12/2015 hasta 17/12/2015	

Exams. = 33	**CPgs= $ 0.00**	**Subtotal:**	**562,650.00**
Pacientes = 11	**CMds= $ 0.00**	**Descuento: (0%)**	**0.00**
SON : QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS		**Total a pagar:**	**562,650.00**

Favor consignar o hacer transferencia electronica a la cuenta bancaria Bancolombia cta cte #506-480086-41 para pago con cheque, a nombre de Laboratorio Clinico Especializado Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Shirley Angulo Urzola
41-797316 ST

SHIRLEY ANGULO URZOLA
GERENTE

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 772 A 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y CAUSARÁ UN INTERÉS POR MORA A LA TASA MÁXIMA LEGAL AUTORIZADA	ELABORO:	REVISO:	FACTURA ACEPTADA:

142 42

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

Señores:

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Nit: 900217343-9

BARRIO FORD

Desde : 01/12/2015 Hasta : 17/12/2015

Fecha: 17/12/2015

Página 1

FACTURA DE VENTA # SA 02598

Fecha atenc.	Descripción		Valor examen		Saldo
02/12/2015	Cultivo De Techo				
	Cédula : 412935	**Recep. Nº** 412941			
CULANA	CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS		25,670.00		
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)		14,115.00		
HONGCT	Hongos Cultivo		11,365.00		
Exams. = 3		**neto pte.:**	**51,150.00**	**Copago: 0.00**	**51,150.00**
02/12/2015	Cultivo De Cama				
	Cédula : 412943	**Recep. Nº** 412943			
CULANA	CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS		25,670.00		
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)		14,115.00		
HONGCT	Hongos Cultivo		11,365.00		
Exams. = 3		**neto pte.:**	**51,150.00**	**Copago: 0.00**	**51,150.00**
02/12/2015	Cultivo De Paredes				
	Cédula : 412944	**Recep. Nº** 412944			
CULANA	CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS		25,670.00		
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)		14,115.00		
HONGCT	Hongos Cultivo		11,365.00		
Exams. = 3		**neto pte.:**	**51,150.00**	**Copago: 0.00**	**51,150.00**
02/12/2015	Cultivo De Microscopio				
	Cédula : 412945	**Recep. Nº** 412945			
CULANA	CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS		25,670.00		
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)		14,115.00		
HONGCT	Hongos Cultivo		11,365.00		
Exams. = 3		**neto pte.:**	**51,150.00**	**Copago: 0.00**	**51,150.00**
02/12/2015	Cultivo De Accurus				
	Cédula : 412946	**Recep. Nº** 412946			
CULANA	CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS		25,670.00		
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)		14,115.00		
HONGCT	Hongos Cultivo		11,365.00		
Exams. = 3		**neto pte.:**	**51,150.00**	**Copago: 0.00**	**51,150.00**
02/12/2015	Cultivo De Pieza De Mano				
	Cédula : 412947	**Recep. Nº** 412947			
CULANA	CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS		25,670.00		
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)		14,115.00		
HONGCT	Hongos Cultivo		11,365.00		
Exams. = 3		**neto pte.:**	**51,150.00**	**Copago: 0.00**	**51,150.00**
02/12/2015	Cultivo De Mesa Riñonera				
	Cédula : 412948	**Recep. Nº** 412948			
CULANA	CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS		25,670.00		
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)		14,115.00		
HONGCT	Hongos Cultivo		11,365.00		

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

Señores:
CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA
Nit: 900217343-9
BARRIO FORD

Desde : 01/12/2015 Hasta : 17/12/2015

Fecha: 17/12/2015
Página 2

FACTURA DE VENTA # SA 02598

Fecha atenc.	Descripción	Valor examen		Saldo
Viene . . . **Exams. = 3**	**neto pte.:**	**51,150.00**	**Copago: 0.00**	51,150.00
02/12/2015	Cultivo De Instrumenta Chuper			
	Cédula : 412953 **Recep. Nº** 412955			
CULANA	CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS	25,670.00		
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	14,115.00		
HONGCT	Hongos Cultivo	11,365.00		
Exams. = 3	**neto pte.:**	**51,150.00**	**Copago: 0.00**	51,150.00
02/12/2015	Cultivo De Instrumental De Punta			
	Cédula : 412956 **Recep. Nº** 412956			
CULANA	CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS	25,670.00		
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	14,115.00		
HONGCT	Hongos Cultivo	11,365.00		
Exams. = 3	**neto pte.:**	**51,150.00**	**Copago: 0.00**	51,150.00
02/12/2015	Cultivo De Instrumental De Ganchos			
	Cédula : 412957 **Recep. Nº** 412957			
CULANA	CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS	25,670.00		
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	14,115.00		
HONGCT	Hongos Cultivo	11,365.00		
Exams. = 3	**neto pte.:**	**51,150.00**	**Copago: 0.00**	51,150.00
02/12/2015	Cultivo De Instrumental De Burracos			
	Cédula : 412958 **Recep. Nº** 412959			
CULANA	CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS	25,670.00		
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	14,115.00		
HONGCT	Hongos Cultivo	11,365.00		
Exams. = 3	**neto pte.:**	**51,150.00**	**Copago: 0.00**	51,150.00

Exams. = 33 **Pacientes = 11** **CPgs= 0.00** **CMds= 0.00**

Valor bruto :	562,650.00
Subtotal :	562,650.00
Descuento : (0%)	0.00
Total a pagar :	562,650.00

SON : QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS

RESOLUCION DIAN FACTURA POR COMPUTADOR# 230000023770 DE 17-04-2015 DESDE SA 2448 AL SA5000

144 44

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE S.A.S.	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Código:	COS-FOR-GA-06
	PROCESO DE COMPRAS SOLICITUD DE PEDIDO	Versión:	02
		Fecha:	01/10/2012

Nombre del Solicitante: Adriana Puerta

Fecha: Diciembre 2/2015

Área: Cirugia

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD DESPACHADA	O-COMP	PROVEEDOR
Cultivo de Techo CGN Cuiana Mangos	1			
Cultivo de Cama	1			
Cultivo de Paredes	1			
Cultivo de Microscopio	1			
Cultivo de Accurus	1			
Cultivo de pieza de mano	1			
Cultivo de mesa riñonera	1			
Cultivo de Instrumental	4	Chuper. 3	Punta. 3	Ganchos. 3 Burratos 3
Cultivo de Viscoelastico NO	2			
Cultivo de Jotas NO	2			
Caselte NO	1			
Mangueras NO	1			

Dependiencia/Solicitó	Aprobó
	Sergio Vélez Osorio Oftalmólogo R.M. 514004

Entregó	Fecha de entrega	Recibió

145 45

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec

IQNet

SC 6706-1

Fecha: 17/12/2015 08:07 SEDE: Principal Página: 1

Paciente: DE TECHO CULTIVO
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 412935
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 412941 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha recepción: 02/12/2015 15:41
Médico : No Asignado

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:05
Tipo De Muestra	TECHO	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO	Negativo a las 72 horas de incubacion	
2 CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:07
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	TECHO	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	
3 Hongos Cultivo		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:07
Muestra estudiada	TECHO	
Cultivo a la 1 semana de incubacion	Negativo	

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola
Lesvia Montes S. Reg B-144

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo - Sucre Telefax: 2812744
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
e-mail: labclisau.compras@hotmail.com

146 46

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec

IQNet

SC 6706-1

Fecha: 17/12/2015 08:11 SEDE: Principal

Paciente: DE CAMA CULTIVO
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 412943
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 412943 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha recepción: 02/12/2015 15:45
Médico : No Asignado

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS**		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:08
Tipo De Muestra	Cama	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO	Negativo a las 72 horas de incubacion	
2 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:10
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	Cama	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	
3 **Hongos Cultivo**		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:11
Muestra estudiada	Cama	
Cultivo a la 1 semana de incubacion	Negativo	

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola
Lesvia Montes S. Reg B-144

147 97

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec

SC 6706-1

Fecha: 17/12/2015 08:20 SEDE: Principal Página: 1

Paciente: DE PAREDES CULTIVO
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 412944
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 412944 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha recepción: 02/12/2015 15:46
Médico : No Asignado

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:19
Tipo De Muestra	PARED	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO	Negativo a las 72 horas de incubacion	
2 CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:20
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	PARED	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	
3 Hongos Cultivo		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:20
Muestra estudiada	PARED	
Cultivo a la 1 semana de incubacion	Negativo	

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola
Lesvia Montes S. Reg B-144

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo - Sucre Telefax: 2812744
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
e-mail: labclisau.compras@hotmail.com

148 48

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec

SC 6706-1

Fecha: 17/12/2015 08:30 SEDE: Principal Página: 1

Paciente: DE MICROSCOPIO CULTIVO
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 412945
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 412945 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha recepción: 02/12/2015 15:49
Médico : No Asignado

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:27
Muestra examinada	Microscopio	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO	Negativo a las 72 horas de incubacion	
2 CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:28
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	Microscopio	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	
3 Hongos Cultivo		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:29
Muestra estudiada	Microscopio	
Cultivo a la 1 semana de incubacion	Negativo	

Laboratorio Clínico Especializado Shirley Angulo Urzola
Lesvia Montes S. Reg B-144

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo - Sucre Telefax: 2812744
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
e-mail: labclisau.compras@hotmail.com

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec internacional — IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

SC 6706-1

Fecha: 17/12/2015 08:33 | SEDE: Principal | Página: 1

Paciente: DE ACCURUS CULTIVO
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 412946
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 412946 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha recepción: 02/12/2015 15:50
Médico : No Asignado

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS**		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:32
Tipo De Muestra	Accurus	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO	Negativo a las 72 horas de incubacion	
2 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:33
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	Accurus	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	
3 **Hongos Cultivo**		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:33
Muestra estudiada	Accurus	
Cultivo a la 1 semana de incubacion	Negativo	

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola
Lesvia Montes S. Reg B-144

150 50

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec

SC 6706-1

Fecha: 17/12/2015 08:37 SEDE: Principal Página: 1

Paciente: DE PIEZA DE MANO CULTIVO
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 412947
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 412947 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha recepción: 02/12/2015 15:51
Médico : No Asignado

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS**		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:36
Tipo De Muestra	Pieza de Mano	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO	Negativo a las 72 horas de incubacion	
2 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:36
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	Pieza de Mano	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	
3 **Hongos Cultivo**		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:37
Muestra estudiada	Pieza de Mano	
Cultivo a la 1 semana de incubacion	Negativo	

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola
Lesvia Montes S. Reg B-144

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo - Sucre Telefax: 2812744
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
e-mail: labclisau.compras@hotmail.com

151/51

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec

IQNet

SC 6706-1

Fecha: 17/12/2015 08:41 SEDE: Principal Página: 1

Paciente: DE MESA RIÑONERA CULTIVO
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 412948
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 412948 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha recepción: 02/12/2015 15:56
Médico : No Asignado

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS**		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:39
Muestra examinada	Mesa Riñonera	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO	Negativo a las 72 horas de incubacion	
2 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:40
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	Mesa Riñonera	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	
3 **Hongos Cultivo**		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:40
Muestra estudiada	Mesa Riñonera	
Cultivo a la 1 semana de incubacion	Negativo	

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola
Lesvia Montes S. Reg B-144

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo - Sucre Telefax: 2812744
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
e-mail: labclisau.compras@hotmail.com

152/52

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec internacional — IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

SC 6706-1

Fecha: 17/12/2015 08:50 SEDE: Principal Página: 1

Paciente: CHUPER CULTIVO DE INSTRUMENTA
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 412953
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 412955 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha recepción: 02/12/2015 16:21
Médico : No Asignado

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS**		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:43
Muestra examinada	Chuper	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO	Negativo a las 72 horas de incubacion	
2 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:44
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	Chuper	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	
3 **Hongos Cultivo**		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:49
Muestra estudiada	Chuper	
Cultivo a la 1 semana de incubacion	Negativo	

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola
Lesvia Montes S. Reg B-144

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo - Sucre Telefax: 2812744
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
e-mail: labclisau.compras@hotmail.com

153 53

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec internacional

CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

SC 6706-1

Fecha: 17/12/2015 08:52 SEDE: Principal

Paciente: DE PUNTA CULTIVO DE INSTRUMENTAL **Recepción:** 412956 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 412956 **Fecha recepción:** 02/12/2015 16:22
Teléfonos: **Médico :** No Asignado
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS**		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:51
Tipo De Muestra	Punta	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO	Negativo a las 72 horas de incubacion	
2 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:52
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	Punta	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	
3 **Hongos Cultivo**		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:52
Muestra estudiada	Punta	
Cultivo a la 1 semana de incubacion	Negativo	

Laboratorio Clínico Especializado Shirley Angulo Urzola
Lesvia Montes S. Reg B-144

154 54

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec internacional

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

SC 6706-1

Fecha: 17/12/2015 08:56 SEDE: Principal Página: 1

Paciente: DE BURRACOS CULTIVO DE INSTRUMENTAL **Recepción:** 412959 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 412958 **Fecha recepción:** 02/12/2015 16:28
Teléfonos: **Médico :** No Asignado
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:55
Muestra examinada	Burratos	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO	Negativo a las 72 horas de incubacion	
2 CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:56
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	Burratos	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	
3 Hongos Cultivo		**Fecha validación:** 17/12/2015 08:56
Muestra estudiada	Burratos	
Cultivo a la 1 semana de incubacion	Negativo	

Laboratorio Clínico Especializado Shirley Angulo Urzola

Lesvia Montes S. Reg B-144

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo - Sucre Telefax: 2812744
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
e-mail: labclisau.compras@hotmail.com

155 55

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

Nit: 900217343-9

CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD

ORDEN DE COMPRA

Nro: O-COMP578

martes, 26 mayo, 2015

Tipo :	ORDEN DE COMPRA	**Moneda :**	peso
Forma de pago :	Credito	**Fecha de orden:**	22/05/2015
Cotización:		**Límite de entrega:**	26/05/2015
Código Presupuestal:			

Datos del proveedor

900264095	LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO SHIRLEY ANGULO URZOLA E.U.	
Ciudad :	**Dirección :**	**Teléfono :**
70001	CLL 18 18 63	2740166

Producto	Descripción	Presentación	Conc.	Und.Med.	Cantidad	Vlr.Unitario	Vlr.Dto	Vlr.Iva	Subtotal
CT01	CULTIVO PARA QUIROFANOS				10.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Observación :

Son : CERO

Descuentos :	**0.00**
SubTotal :	**0.00**
Valor IVA:	**0.00**
Valor Total :	**0.00**

Observaciones

Revisado _____ **Aprobado** _____ **Elaborado** _____

156
56

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola S.A.S.

NIT.: 900264095-7

Calle 18 No 22-63 Sincelejo
Tel: 2740166 - 2825091 Telefax: 2812744
email: labclisau@hotmail.com

NO RESPONSABLE DE IVA

RESOLUCION DIAN FACTURA POR COMPUTADOR# 230000023770 DE 17-04-2015 DESDE SA 2448 AL SA5000

FACTURA DE VENTA **Nº SA 02484**

FECHA FACTURA:	VENCIMIENTO:	NIT.:
11/06/2015	11/07/2015	900217343-9

SEÑORES:
CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

DIR.: BARRIO FORD

TELEFONO:

CONTRATO No.

ATENCIONES: Desde : 01/05/2015 Hasta : 11/06/2015

CONCEPTO	VALOR
Exámenes de laboratorio, realizados a pacientes remitidos según relación y órdenes adjuntas, desde 01/05/2015 hasta 11/06/2015	

Exams. = 20 **CPgs= $ 0.00**
Pacientes = 10 **CMds= $ 0.00**

SON : TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS

Subtotal:	**397,850.00**
Descuento: (0%)	**0.00**
Total a pagar:	**397,850.00**

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S.
NIT 900.217.343-9
Fecha: JUNIO 12/2015
Hora: 10:15 AM
Recibido.

Favor consignar o hacer transferencia electronica a la cuenta bancaria Bancolombia cta cte #506-480086-41 para pago con cheque, a nombre de Laboratorio Clinico Especializado Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Shirley Angulo Urzola

SHIRLEY ANGULO URZOLA 41.797316 Stz
GERENTE

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 772 A 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y CAUSARÁ UN INTERÉS POR MORA A LA TASA MÁXIMA LEGAL AUTORIZADA	ELABORO:	REVISO:	FACTURA ACEPTADA:

157
57

Laboratorio Clínico Especializado Shirley Angulo Urzola S.A.S.

NIT.: 900264095-7

Calle 18 No 22-63 Sincelejo
Tel: 2740166 - 2825091 Telefax: 2812744
email: labclisau@hotmail.com

NO RESPONSABLE DE IVA

RESOLUCION DIAN FACTURA POR COMPUTADOR# 230000023770 DE 17-04-2015 DESDE SA 2448 AL SA5000

FACTURA DE VENTA **Nº SA 02484**

FECHA FACTURA:	VENCIMIENTO:	NIT.:
11/06/2015	11/07/2015	900217343-9

SEÑORES:
CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

DIR.: BARRIO FORD

TELEFONO:

CONTRATO No.

ATENCIONES: Desde : 01/05/2015 Hasta : 11/06/2015

CONCEPTO	VALOR
Exámenes de laboratorio, realizados a pacientes remitidos según relación y órdenes adjuntas, desde 01/05/2015 hasta 11/06/2015	

Exams. = 20 **CPgs= $ 0.00**
Pacientes = 10 **CMds= $ 0.00**

SON : TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS

Subtotal:	**397,850.00**
Descuento: (0%)	**0.00**
Total a pagar:	**397,850.00**

Favor consignar o hacer transferencia electronica a la cuenta bancaria Bancolombia cta cte #506-480086-41 para pago con cheque, a nombre de Laboratorio Clinico Especializado Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Shirley Angulo Urzola
41.797316 ST

SHIRLEY ANGULO URZOLA
GERENTE

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 772 A 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y CAUSARÁ UN INTERÉS POR MORA A LA TASA MÁXIMA LEGAL AUTORIZADA	ELABORO:	REVISO:	FACTURA ACEPTADA:

158
58

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola S.A.S.

NIT.: 900264095-7

Calle 18 No 22-63 Sincelejo
Tel: 2740166 - 2825091 Telefax: 2812744
email: labclisau@hotmail.com

NO RESPONSABLE DE IVA

RESOLUCION DIAN FACTURA POR COMPUTADOR# 230000023770 DE 17-04-2015 DESDE SA 2448 AL SA5000

FACTURA DE VENTA **Nº SA 02484**

FECHA FACTURA:	VENCIMIENTO:	NIT.:
11/06/2015	11/07/2015	900217343-9

SEÑORES:
CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

DIR.: BARRIO FORD

TELEFONO:

CONTRATO No.

ATENCIONES: Desde : 01/05/2015 Hasta : 11/06/2015

CONCEPTO	VALOR
Exámenes de laboratorio, realizados a pacientes remitidos según relación y órdenes adjuntas, desde 01/05/2015 hasta 11/06/2015	

Exams. = 20 **CPgs= $ 0.00**
Pacientes = 10 **CMds= $ 0.00**

SON : TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS

Subtotal:	**397,850.00**
Descuento: (0%)	**0.00**
Total a pagar:	**397,850.00**

Favor consignar o hacer transferencia electronica a la cuenta bancaria Bancolombia cta cte #506-480086-41 para pago con cheque, a nombre de Laboratorio Clinico Especializado Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Shirley Angulo Urzola

SHIRLEY ANGULO URZOLA C.I. 34973168
GERENTE

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 772 A 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y CAUSARÁ UN INTERÉS POR MORA A LA TASA MÁXIMA LEGAL AUTORIZADA	ELABORO:	REVISO:	FACTURA ACEPTADA:

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

Señores:

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Nit: 900217343-9

BARRIO FORD

Desde : 01/05/2015 Hasta : 11/06/2015

Fecha: 11/06/2015

Página 1

FACTURA DE VENTA # SA 02484

Fecha atenc.	Descripción		Valor examen		Saldo
26/05/2015	Cultivo Quirofano #1 Paredes				
	Cédula : 3648001	**Recep. Nº** 364801			
CULAN4	CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS		25,670.00		
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)		14,115.00		
Exams. = 2		**neto pte.:**	**39,785.00**	**Copago: 0.00**	**39,785.00**
26/05/2015	Cultivo Quirofano #1 Camilla				
	Cédula : 364802	**Recep. Nº** 364802			
CULANA	CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS		25,670.00		
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)		14,115.00		
Exams. = 2		**neto pte.:**	**39,785.00**	**Copago: 0.00**	**39,785.00**
26/05/2015	Cultivo Quirofano #1 Microscopio				
	Cédula : 3648003	**Recep. Nº** 364803			
CULANA	CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS		25,670.00		
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)		14,115.00		
Exams. = 2		**neto pte.:**	**39,785.00**	**Copago: 0.00**	**39,785.00**
26/05/2015	Cultivo Quirofano #1 Techo				
	Cédula : 364804	**Recep. Nº** 364806			
CULANA	CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS		25,670.00		
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)		14,115.00		
Exams. = 2		**neto pte.:**	**39,785.00**	**Copago: 0.00**	**39,785.00**
26/05/2015	Cultivo Quirofano #1 Mesa De Mayo				
	Cédula : 364807	**Recep. Nº** 364810			
CULANA	CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS		25,670.00		
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)		14,115.00		
Exams. = 2		**neto pte.:**	**39,785.00**	**Copago: 0.00**	**39,785.00**
26/05/2015	Cultivo Quirofano #2 Paredes				
	Cédula : 364813	**Recep. Nº** 364813			
CULANA	CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS		25,670.00		
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)		14,115.00		
Exams. = 2		**neto pte.:**	**39,785.00**	**Copago: 0.00**	**39,785.00**
26/05/2015	Cultivo Quirofano #2 Camilla				
	Cédula : 364814	**Recep. Nº** 364814			
CULANA	CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS		25,670.00		
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)		14,115.00		
Exams. = 2		**neto pte.:**	**39,785.00**	**Copago: 0.00**	**39,785.00**
26/05/2015	Cultivo Quirofano #2 Microscopio				
	Cédula : 364815	**Recep. Nº** 364815			
CULANA	CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS		25,670.00		
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)		14,115.00		
Exams. = 2		**neto pte.:**	**39,785.00**	**Copago: 0.00**	**39,785.00**

160
60

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

Señores:
CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA
Nit: 900217343-9
BARRIO FORD

Desde : 01/05/2015 Hasta : 11/06/2015

Fecha: 11/06/2015
Página 2

FACTURA DE VENTA # SA 02484

Fecha atenc.	Descripción		Valor examen		Saldo
26/05/2015	Cultivo Quirofano #2 Techo				
	Cédula : 364830	**Recep. N°** 364830			
	CULANA	CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS	25,670.00		
	CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	14,115.00		
	Exams. = 2	**neto pte.:**	**39,785.00**	**Copago: 0.00**	**39,785.00**
26/05/2015	Cultivo Quirofano #2 Mesa De Mayo				
	Cédula : 364831	**Recep. N°** 364831			
	CULANA	CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS	25,670.00		
	CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	14,115.00		
	Exams. = 2	**neto pte.:**	**39,785.00**	**Copago: 0.00**	**39,785.00**

Exams. = 20 **Pacientes = 10** **CPgs= 0.00** **CMds= 0.00**

Valor bruto :	**397,850.00**
Subtotal :	**397,850.00**
Descuento : (0%)	**0.00**
Total a pagar :	**397,850.00**

SON : TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS

RESOLUCION DIAN FACTURA POR COMPUTADOR# 230000023770 DE 17-04-2015 DESDE SA 2448 AL SA5000

161
61

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec internacional SC 6706-1

CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

Fecha: 11/06/2015 10:20 SEDE: Principal

Paciente: PAREDES CULTIVO QUIROFANO #1 **Recepción:** 364801 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Edad: 1 D **Sexo:** M **Identificación:** 3648001 **Fecha recepción:** 26/05/2015 11:13
Teléfonos: **Médico :** No Asignado
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS**	PARED	
Tipo De Muestra		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.	Negativo a las 72 horas de incubacion	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO		
	Fecha validación: 11/06/2015 10:19	
2 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..	PARED	
Muestra examinada		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.	Negativo a las 72 horas de incubacion	
Gérmen aislado		
	Fecha validación: 11/06/2015 10:20	

NO SE OBSERVO CRECIMIENTO MICOTICO
EN LA MUESTRA EXAMINADA.

Laboratorio clínico especializado Shirley Angulo Urzola

Lesvia Montes S. Reg B-144

162/62

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec

IQNet

SC 6706-1

Fecha: 11/06/2015 10:24 SEDE: Principal Página: 1

Paciente: CAMILLA CULTIVO QUIROFANO #1
Edad: 1 D **Sexo:** M **Identificación:** 364802
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 364802 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha recepción: 26/05/2015 11:16
Médico : No Asignado

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS**		**Fecha validación:** 11/06/2015 10:21
Tipo De Muestra	Camilla	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO	Negativo a las 72 horas de incubacion	
2 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		**Fecha validación:** 11/06/2015 10:24
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	Camilla	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	

NO SE OBSERVO CRECIMIENTO MICOTICO
EN LA MUESTRA EXAMINADA.

Lesvia Montes S. Reg B-144

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo - Sucre Telefax: 2812744
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
e-mail: labclisau.compras@hotmail.com

163 63

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec internacional

CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

SC 6706-1

Fecha: 11/06/2015 10:27 SEDE: Principal Página: 1

Paciente: MICROSCOPIO CULTIVO QUIROFANO #1
Edad: 1 D **Sexo:** M **Identificación:** 3648003
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 364803 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha recepción: 26/05/2015 11:17
Médico : No Asignado

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS**		**Fecha validación:** 11/06/2015 10:26
Tipo De Muestra	Microscopio	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO	Negativo a las 72 horas de incubacion	
2 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		**Fecha validación:** 11/06/2015 10:27
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	Microscopio	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	

NO SE OBSERVO CRECIMIENTO MICOTICO
EN LA MUESTRA EXAMINADA.

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola
Lesvia Montes S. Reg B-144

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo - Sucre Telefax: 2812744
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
e-mail: labclisau.compras@hotmail.com

164/64

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec

IQNet

SC 6706-1

Fecha: 11/06/2015 10:29 | SEDE: Principal | Página: 1

Paciente: TECHO CULTIVO QUIROFANO #1
Edad: 1 D **Sexo:** M **Identificación:** 364804
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 364806 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha recepción: 26/05/2015 11:23
Médico : No Asignado

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS**		**Fecha validación:** 11/06/2015 10:28
Tipo De Muestra	TECHO	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO	Negativo a las 72 horas de incubacion	
2 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		**Fecha validación:** 11/06/2015 10:29
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	TECHO	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	

NO SE OBSERVO CRECIMIENTO MICOTICO
EN LA MUESTRA EXAMINADA.

Laboratorio Clínico Especializado Shirley Angulo Urzola

Lesvia Montes S. Reg B-144

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo - Sucre Telefax: 2812744
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
e-mail: labclisau.compras@hotmail.com

165
65

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec internacional

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

SC 6706-1

Fecha: 11/06/2015 10:32 SEDE: Principal Página: 1

Paciente: MESA DE MAYO CULTIVO QUIROFANO #1 **Recepción:** 364810 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Edad: 1 D **Sexo:** M **Identificación:** 364807 **Fecha recepción:** 26/05/2015 11:46
Teléfonos: **Médico :** No Asignado
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS**		**Fecha validación:** 11/06/2015 10:31
Tipo De Muestra	Mesa de Mayo	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO	Negativo a las 72 horas de incubacion	
2 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		**Fecha validación:** 11/06/2015 10:32
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	Mesa de Mayo	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	

NO SE OBSERVO CRECIMIENTO MICOTICO
EN LA MUESTRA EXAMINADA.

Laboratorio Clínico Especializado
Lesvia Montes S. Reg B-144 Cota

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo - Sucre Telefax: 2812744
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
e-mail: labclisau.compras@hotmail.com

166
66

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec internacional

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

SC 6706-1

Fecha: 11/06/2015 10:36 SEDE: Principal Página: 1

Paciente: PAREDES CULTIVO QUIROFANO #2 **Recepción:** 364813 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Edad: 1 D **Sexo:** M **Identificación:** 364813 **Fecha recepción:** 26/05/2015 11:56
Teléfonos: **Médico :** No Asignado
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS**		**Fecha validación:** 11/06/2015 10:12
Tipo De Muestra	PARED	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO	Negativo a las 72 horas de incubacion	
CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).		**Fecha validación:** 11/06/2015 10:35
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	PARED	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	

NO SE OBSERVO CRECIMIENTO MICOTICO
EN LA MUESTRA EXAMINADA.

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola
Lesvia Montes S. Reg B-144

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo - Sucre Telefax: 2812744
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
e-mail: labclisau.compras@hotmail.com

167 67

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec

SC 6706-1

Fecha: 11/06/2015 10:38 SEDE: Principal Página: 1

Paciente: CAMILLA CULTIVO QUIROFANO #2 **Recepción:** 364814 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Edad: 1 D **Sexo:** M **Identificación:** 364814 **Fecha recepción:** 26/05/2015 11:57
Teléfonos: **Médico :** No Asignado
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS**		**Fecha validación:** 11/06/2015 10:37
Tipo De Muestra	Camilla	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO	Negativo a las 72 horas de incubacion	
CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).		**Fecha validación:** 11/06/2015 10:38
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	Camilla	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	

NO SE OBSERVO CRECIMIENTO MICOTICO
EN LA MUESTRA EXAMINADA.

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola
Lesvia Montes S. Reg B-144

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo - Sucre Telefax: 2812744
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
e-mail: labclisau.compras@hotmail.com

168 68

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec

SC 6706-1

Fecha: 11/06/2015 10:40 SEDE: Principal Página: 1

Paciente: MICROSCOPIO CULTIVO QUIROFANO #2 **Recepción:** 364815 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Edad: 1 D **Sexo:** M **Identificación:** 364815 **Fecha recepción:** 26/05/2015 12:03
Teléfonos: **Médico :** No Asignado
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS**		**Fecha validación:** 11/06/2015 10:39
Tipo De Muestra	Microscopio	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO	Negativo a las 72 horas de incubacion	
CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).		**Fecha validación:** 11/06/2015 10:40
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	Microscopio	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	

NO SE OBSERVO CRECIMIENTO MICOTICO
EN LA MUESTRA EXAMINADA.

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola
Lesvia Montes S. Reg B-144

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo - Sucre Telefax: 2812744
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
e-mail: labclisau.compras@hotmail.com

169 69

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec

SC 6706-1

Fecha: 11/06/2015 10:42 SEDE: Principal

Paciente: TECHO CULTIVO QUIROFANO #2 **Recepción:** 364830 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Edad: 1 D **Sexo:** M **Identificación:** 364830 **Fecha recepción:** 26/05/2015 15:24
Teléfonos: **Médico :** No Asignado
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS**		**Fecha validación:** 11/06/2015 10:41
Tipo De Muestra	TECHO	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO	Negativo a las 72 horas de incubacion	
CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).		**Fecha validación:** 11/06/2015 10:42
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	TECHO	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	

NO SE OBSERVO CRECIMIENTO MICOTICO
EN LA MUESTRA EXAMINADA.

Laboratorio Clínico Especializado Shirley Angulo Urzola

Lesvia Montes S. Reg B-144

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo - Sucre Telefax: 2812744
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
e-mail: labclisau.compras@hotmail.com

770 70

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec

SC 6706-1

Fecha: 11/06/2015 10:45 SEDE: Principal Página: 1

Paciente: MESA DE MAYO CULTIVO QUIROFANO #2 **Recepción:** 364831 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Edad: 1 D **Sexo:** M **Identificación:** 364831 **Fecha recepción:** 26/05/2015 15:25
Teléfonos: **Médico :** No Asignado
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Parámetro	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS**		**Fecha validación:** 11/06/2015 10:43
Tipo De Muestra	Mesa de Mayo	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO	Negativo a las 72 horas de incubacion	
CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).		**Fecha validación:** 11/06/2015 10:44
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	Mesa de Mayo	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	

NO SE OBSERVO CRECIMIENTO MICOTICO
EN LA MUESTRA EXAMINADA.

Laboratorio Clínico Especializado Shirley Angulo Urzola S.A.S.
Lesvia Montes S. Reg B-1447

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo - Sucre Telefax: 2812744
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
e-mail: labclisau.compras@hotmail.com

LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO

SHIRLEY ANGULO URZOLA EU.

Sincelejo, 20 de Mayo de 2013

Doctor:
CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE
L.C

Cordial saludo.

El **Laboratorio Clinico Especializado SHIRLEY ANGULO URZOLA** agradece la confianza depositada en nuestros servicios y el incondicional apoyo que nos han brindado, el cual ha sido base fundamental para el logro de nuestros objetivos.

Agradezco de antemano su colaboracion en responder la **encuesta adjunta,** lo cual nos permitirá el mejoramiento continuo de nuestros procesos, para la busqueda constante de la excelencia.

Atentamente:

SHIRLEY ANGULO URZOLA
Gerente

Nuestro compromiso es con la calidad!!!

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo – Sucre
Telefax: 2812744 Tel: 2825091
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
Email: labclisau.compras@hotmail.com

ISO 9001 icontec

SC 6706-1

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

Nit: 900217343-9

CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD

ORDEN DE COMPRA

Nro: O-COMP578

martes, 26 mayo, 2015

Tipo :	ORDEN DE COMPRA	**Moneda :**	peso
Forma de pago :	Credito	**Fecha de orden:**	22/05/2015
Cotización:		**Límite de entrega:**	26/05/2015
Código Presupuestal:			

Datos del proveedor

900264095 LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO SHIRLEY ANGULO URZOLA E.U.

Ciudad :	**Dirección :**	**Teléfono :**
70001	CLL 18 18 63	2740166

Producto	Descripción	Presentación	Conc.	Und.Med.	Cantidad	Vlr.Unitario	Vlr.Dto	Vlr.Iva	Subtotal
CTJ	CULTIVO PARA QUIROFANOS				10.00	0.00	0.00	0.00	0.00

Observación :

n : CERO

Descuentos :	**0.00**
SubTotal :	**0.00**
Valor IVA:	**0.00**
Valor Total :	**0.00**

Observaciones

Revisado _____ Aprobado _____ Elaborado _____

73

Laboratorio Clínico Especializado Shirley Angulo Urzola S.A.S.

NIT.: 900264095-7

Calle 18 No 22-63 Sincelejo
Tel: 2740166 - 2825091 Telefax: 2812744
email: labclisau@hotmail.com

NO RESPONSABLE DE IVA

RESOLUCION DIAN FACTURA POR COMPUTADOR# 230000019620 DE 11-04-2013 DESDE SA 2026 AL SA5000

FACTURA DE VENTA **Nº SA 02302**

FECHA FACTURA:	VENCIMIENTO:	NIT.:
14/08/2014	13/09/2014	900217343-9

SEÑORES:
CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

DIR.: BARRIO FORD

TELEFONO:

CONTRATO No.

ATENCIONES: Desde : 01/07/2014 Hasta : 14/08/2014

CONCEPTO	VALOR
Exámenes de laboratorio, realizados a pacientes remitidos según relación y órdenes adjuntas, desde 01/07/2014 hasta 14/08/2014	

Exams. = 6	**CPgs= $ 0,00**	**Subtotal:**	**76.440,00**
Pacientes = 3	**CMds= $ 0,00**	**Descuento: (0%)**	**0,00**
SON :SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS		**Total a pagar:**	**76.440,00**

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S.
NIT. 900.217.343-9
Fecha: Agosto 15/2014
Hora:
Recibido:

Favor consignar o hacer transferencia electronica a la cuenta bancaria Bancolombia cta cte #506-480086-41 para pago con cheque, a nombre de Laboratorio Clinico Especializado Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Shirley Angulo Urzola
SHIRLEY ANGULO URZOLA 41.797516 Bta
GERENTE

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 772 A 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y CAUSARÁ UN INTERÉS POR MORA A LA TASA MÁXIMA LEGAL AUTORIZADA	ELABORO:	REVISO:	FACTURA ACEPTADA:

174
74

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

Señores:
CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA
Nit: 900217343-9
BARRIO FORD

Desde : 01/07/2014 Hasta : 14/08/2014

Fecha: 14/08/2014
Página 1

FACTURA DE VENTA # SA 02302

Fecha atenc.	Descripción		Valor examen		Saldo
30/07/2014	Clinica Oftalmologica Camilla				
	Cédula : 299993	**Recep. Nº** 299993			
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)		14.115,00		
HONGC8	Hongos Cultivo		11.365,00		
Exams. = 2		**neto pte.:**	**25.480,00**	**Copago: 0,00**	**25.480,00**
30/07/2014	Clinica Oftalmologica Microscopio				
	Cédula : 299994	**Recep. Nº** 299995			
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)		14.115,00		
HONGC8	Hongos Cultivo		11.365,00		
Exams. = 2		**neto pte.:**	**25.480,00**	**Copago: 0,00**	**25.480,00**
30/07/2014	Clinica Oftlamologica Mesa De Mayo				
	Cédula : 299996	**Recep. Nº** 299997			
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)		14.115,00		
HONGC8	Hongos Cultivo		11.365,00		
Exams. = 2		**neto pte.:**	**25.480,00**	**Copago: 0,00**	**25.480,00**

Exams. = 6 **Pacientes = 3** **CPgs= 0,00** **CMds= 0,00**

Valor bruto :	**76.440,00**
Subtotal :	**76.440,00**
Descuento : (0%)	**0,00**
Total a pagar :	**76.440,00**

SON : SETENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS

RESOLUCION DIAN FACTURA POR COMPUTADOR# 230000019620 DE 11-04-2013 DESDE SA 2026 AL SA5000

AF 75

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec

SC 6706-1

Fecha: 14/08/2014 10:48 SEDE: Principal Pag.:1

Paciente: CAMILLA CLINICA OFTALMOLOGICA **Recepción:** 299993 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 299993 **Fecha rcp:** 30/07/2014 09:11
Teléfonos: **Médico :** No Asignado
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	Camilla	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	
2 **Hongos Cultivo**		
Muestra estudiada	Camilla	
Cultivo a las 8 semanas de incubacion	Negativo	

Lesvia Montes S. Reg B-144

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo - Sucre Telefax: 2812744
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
e-mail: labclisau.compras@hotmail.com

776
776

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec

SC 6706-1

Fecha: 14/08/2014 10:51 SEDE: Principal Pag.: 1

Paciente: MESA DE MAYO CLINICA OFTLAMOLOGICA **Recepción:** 299997 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 299996 **Fecha rcp:** 30/07/2014 09:15
Teléfonos: **Médico :** No Asignado
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	Mesa de Mayo	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	
2 **Hongos Cultivo**		
Muestra estudiada	Mesa de Mayo	
Cultivo a las 8 semanas de incubacion	Negativo	

Lesvia Montes S. Reg B-144

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo - Sucre Telefax: 2812744
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
e-mail: labclisau.compras@hotmail.com

777
77

Laboratorio clínico Especializado

Shirley Angulo Urzola S.A.S.

Nuestro compromiso es con la calidad

ISO 9001 icontec internacional

SC 6706-1

CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

Fecha: 14/08/2014 10:53 SEDE: Principal

Paciente: MICROSCOPIO CLINICA OFTALMOLOGICA **Recepción:** 299995 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 299994 **Fecha rcp:** 30/07/2014 09:14
Teléfonos: **Médico :** No Asignado
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	Microscopio	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 72 horas de incubacion	
2 **Hongos Cultivo**		
Muestra estudiada	Microscopio	
Cultivo a las 8 semanas de incubacion	Negativo	

Lesvia Montes S. Reg B-144

178
78

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

Nit: 900217343-9

ORDEN DE COMPRA

CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD

viernes, 18 julio, 2014

Nro: O-COMP358		**Moneda :**	peso
Forma de pago : Credito		**Fecha de orden:**	18/07/2014
Cotización:		**Limite de entrega:**	23/07/2014

Datos del proveedor

Nit : 900264095	**Razon Social :**	LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO SHIRLEY ANGULO URZOLA E.U.	
Ciudad :	**Dirección :**		**Télefono :**
70001	CLL 18 18 63		2740166

Código	Descripción	Cantidad	Vlr.Unitario	Descuento	Iva	Valor Parcial
CU	CULTIVO PARA QUIROFANOS	5.00	39785.00	0.00	0.00	198,925.00

Son : CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTE Y CINCO PESO

Descuentos :	**0.00**
SubtTotal :	**198,925.00**
Valor IVA:	**0.00**
Valor Total :	**198,925.00**

Observaciones

Elaboró Diana Anaya

779
79

LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO

SHIRLEY ANGULO URZOLA EU.

Sincelejo, 23 de Agosto de 2013

Señores:
CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE
Atte.: Sra. DIANA ANAYA
Asistente de Gerencia
L. C.

Cordial saludo.

Adjunto a la presente le estamos enviando documentos solicitados por ustedes.

- Fotocopia del Rut
- Fotocopia de Certificado de Existencia y Representación Legal.
- 2 Referencias Comerciales
- 1 Referencia Bancaria
- Certificado expedido por Icontec.

Quedamos atentos a sus comentarios y cualquier inquietud con gusto la atenderemos.

Atentamente:

SHIRLEY ANGULO URZOLA
Gerente

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S.
NIT. 900.217.343-9
Fecha:
Hora:
Recibido:

Nuestro compromiso es con la calidad!!!

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo – Sucre
Telefax: 2812744 Tel: 2825091
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
Email: labclisau.compras@hotmail.com

ISO 9001 icontec
IQNet
SC 6706-1

180

	LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO **SHIRLEY ANGULO URZOLA S.A.S.**	Código: F-05223 Emisión: 2010-04-20 Versión: 01 Pagina: 1 de 2	
	COMUNICACIÓN EXTERNA	Tipo de Copia	
		Controlada	No Controlada
		X	

CIRCULAR

Para: Clientes y proveedores

Asunto: Cambio Razon Social

Fecha: Diciembre 6 de 2013

Por el presente medio nos permitimos informales que apartir del diez (10) de Octubre del año en curso, nuestra razon social cambia de **LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO SHIRLEY ANGULO URZOLA E.U.** a **LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO SHIRLEY ANGULO URZOLA S.A.S.** Por lo anterior solicitamos actualizar esta informacion en sus bases de datos, tanto para efectos contables como para la emision de facturas y cheques.

Esperamos su aceptacion, y agradecemos su preferencia. Confiamos en continuar prestandoles nuestros servicios con la calidad que siempre nos han caracterizado.

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE
NIT. 900.217.343-9
Fecha: Dic 10/2013
Hora: 09:20 AM
Folio:

Atentamente,

SHIRLEY ANGULO URZOLA
Representante Legal

Adjuntamos: Camara de comercio, RUT y Certificacion Bancaria.

Nuestro compromiso es con la calidad!!!

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo – Sucre
Telefax: 2812744 Tel: 2825091
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
Email: labclisau@hotmail.com

ISO 9001 icontec SC 6706-1

IQNet

AA- 451855

CAMARA DE COMERCIO DE SINCELEJO
NIT. 892.280.013-2

CAMARA DE COMERCIO DE SINCELEJO

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL

Número de operación:01CA31126021 Fecha: 20131126 Hora: 09:24:35 Pagina : 1

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.
LA CAMARA DE COMERCIO DE SINCELEJO , CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL,

CERTIFICA :

NOMBRE : LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO SHIRLEY ANGULO URZOLA SAS
N.I.T.:900264095-7
DIRECCION COMERCIAL:CL 18 22 63
FAX COMERCIAL: 2812744
DOMICILIO : SINCELEJO
TELEFONO COMERCIAL 1: 2740166
DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL :CR 22 16 A 33
MUNICIPIO JUDICIAL: SINCELEJO
E-MAIL COMERCIAL:labclisau@hotmail.com
E-MAIL NOTIFICACION JUDICIAL:labclisau.compras@hotmail.com
TELEFONO NOTIFICACION JUDICIAL 1: 2740166
FAX NOTIFICACION JUDICIAL: 2812744

****

ACTIVIDADES ECONOMICAS:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:
8691 ACTIVIDADES DE APOYO DIAGNOSTICO

CERTIFICA :

MATRICULA NO. 00059253
FECHA DE MATRICULA EN ESTA CAMARA: 3 DE FEBRERO DE 2009
RENOVO EL AÑO 2013 , EL 21 DE MARZO DE 2013

CERTIFICA :

CONSTITUCION : QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. 0000001 DE COMERCIANTE DE SINCELEJO DEL 26 DE ENERO DE 2009 , INSCRITA EL 3 DE FEBRERO DE 2009 BAJO EL NUMERO 00012381 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO LA PERSONA JURIDICA: LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO SHIRLEY ANGULO URZOLA E.U.
QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. 0000001 DE EMPRESARIO CONSTITUYENTE DE SINCELEJO DEL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2013 , INSCRITA EL 10 DE OCTUBRE DE 2013 BAJO EL NUMERO 00017346 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD

CAMARA DE COMERCIO DE SINCELEJO
NIT 800...

** CAPITAL PAGADO **

VALOR :$1,000,000.00
NO. DE ACCIONES:10.00
VALOR NOMINAL :$100,000.00

CERTIFICA :

** NOMBRAMIENTOS : **

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. 0000001 DE EMPRESARIO CONSTITUYENTE DEL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2013 , INSCRITA EL 10 DE OCTUBRE DE 2013 BAJO EL NUMERO 00017346 DEL LIBRO IX , FUE(RON) NOMBRADO(S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	
ANGULO URZOLA SHIRLEY CARMENZA	C.C.00041797316

CERTIFICA :

ADMINISTRACION: ÓRGANOS DE LA SOCIEDAD LA SOCIEDAD TENDRÁ UN ÓRGANO DE DIRECCIÓN DENOMINADO ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS Y UN REPRESENTANTE LEGAL REPRESENTACIÓN LEGAL LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARÁ A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURÍDICA ACCIONISTA O NO QUIEN NO TENDRÁ SUPLENTES DESIGNADO PARA UN TÉRMINO DE UN AÑO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS LAS FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL TERMINARÁN EN CASO DE DIMISIÓN O REVOCACIÓN POR PARTE DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS DE DECESO O DE INCAPACIDAD EN AQUELLOS CASOS EN QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA NATURAL Y EN CASO DE LIQUIDACIÓN PRIVADA O JUDICIAL CUANDO EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA JURÍDICA LA CESACIÓN DE LAS FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL, POR CUALQUIER CAUSA NO DA LUGAR A NINGUNA INDEMNIZACIÓN DE CUALQUIER NATURALEZA DIFERENTE DE AQUELLAS QUE LE CORRESPONDIEREN CONFORME A LA LEY LABORAL SI FUERE EL CASO LA REVOCACIÓN POR PARTE DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS NO TENDRÁ QUE MOTIVADA Y PODRÁ REALIZARSE EN CUALQUIER TIEMPO EN AQUELLOS CASOS EN QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA JURÍDICA LAS FUNCIONES QUEDARÁN A CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE ÉSTA TODA REMUNERACIÓN A QUE TUVIERE DERECHO EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DEBERÁ SER APROBADA POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE POR LO TANTO SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS LA SOCIEDAD QUEDARÁ OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD

CAMARA DE COMERCIO DE SINCELEJO
NIT. 892.280.013-2

Número de operación:01CA31126021 Fecha: 20131126 Hora: 09:24:35 Pagina : 5

DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACION IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996, LA FIRMA MECANICA QUE APARECE A CONTINUACION TIENE PLENA VALIDEZ PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES

Hernan Garcia

CAMARA DE COMERCIO DE SINCELEJO

184

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14262367839

(415)7707212489984(8020) 000001426236783 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 6 4 0 9 5	7	Impuestos y Aduanas de Sincelejo 2 3	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social:
LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO SHIRLEY ANGULO URZOLA S.A.S

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

41. Dirección
CL 18 22 63

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
labclisau.compras@hotmail.com		2 7 4 0 1 6 6	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 1	2 0 0 9 0 1 2 9						

Responsabilidades

53. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
5	7	1	4	9	1	6	3	5									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 35
07- Retención en la fuente a título de renta
14- Informante de exogena
09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las v
16- Obligación facturar por ingresos bienes y/o servic

Usuarios aduaneros

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI X NO

60. No. de Folios: 6

61. Fecha: 2 0 1 3 1 0 2 1

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre OLIVA MARTINEZ VICTOR ANTONIO

985. Cargo: Gestor I

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

185

Bancolombia

Sincelejo, 21 de Noviembre de 2013.

SEÑORES:
LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO SHIRLEY ANGULO URZOLA S.A.S. L.C.

BANCOLOMBIA S.A identificado con NIT. 890.903.938 certifica que LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO SHIRLEY ANGULO URZOLA S.A.S Identificado con NIT. 900.264.095 fecha de ésta certificación tiene con el banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	FECHA DE APERTURA	ESTADO DE LA CUENTA
CUENTA CORRIENTE	*506-480086-41*	***2009/02/13***	***ACTIVA***

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con **BANCOLOMBIA S.A**

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información en los teléfonos 2821740 - 2821910 o en nuestra sucursal (506) Sincelejo ubicada en la dirección carrera 18 NO 21 - 66 CENTRO.

Atentamente,

BANCOLOMBIA.
Sincelejo - Of. 506 Sincelejo
Asesor de servicios Nº 151
Cédula Nº 25.14.013

MELISA YEPES PEÑA
ASESOR COMERCIAL
Oficina 506 Sincelejo
Tel: 2 82 17 40 EXT 141.

*** Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO

SHIRLEY ANGULO URZOLA EU.

Sincelejo, 20 de Mayo de 2013

Doctor:
CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE
L.C

Cordial saludo.

El **Laboratorio Clinico Especializado SHIRLEY ANGULO URZOLA** agradece la confianza depositada en nuestros servicios y el incondicional apoyo que nos han brindado, el cual ha sido base fundamental para el logro de nuestros objetivos.

Agradezco de antemano su colaboracion en responder la **encuesta adjunta,** lo cual nos permitirá el mejoramiento continuo de nuestros procesos, para la busqueda constante de la excelencia.

Atentamente:

SHIRLEY ANGULO URZOLA
Gerente

Nuestro compromiso es con la calidad!!!

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo – Sucre
Telefax: 2812744 Tel: 2825091
Sede Administrativa: Cra 22 16ª -33 Tel: 2740166
Email: labclisau.compras@hotmail.com

ISO 9001 icontec SC 6706-1

IQNet

187

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT.: 900264095-7

Calle 18 No 22-63 Sincelejo
Tel: 2740166 - 2825091 Telefax: 2812744
email: labclisau@hotmail.com

NO RESPONSABLE DE IVA

RESOLUCION DIAN # 230000019620 DE 11-04-2013 DESDE SA 2026 AL SA5000

FACTURA DE VENTA **Nº SA 02041**

FECHA FACTURA:	VENCIMIENTO:	NIT.:
10/05/2013	09/06/2013	900217343-9

SEÑORES:
CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

DIR.: BARRIO FORD

TELEFONO:

CONTRATO No.

ATENCIONES: Desde : 01/05/2013 Hasta : 10/05/2013

CONCEPTO	VALOR
Exámenes de laboratorio, realizados a pacientes remitidos según relación y órdenes adjuntas, desde 01/05/2013 hasta 10/05/2013	

Exams. = 10	**CPgs= $ 0.00**	**Subtotal:**	**198,925.00**
Pacientes = 5	**CMds= $ 0.00**	**Descuento: (0%)**	**0.00**
SON :CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS		**Total a pagar:**	**198,925.00**

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S.
NIT. 900.217.343-9
Fecha: Mayo 10/2013
Hora: 04:39 pm
Recibido: [signature]

Favor consignar o hacer transferencia electronica a la cuenta bancaria Bancolombia cta cte #506-480086-41 para pago con cheque, a nombre de Laboratorio Clinico Especializado Shirley Angulo Urzola E.U.

Shirley Angulo Urzola
41.797316 Bta

SHIRLEY ANGULO URZOLA
GERENTE

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 772 A 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y CAUSARÁ UN INTERÉS POR MORA A LA TASA MÁXIMA LEGAL AUTORIZADA	ELABORO:	REVISO:	FACTURA ACEPTADA:

188

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT.: 900264095-7

Calle 18 No 22-63 Sincelejo
Tel: 2740166 - 2825091 Telefax: 2812744
email: labclisau@hotmail.com

NO RESPONSABLE DE IVA

RESOLUCION DIAN # 230000019620 DE 11-04-2013 DESDE SA 2026 AL SA5000

FACTURA DE VENTA **Nº SA 02041**

FECHA FACTURA:	VENCIMIENTO:	NIT.:
10/05/2013	09/06/2013	900217343-9

SEÑORES:
CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

DIR.: BARRIO FORD

TELEFONO:

CONTRATO No.

ATENCIONES: Desde : 01/05/2013 Hasta : 10/05/2013

CONCEPTO	VALOR
Exámenes de laboratorio, realizados a pacientes remitidos según relación y órdenes adjuntas, desde 01/05/2013 hasta 10/05/2013	

Exams. = 10 **CPgs= $ 0.00**
Pacientes = 5 **CMds= $ 0.00**

SON :CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS

Subtotal:	**198,925.00**
Descuento: (0%)	**0.00**
Total a pagar:	**198,925.00**

Favor consignar o hacer transferencia electronica a la cuenta bancaria Bancolombia cta cte #506-480086-41 para pago con cheque, a nombre de Laboratorio Clinico Especializado Shirley Angulo Urzola E.U.

Shirley Angulo Urzola

SHIRLEY ANGULO URZOLA 41.747316 Sta
GERENTE

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 772 A 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y CAUSARÁ UN INTERÉS POR MORA A LA TASA MÁXIMA LEGAL AUTORIZADA	ELABORO:	REVISO:	FACTURA ACEPTADA:

189

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT.: 900264095-7

Calle 18 No 22-63 Sincelejo
Tel: 2740166 - 2825091 Telefax: 2812744
email: labclisau@hotmail.com

NO RESPONSABLE DE IVA

RESOLUCION DIAN # 230000019620 DE 11-04-2013 DESDE SA 2026 AL SA5000

FACTURA DE VENTA Nº SA 02041

FECHA FACTURA:	VENCIMIENTO:	NIT.:
10/05/2013	09/06/2013	900217343-9

SEÑORES:
CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

DIR.: BARRIO FORD

TELEFONO:

CONTRATO No.

ATENCIONES: Desde : 01/05/2013 Hasta : 10/05/2013

CONCEPTO	VALOR
Exámenes de laboratorio, realizados a pacientes remitidos según relación y órdenes adjuntas, desde 01/05/2013 hasta 10/05/2013	

Exams. = 10 **CPgs= $ 0.00**
Pacientes = 5 **CMds= $ 0.00**

SON :CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS

Subtotal:	**198,925.00**
Descuento: (0%)	**0.00**
Total a pagar:	**198,925.00**

Favor consignar o hacer transferencia electronica a la cuenta bancaria Bancolombia cta cte #506-480086-41 para pago con cheque, a nombre de Laboratorio Clinico Especializado Shirley Angulo Urzola E.U.

Shirley Angulo Urzola
SHIRLEY ANGULO URZOLA
GERENTE

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 772 A 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y CAUSARÁ UN INTERÉS POR MORA A LA TASA MÁXIMA LEGAL AUTORIZADA	ELABORO:	REVISO:	FACTURA ACEPTADA:

190

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900.264.095-7
Calle 18 Nº 22-63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso es con la Calidad

Fecha: 10/05/2013
Página 1

Señores:
CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA
Nit: 900217343-9
BARRIO FORD

Desde : 01/05/2013 Hasta : 10/05/2013

FACTURA DE VENTA # SA 02041

Fecha atenc.	Descripción	Valor examen		Saldo
07/05/2013	Microscopio #1 Y #2			
	Cédula : 208070 **Recep. Nº** 208071			
CULANA	CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS	25,670.00		
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	14,115.00		
Exams. = 2	**neto pte.:**	**39,785.00**	**Copago: 0.00**	39,785.00
07/05/2013	Camilla #1 Y #2			
	Cédula : 208072 **Recep. Nº** 208072			
CULANA	CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS	25,670.00		
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	14,115.00		
Exams. = 2	**neto pte.:**	**39,785.00**	**Copago: 0.00**	39,785.00
07/05/2013	Techo #1 Y #2			
	Cédula : 208073 **Recep. Nº** 208073			
CULANA	CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS	25,670.00		
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	14,115.00		
Exams. = 2	**neto pte.:**	**39,785.00**	**Copago: 0.00**	39,785.00
07/05/2013	Pared #1 Y #2			
	Cédula : 208074 **Recep. Nº** 208074			
CULANA	CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS	25,670.00		
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	14,115.00		
Exams. = 2	**neto pte.:**	**39,785.00**	**Copago: 0.00**	39,785.00
07/05/2013	Mesa #1 Y #2			
	Cédula : 208075 **Recep. Nº** 208075			
CULANA	CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS	25,670.00		
CULGC	Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	14,115.00		
Exams. = 2	**neto pte.:**	**39,785.00**	**Copago: 0.00**	39,785.00

Exams. = 10 **Pacientes = 5** **CPgs= 0.00** **CMds= 0.00**

Valor bruto :	198,925.00
Subtotal :	198,925.00
Descuento : (0%)	0.00
Total a pagar :	198,925.00

SON : CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS

RESOLUCION DIAN # 230000019620 DE 11-04-2013 DESDE SA 2026 AL SA5000

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.
NIT: 900.264.095-7
Calle 18 Nº 22-63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com
Nuestro Compromiso es con la Calidad

Fecha: 10/05/2013 p.m. 03:39 SEDE: Principal

Paciente: #1 Y #2 MICROSCOPIO
Edad: 0 D **Sexo:** M **Identificación:** 208070
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 208071 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 07/05/2013 p.m. 05:42:13
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS**		
Tipo De Muestra	Microscopio	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO	Negativo a las 48 horas de incubacion	
2 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	Microscopio	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

No se ebsevo crecimiento Micotico.

Laboratorio Clínico Especializado
Lesvia Montes S. Reg B-144

792

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.
NIT: 900.264.095-7
Calle 18 Nº 22-63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com
Nuestro Compromiso es con la Calidad

Fecha: 10/05/2013 p.m. 03:41 SEDE: Principal

Paciente: #1 Y #2 CAMILLA **Recepción:** 208072 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Edad: 0 D **Sexo:** M **Identificación:** 208072 **Fecha rcp:** 07/05/2013 p.m. 05:44:26
Teléfonos: **Médico :** No Asignado
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

	Resultado	Valores de referencia

Microbiologia

1 CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS

Tipo De Muestra	Camilla

GERMEN AISLADO AL CULTIVO.

GERMEN AISLADO AL CULTIVO	Negativo a las 48 horas de incubacion

2 CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).

GERMEN AISLADO AL CULTIVO..

Muestra examinada	Camilla

GERMEN AISLADO AL CULTIVO.

Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion

No se observo crecimiento Micotico.

Laboratorio Clínico Especializado
Lesvia Montes S. Reg B-144

193

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.
NIT: 900.264.095-7
Calle 18 Nº 22-63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com
Nuestro Compromiso es con la Calidad

Certificado SC 6706 1

Fecha: 10/05/2013 p.m. 03:42 SEDE: Principal

Paciente: #1 Y #2 TECHO **Recepción:** 208073 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Edad: 0 D **Sexo:** M **Identificación:** 208073 **Fecha rcp:** 07/05/2013 p.m. 05:45:24
Teléfonos: **Médico :** No Asignado
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

	Resultado	Valores de referencia

Microbiologia

1 CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS

Tipo De Muestra	TECHO

GERMEN AISLADO AL CULTIVO.

GERMEN AISLADO AL CULTIVO	Negativo a las 48 horas de incubacion

2 CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).

GERMEN AISLADO AL CULTIVO..

Muestra examinada	TECHO

GERMEN AISLADO AL CULTIVO.

Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion

No se ebservo crecimiento Micotico.

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola
Lesvia Montes S. Reg B-144

194

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900.264.095-7
Calle 18 Nº 22-63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso es con la Calidad

CERTIFICADO ISO 9001
Certificado SC 6706 1

Fecha: 10/05/2013 p.m. 03:44 SEDE: Principal

Paciente: #1 Y #2 PARED
Edad: 0 D **Sexo:** M **Identificación:** 208074
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 208074 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 07/05/2013 p.m. 05:46:11
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS**		
Tipo De Muestra	PARED	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO	Negativo a las 48 horas de incubacion	
2 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	PARED	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

No se observo crecimiento Micotico

Laboratorio Clínico Especializado
Lesvia Montes S. Reg B-144

195

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900.264.095-7
Calle 18 Nº 22-63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso es con la Calidad

Certificado SC 6706 1

Fecha: 10/05/2013 p.m. 03:47 SEDE: Principal

Paciente: #1 Y #2 MESA
Edad: 0 D **Sexo:** M **Identificación:** 208075
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 208075 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 07/05/2013 p.m. 05:47:14
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVO PARA ANAEROBIOSIS**		
Tipo De Muestra	MESA	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO	Negativo a las 48 horas de incubacion	
2 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	MESA	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

No se observo crecimiento Micotico

Laboratorio Clinico Especializado
Shirley Angulo Urzola

Lesvia Montes S. Reg B-144

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

Nit: 900217343-9

196

CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD

ORDEN DE COMPRA

Nro: O-COMP235

jueves, 22 agosto, 2013

Tipo :	ORDEN DE COMPRA	**Moneda :**	peso
Forma de pago :	Credito	**Fecha de orden:**	09/05/2013
Cotización:		**Limite de entrega:**	12/05/2013

Datos del proveedor

900264095 LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO SHIRLEY ANGULO URZOLA E.U.

Ciudad :	**Dirección :**	**Télefono :**
70001	CLL 18 18 63	2740166

Producto	Descripción	% Dto	Cantidad	Iva	Valor Unitario	Valor Parcial
CT	CULTIVO PARA QUIROFANOS	0.00	5,00	0	39,785.00	198,925

Son : CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTE Y CINCO PESO

Valor Bruto :	**198,925.00**
Valor IVA:	**0.00**
Valor Total :	**198,925.00**

Observaciones

Elaborado Diana Anaya

197

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900.264.095-7

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo
Tel: 2740166 - 2825091 Telefax: 2812744
email: labclisau@hotmail.com

NO RESPONSABLE DE IVA

RESOLUCION DIAN # 230000016264 DE 13-04-2011 DESDE SA1612 AL SA5000

FACTURA DE VENTA Nº SA 01791

FECHA FACTURA: 31/12/2011
VENCIMIENTO: 30/01/2012
NIT.: 900217343-9

SEÑORES:
CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

DIR.: BARRIO FORD
TELEFONO:

CONTRATO No.

ATENCIONES: Desde : 01/12/2011 Hasta : 31/12/2011

CONCEPTO	VALOR
Exámenes de laboratorio, realizados a pacientes remitidos según relación y órdenes adjuntas, desde 01/12/2011 hasta 31/12/2011	

Exams. = 4 **CPgs= $ 0,00**
Pacientes = 4 **CMds= $ 0,00**

SON :SESENTA Y OCHO MIL PESOS

Subtotal:	**68.000,00**
Descuento: (0%)	**0,00**
Total a pagar:	**68.000,00**

Favor consignar o hacer transferencia electronica a la cuenta bancaria Bancolombia cta cte #506-480086-41 para pago con cheque, a nombre de Laboratorio Clinico Especializado Shirley Angulo Urzola E.U.

Shirley Angulo U.

SHIRLEY ANGULO URZOLA 41.797316 Stz
GERENTE

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 772 A 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y CAUSARÁ UN INTERÉS POR MORA A LA TASA MÁXIMA LEGAL AUTORIZADA	ELABORO:	REVISO:	FACTURA ACEPTADA:

198

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900.264.095-7

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo
Tel: 2740166 - 2825091 Telefax: 2812744
email: labclisau@hotmail.com

NO RESPONSABLE DE IVA

RESOLUCION DIAN # 230000016264 DE 13-04-2011 DESDE SA1612 AL SA5000

FACTURA DE VENTA Nº SA 01791

FECHA FACTURA: 31/12/2011
VENCIMIENTO: 30/01/2012
NIT.: 900217343-9

SEÑORES:
CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

DIR.: BARRIO FORD
TELEFONO:

CONTRATO No.

ATENCIONES: Desde : 01/12/2011 Hasta : 31/12/2011

CONCEPTO	VALOR
Exámenes de laboratorio, realizados a pacientes remitidos según relación y órdenes adjuntas, desde 01/12/2011 hasta 31/12/2011	

Exams. = 4 **CPgs= $ 0,00**
Pacientes = 4 **CMds= $ 0,00**

SON :SESENTA Y OCHO MIL PESOS

Subtotal:	**68.000,00**
Descuento: (0%)	**0,00**
Total a pagar:	**68.000,00**

Favor consignar o hacer transferencia electronica a la cuenta bancaria Bancolombia cta cte #506-480086-41 para pago con cheque, a nombre de Laboratorio Clinico Especializado Shirley Angulo Urzola E.U.

SHIRLEY ANGULO URZOLA
GERENTE 41797316 Bta

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 772 A 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y CAUSARÁ UN INTERÉS POR MORA A LA TASA MÁXIMA LEGAL AUTORIZADA	ELABORO:	REVISO:	FACTURA ACEPTADA:

199

Laboratorio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900264095-7
Calle 18 N° 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Señores:
CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA
Nit: 900217343-9
BARRIO FORD

Fecha: 31/12/2011
Página 1

Desde : 01/12/2011 Hasta : 31/12/2011

FACTURA DE VENTA # SA 01791

Fecha atenc.	Descripción	Valor examen		Saldo
26/12/2011	Cultivo De Quirofano Paredes			
	Cédula : 128926 **Recep. Nº** 128929			
	CULGC Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	17.000,00		
	Exams. = 1 **neto pte.:**	**17.000,00**	**Copago: 0,00**	**17.000,00**
26/12/2011	Cultivo De Quirofano Techo			
	Cédula : 128930 **Recep. Nº** 128930			
	CULGC Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	17.000,00		
	Exams. = 1 **neto pte.:**	**17.000,00**	**Copago: 0,00**	**17.000,00**
26/12/2011	Cultivo De Quirofano Camilla			
	Cédula : 128931 **Recep. Nº** 128931			
	CULGC Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	17.000,00		
	Exams. = 1 **neto pte.:**	**17.000,00**	**Copago: 0,00**	**17.000,00**
26/12/2011	Cultivo De Quirofano Microscopio			
	Cédula : 128932 **Recep. Nº** 128932			
	CULGC Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	17.000,00		
	Exams. = 1 **neto pte.:**	**17.000,00**	**Copago: 0,00**	**17.000,00**

Exams. = 4 Pacientes = 4 CPgs= 0,00 CMds= 0,00

SON : SESENTA Y OCHO MIL PESOS

Valor bruto :	68.000,00
Subtotal :	68.000,00
Descuento : (0%)	0,00
Total a pagar :	68.000,00

RESOLUCION DIAN # 230000016264 DE 13-04-2011 DESDE SA1612 AL SA5000

200

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE Ltda.

NIT.: 900217343-9

SOLICITUD DE PEDIDO

Fecha: 26 Diciembre

Nombre: Quirofano 2 Area: CX

DESCRIPCIÓN	Cantidad Solicitada	Cantidad Despachada	Valor
Toma de cultivo a.			
parpados	128929		
Techo	128930		
Camilla	128931		
Muros esquis	128932		

Solicito/Dependencia	Aprobado	Entregó:	Recibió

ENTIDAD VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Laboratorio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.
NIT: 900264095-7
Calle 18 Nª 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com
Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

101

Fecha: 29/12/2011 17:17 SEDE: Principal

Paciente: MICROSCOPIO CULTIVO DE QUIROFANO **Recepción:** 128932 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Edad: 0 D **Sexo:** M **Identificación:** 128932 **Fecha rcp:** 26/12/2011 17:45:22
Teléfonos: **Médico :** No Asignado
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	Microscopio	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Laboratorio Clínico Especializado Shirley Angulo Urzola
Shirley Angulo Montes S. Reg B-144

202

Laboratorio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900264095-7
Calle 18 Nª 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 29/12/2011 17:18 SEDE: Principal

Paciente: CAMILLA CULTIVO DE QUIROFANO
Edad: 0 D **Sexo:** M **Identificación:** 128931
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 128931 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 26/12/2011 17:44:15
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	Camilla	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola
Lesvia Montes S. Reg B-144

203

Lab ratorio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900264095-7
Calle 18 Nª 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 29/12/2011 17:19 SEDE: Principal

Paciente: TECHO CULTIVO DE QUIROFANO
Edad: 0 D **Sexo:** M **Identificación:** 128930
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 128930 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 26/12/2011 17:43:16
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	TECHO	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

204

Laboratorio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.
NIT: 900264095-7
Calle 18 Nª 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com
Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 29/12/2011 17:24 SEDE: Principal

Paciente: PAREDES CULTIVO DE QUIROFANO
Edad: 0 D **Sexo:** M **Identificación:** 128926
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 128929 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 26/12/2011 17:41:56
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
GERMEN AISLADO AL CULTIVO..		
Muestra examinada	Paredes	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

210S

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900264095-7
Calle 18 N° 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 03:14 p.m. SEDE: Principal

Paciente: VITRINAS #1 .
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 519108
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51919 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 12:03:25 p.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).		
Muestra examinada	Vitrinas	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

206

Labo .torio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900264095-7
Calle 18 N° 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 03:13 p.m. SEDE: Principal

Paciente: CARRO DE PARO .
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 519107
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51918 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 12:02:11 p.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).		
Muestra examinada	Carro de paro	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado No. 1	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

207

Laboratorio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900264095-7
Calle 18 N° 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 03:13 p.m. SEDE: Principal

Paciente: CARRO DE PARO .
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 519107
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51918 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 12:02:11 p.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
Muestra examinada	Carro de paro	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado No. 1	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

Laboratorio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.
NIT: 900264095-7
Calle 18 N° 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com
Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 03:11 p.m. SEDE: Principal

Paciente: ESTERILIZADORES #1 .
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 519103
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51914 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 11:21:03 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
Muestra examinada	Esterilizador	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

Laboratorio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.
NIT: 900264095-7
Calle 18 Nº 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com
Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 03:10 p.m. SEDE: Principal

Paciente: INSTRUMENTAL #5 .
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 519102
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51913 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 11:20:14 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
Muestra examinada	Instrumental	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

210

Laboratorio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900264095-7
Calle 18 N° 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 03:09 p.m. SEDE: Principal

Paciente: INSTRUMENTAL #4 .
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 519101
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51910 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 11:11:03 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
Muestra examinada	Instrumental	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

Laboratorio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.
NIT: 900264095-7
Calle 18 N° 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hótmail.com
Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 03:08 p.m. SEDE Principal

Paciente: INSTRUMENTAL #3 .
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 51911
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51909 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 11:09:44 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
Muestra examinada	Instrumental	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

212

Laboratorio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900264095-7
Calle 18 N° 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 03:08 p.m. SEDE: Principal

Paciente: INSTRUMENTAL #2 .
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 51909
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51908 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 11:08:52 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
Muestra examinada	Instrumental	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

213

Laboratorio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.
NIT: 900264095-7
Calle 18 Nª 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com
Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 03:07 p.m. SEDE: Principal

Paciente: INSTRUMENTAL #1 .
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 51908
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51907 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 11:07:48 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
Muestra examinada	Instrumental	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

214

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900264095-7
Calle 18 N° 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 02:33 p.m. SEDE: Principal

Paciente: MONITOR .
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 51905
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51904 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 11:05:19 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
Muestra examinada	Monitor	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

215

Laboratorio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900264095-7

Calle 18 N° 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 02:29 p.m. SEDE: Principal

Paciente: PAREDES .
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 51903
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51902 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 11:03:16 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
Muestra examinada	Paredes	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

Laboratorio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.
NIT: 900264095-7
Calle 18 Nº 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com
Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 02:27 p.m. SEDE: Principal

Paciente: MESA DE RESERVA .
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 51902
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51901 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 11:01:00 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
Muestra examinada	MESA	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

217

Laboratorio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900264095-7
Calle 18 Nª 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 12:40 p.m. SEDE: Principal

Paciente: MESA DE MAYO .
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 51901
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51900 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 10:59:57 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
Muestra examinada	Mesita de Mayo	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

218

Laboratorio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900264095-7
Calle 18 N° 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 12:38 p.m. SEDE. Principal

Paciente: CAMILLA
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 51900
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51899 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 10:58:57 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
Muestra examinada	Camilla	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

219

Laboratorio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900264095-7
Calle 18 N° 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 12:42 p.m. SEDE: Principal

Paciente: MICROSCOPIO .
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 51899
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51898 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 10:57:45 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
Muestra examinada	Microscopio	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

220

Laboratorio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900264095-7
Calle 18 N° 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 03:15 p.m. SEDE: Principal

Paciente: VITRINAS #2 .
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 51919
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51920 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 12:04:26 p.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
Muestra examinada	Vitrinas	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

221

Laboratorio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900264095-7
Calle 18 N° 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 02:35 p.m. SEDE: Principal -

Paciente: SILLA .
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 51907
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51906 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 11:06:55 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).		
Muestra examinada	Silla	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

HT 546339

222

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900.264.095-7

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo
Tel: 2740166 - 2825091 Telefax: 2812744
email: labclisau@hotmail.com

NO RESPONSABLE DE IVA

RESOLUCION DIAN # 230000012696 DE 17-02-2009 DESDE SA0001 AL SA5000

FACTURA DE VENTA **N° SA 00950**

FECHA FACTURA:	VENCIMIENTO:	NIT.:
14/04/2010	14/05/2010	900217343-9

SEÑORES:
CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

DIR.: BARRIO FORD

TELEFONO:

CONTRATO No.

Pág. 1

ATENCIONES: Desde : 01/04/2010 Hasta : 14/04/2010

CONCEPTO	VALOR
Exámenes de laboratorio, realizados a pacientes remitidos según relación y órdenes adjuntas, desde 01/04/2010 hasta 14/04/2010	

Exams. = 19 **CPgs= $ 0.00**
Pacientes = 19 **CMds= $ 0.00**

SON :TRESCIENTOS VEINTITRÉS MIL PESOS

Subtotal:	**323,000.00**
Descuento: (0%)	**0.00**
Total a pagar:	**323,000.00**

CLINICA
OFTALMOLOGICA DE SUCRE Ltda
NIT: 900.217:343 9
Fecha Abril 19-2010
Hora 9:30
Recibió [signature]

A Pagar $ 310.000

Favor consignar o hacer transferencia electronica a la cuenta bancaria Bancolombia cta cte #506-480086-41 para pago con cheque, a nombre de Laboratorio Clinico Especializado Shirley Angulo Urzola E.U.

[signature]
SHIRLEY ANGULO URZOLA
GERENTE
41757316 BOG UTY

LABORATORIO CLINICO
Dra. SHIRLEY ANGULO U.
Bacterióloga U. Javeriana
SINCELEJO

Alberto Brieva.
1.102.801.725.
Recibido 2010-05-06.

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 772 A 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y CAUSARÁ UN INTERÉS POR MORA A LA TASA MÁXIMA LEGAL AUTORIZADA	ELABORO:	REVISO:	FACTURA ACEPTADA:

223

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900.264.095-7

Calle 18 N° 22-63 Sincelejo
Tel: 2740166 - 2825091 Telefax: 2812744
email: labclisau@hotmail.com

NO RESPONSABLE DE IVA

RESOLUCION DIAN # 230000012696 DE 17-02-2009 DESDE SA0001 AL SA5000

FACTURA DE VENTA **N° SA 00950**

FECHA FACTURA:	VENCIMIENTO:	NIT.:
14/04/2010	14/05/2010	900217343-9

SEÑORES:
CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

DIR.: BARRIO FORD

TELEFONO:

CONTRATO No.

ATENCIONES: Desde : 01/04/2010 Hasta : 14/04/2010

CONCEPTO	VALOR
Exámenes de laboratorio, realizados a pacientes remitidos según relación y órdenes adjuntas, desde 01/04/2010 hasta 14/04/2010	

Exams. = 19 **CPgs= $ 0.00**
Pacientes = 19 **CMds= $ 0.00**

SON :TRESCIENTOS VEINTITRÉS MIL PESOS

Subtotal:	**323,000.00**
Descuento: (0%)	**0.00**
Total a pagar:	**323,000.00**

Favor consignar o hacer transferencia electronica a la cuenta bancaria Bancolombia cta cte #506-480086-41 para pago con cheque, a nombre de Laboratorio Clinico Especializado Shirley Angulo Urzola E.U.

SHIRLEY ANGULO URZOLA
GERENTE

4175316 BOGOTA

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 772 A 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y CAUSARÁ UN INTERÉS POR MORA A LA TASA MÁXIMA LEGAL AUTORIZADA	ELABORO:	REVISO:	FACTURA ACEPTADA:

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900264095-7
Calle 18 Nª 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

ICONTEC CERTIFICADO ISO 9001 Certificado SC 6706-1

IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Señores:

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Nit: 900217343-9

BARRIO FORD

Fecha: 14/04/2010

Página 1

Desde : 01/04/2010 Hasta : 14/04/2010

FACTURA DE VENTA # SA 00950

Fecha atenc.	Descripción	Valor examen		Saldo
06/04/2010	. Microscopio			
	Cédula : 51899 **Recep. Nº** 51898			
	CULGC Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	17,000.00		
	Exams. = 1 **neto pte.:**	**17,000.00**	**Copago: 0.00**	**17,000.00**
06/04/2010	. Camilla			
	Cédula : 51900 **Recep. Nº** 51899			
	CULGC Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	17,000.00		
	Exams. = 1 **neto pte.:**	**17,000.00**	**Copago: 0.00**	**17,000.00**
06/04/2010	. Mesa De Mayo			
	Cédula : 51901 **Recep. Nº** 51900			
	CULGC Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	17,000.00		
	Exams. = 1 **neto pte.:**	**17,000.00**	**Copago: 0.00**	**17,000.00**
06/04/2010	. Mesa De Reserva			
	Cédula : 51902 **Recep. Nº** 51901			
	CULGC Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	17,000.00		
	Exams. = 1 **neto pte.:**	**17,000.00**	**Copago: 0.00**	**17,000.00**
06/04/2010	. Paredes			
	Cédula : 51903 **Recep. Nº** 51902			
	CULGC Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	17,000.00		
	Exams. = 1 **neto pte.:**	**17,000.00**	**Copago: 0.00**	**17,000.00**
06/04/2010	. Techo			
	Cédula : 51904 **Recep. Nº** 51903			
	CULGC Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	17,000.00		
	Exams. = 1 **neto pte.:**	**17,000.00**	**Copago: 0.00**	**17,000.00**
06/04/2010	. Monitor			
	Cédula : 51905 **Recep. Nº** 51904			
	CULGC Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	17,000.00		
	Exams. = 1 **neto pte.:**	**17,000.00**	**Copago: 0.00**	**17,000.00**
06/04/2010	. Faco			
	Cédula : 51906 **Recep. Nº** 51905			
	CULGC Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	17,000.00		
	Exams. = 1 **neto pte.:**	**17,000.00**	**Copago: 0.00**	**17,000.00**
06/04/2010	. Silla			
	Cédula : 51907 **Recep. Nº** 51906			
	CULGC Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	17,000.00		
	Exams. = 1 **neto pte.:**	**17,000.00**	**Copago: 0.00**	**17,000.00**
06/04/2010	. Instrumental #1			
	Cédula : 51908 **Recep. Nº** 51907			
	CULGC Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	17,000.00		
	Exams. = 1 **neto pte.:**	**17,000.00**	**Copago: 0.00**	**17,000.00**

Laboratorio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.
NIT: 900264095-7

Calle 18 Nª 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com
Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

225

Señores:

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Nit: 900217343-9

BARRIO FORD

Fecha: 14/04/2010

Página 2

Desde : 01/04/2010 Hasta : 14/04/2010

FACTURA DE VENTA # SA 00950

Fecha atenc.	Descripción	Valor examen		Saldo
06/04/2010	. Instrumental #2			
	Cédula : 51909 **Recep. Nº** 51908			
	CULGC Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	17,000.00		
	Exams. = 1 **neto pte.:**	**17,000.00**	**Copago: 0.00**	17,000.00
06/04/2010	. Instrumental #3			
	Cédula : 51911 **Recep. Nº** 51909			
	CULGC Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	17,000.00		
	Exams. = 1 **neto pte.:**	**17,000.00**	**Copago: 0.00**	17,000.00
06/04/2010	. Instrumental #4			
	Cédula : 519101 **Recep. Nº** 51910			
	CULGC Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	17,000.00		
	Exams. = 1 **neto pte.:**	**17,000.00**	**Copago: 0.00**	17,000.00
06/04/2010	. Instrumental #5			
	Cédula : 519102 **Recep. Nº** 51913			
	CULGC Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	17,000.00		
	Exams. = 1 **neto pte.:**	**17,000.00**	**Copago: 0.00**	17,000.00
06/04/2010	. Esterilizadores #1			
	Cédula : 519103 **Recep. Nº** 51914			
	CULGC Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	17,000.00		
	Exams. = 1 **neto pte.:**	**17,000.00**	**Copago: 0.00**	17,000.00
06/04/2010	. Esterilizadores #2			
	Cédula : 519104 **Recep. Nº** 51915			
	CULGC Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	17,000.00		
	Exams. = 1 **neto pte.:**	**17,000.00**	**Copago: 0.00**	17,000.00
06/04/2010	. Carro De Paro			
	Cédula : 519107 **Recep. Nº** 51918			
	CULGC Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	17,000.00		
	Exams. = 1 **neto pte.:**	**17,000.00**	**Copago: 0.00**	17,000.00
06/04/2010	. Vitrinas #1			
	Cédula : 519108 **Recep. Nº** 51919			
	CULGC Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	17,000.00		
	Exams. = 1 **neto pte.:**	**17,000.00**	**Copago: 0.00**	17,000.00
06/04/2010	. Vitrinas #2			
	Cédula : 51919 **Recep. Nº** 51920			
	CULGC Cultivo Para Germenes comunes(Aerobiosis)	17,000.00		
	Exams. = 1 **neto pte.:**	**17,000.00**	**Copago: 0.00**	17,000.00

Exams. = 19 **Pacientes = 19** **CPgs= 0.00** **CMds= 0.00**

SON : TRESCIENTOS VEINTITRÉS MIL PESOS

Valor bruto :	323,000.00
Subtotal :	323,000.00
Descuento : (0%)	0.00
Total a pagar :	323,000.00

RESOLUCION DIAN # 230000012696 DE 17-02-2009 DESDE SA0001 AL SA5000

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.
NIT: 900264095-7
Calle 18 N° 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com
Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 12:42 p.m. SEDE: Principal

Paciente: MICROSCOPIO .
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 51899
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51898 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 10:57:45 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
Muestra examinada	Microscopio	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

LABORATORIO CLINICO
Bact. SHIRLEY ANGULO
Lesvia Montes S. Reg B-144

227

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900264095-7
Calle 18 N° 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 12:38 p.m.

SEDE: Principal

Paciente: CAMILLA
Edad: 0 A Sexo: M Identificación: 51900
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51899 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 10:58:57 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
Muestra examinada	Camilla	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

Laboratorio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.
NIT: 900264095-7
Calle 18 Nº 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com
Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 12:40 p.m.

SEDE: Principal

Paciente: MESA DE MAYO
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 51901
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51900 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 10:59:57 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
Muestra examinada	Mesita de Mayo	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

229

Labo. torio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900264095-7

Calle 18 N° 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 02:27 p.m. SEDE: Principal

Paciente: MESA DE RESERVA .
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 51902
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51901 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 11:01:00 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).		
Muestra examinada	MESA	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

Labo torio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.
NIT: 900264095-7
Calle 18 Nº 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com
Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 02:29 p.m. SEDE: Principal

Paciente: PAREDES
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 51903
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51902 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 11:03:16 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).		
Muestra examinada	Paredes	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

231

Labo_torio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900264095-7
Calle 18 N° 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 02:29 p.m. SEDE: Principal

Paciente: TECHO .
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 51904
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51903 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 11:04:21 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).		
Muestra examinada	TECHO	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg.B-144

232

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900264095-7
Calle 18 N° 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 02:33 p.m. SEDE: Principal

Paciente: MONITOR
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 51905
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51904 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 11:05:19 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).		
Muestra examinada	Monitor	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

233

Laboratorio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900264095-7
Calle 18 N° 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha 14/04/2010 02:16 p.m. SEDE: Principal

Paciente: FACO
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 51906
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51905 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 11:06:12 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).		
Muestra examinada	Faco	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

234

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900264095-7
Calle 18 Nª 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 02:35 p.m. SEDE: Principal

Paciente: SILLA .
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 51907
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51906 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 11:06:55 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).		
Muestra examinada	Silla	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

235

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.
NIT: 900264095-7
Calle 18 N° 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com
Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 03:07 p.m.

SEDE: Principal

Paciente: INSTRUMENTAL #1 .
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 51908
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51907 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 11:07:48 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).		
Muestra examinada	Instrumental	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

236

Laboratorio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900264095-7
Calle 18 N° 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 03:08 p.m. SEDE: Principal

Paciente: INSTRUMENTAL #2 .
Edad: 0 A Sexo: M Identificación: 51909
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51908 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 11:08:52 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).		
Muestra examinada	Instrumental	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

237

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900264095-7
Calle 18 N° 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 03:08 p.m. SEDE: Principal

Paciente: INSTRUMENTAL #3 .
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 51911
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51909 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 11:09:44 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
Muestra examinada	Instrumental	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

238

Laboratorio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900264095-7
Calle 18 Nº 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 03:09 p.m. SEDE: Principal

Paciente: INSTRUMENTAL #4 .
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 519101
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51910 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 11:11:03 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 **CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).**		
Muestra examinada	Instrumental	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.
NIT: 900264095-7
Calle 18 N° 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com
Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 03:10 p.m.

SEDE: Principal

Paciente: INSTRUMENTAL #5 .
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 519102
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51913 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 11:20:14 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).		
Muestra examinada	Instrumental	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

240

Laboratorio Clìnico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900264095-7
Calle 18 N° 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 03:11 p.m.

SEDE: Principal

Paciente: ESTERILIZADORES #1 .
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 519103
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51914 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 11:21:03 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).		
Muestra examinada	Esterilizador	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

291

Laboratorio Clínico Especializado
Shirley Angulo Urzola E.U.

NIT: 900264095-7
Calle 18 N° 22 - 63 Sincelejo
Tel: 2812744 - 2825091 - 2740166 - Fax. 2812744
email: labclisau@hotmail.com

Nuestro Compromiso Es Con La Calidad

Fecha: 12/04/2010 03:12 p.m. SEDE: Principal

Paciente: ESTERILIZADORES #2 .
Edad: 0 A **Sexo:** M **Identificación:** 519104
Teléfonos:
Empresa: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE LTDA

Recepción: 51915 **Sala:** CONSULTA EXTERNA
Fecha rcp: 06/04/2010 11:22:28 a.m.
Médico : No Asignado

	Resultado	Valores de referencia
Microbiologia		
1 CULTIVOS PARA GERMENES COMUNES(AEROBIOSIS).		
Muestra examinada	Esterilizador	
GERMEN AISLADO AL CULTIVO.		
Gérmen aislado	Negativo a las 48 horas de incubacion	

Lesvia Montes S. Reg B-144

242

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE S.A.S.	HISTORIA CLÍNICA	Código	COS - FOR - PS - 09
	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Versión:	01
		Fecha:	23-11-2018

HISTORIA CLÍNICA NRO. 3941645 **FECHA DE ATENCIÓN:** 19/08/2015 11:53:27 a.m.

NOMBRE Y APELLIDOS: JAIRO DE JESUS NARVAEZ RODRIGUEZ

CC (X) **TI** ( ) **RC** ( ) **NRO:**3941645 **EDAD:**70 **SEXO:** F ( ) M (X) **TEL:**3107444454

ESTADO CIVIL: **SOLTERO** ( ) **CASADO:** (X) **SEPARADO:** ( )

REGIMEN: **CONTRIBUTIVO** (X) **SUBSIDIADO** ( ) **PARTICULAR** ( ) **VINCULADO** ( )

OCUPACIÓN 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION **TIPO DE AFILIACIÓN:** **COTIZANTE** (X) **BENEFICIARIO** ( ) **SUBSIDIADO** ( )

ADMINISTRADORA: NUEVA EPS **ACOMPAÑANTE NOMBRE:**

DIRECCIÓN: **TELEFONO:** **PARENTESCO:**

HISTORIA CLÍNICA

I.Motivo de la consulta: PACIENTE OPERADO DE CATARATA OI, EN OTRA INSTITUCION. VISION BORROSA OD A/V OD :20/400, CON DX DE GLAUCOMA CRONICO AO, USA TRAVOPROST Y DORZOLAMIDA TIMOLOL

II.Antecendes Personales: NEG

III. Antecedentes Familiares: GLAUCOMA (MADRE)

IV. Examen Físico:

4.Biomicroscopia:	Ojo Derecho:	CATARATA C3 O3	Ojo Izquierdo	VITREITIS, CORNEA TRANSPARENTE, LIO CP
5.Presión Intraocular:	Ojo Derecho:	20 MMHG	Ojo Izquierdo	20 MMHG
	Paquimetria:		Paquimetria:	
6.Fondo de Ojo:	Ojo Derecho:	EXC= 0.8%	Ojo Izquierdo	EXC= SEVERA

Dx Principal: H251 - CATARATA SENIL OD

Dx Relacionado 1: Z961 - PRESENCIA DE LENTE INTRAOCULAR OI

Dx Relacionado 2: H590 - VITREITIS OI

Dx Relacionado 3: H408 - GLAUCOMA AVANZADO AO

Tratamiento:
1- LATANOPROST 0.005% 1 GOTA AO X LAS NOCHES (GUARDAR EN NEVERA)
2- DORZOLAMIDA + TIMOLOL 1 GOTA AO C/12 HORAS
3- CX DE CATARATA + LIO OJO DERECHO
4- PRE QX OD (BIOMETRIA - RECUENTO ENDOTELIAL - ECOGRAFIA OCULAR)

GUSTAVO ALBERTO VELEZ GOMEZ
OFTALMOLOGIA
301

Dirección : Calle 14 No. 20 53 - Barrio Ford **Telefono:** 282 04 96
Email: gerencia@clinicaoftalmologiadesucre.com.co
www.clinicaoftalmologiadesucre.com.co

243

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE S.A.S.

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

CÓDIGO	COS - FOR - PS - 09
VERSIÓN	02
FECHA	23/11/2016

Nit: 900217343-9 **Cód. Habilitación:** 700010111401

Dirección: CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD **Teléfono:** 2714280

Fecha de Impresión: 2018-11-23 **Fecha de Atención:** 2015-09-09 **Impreso por:** mgalvan

Centro de atención: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE

Paciente: CC - 3941645 - JAIRO DE JESUS NARVAEZ RODRIGUEZ **Sexo:** M

Fecha de nacimiento: 1948-02-17 **Edad:** 70 año(s) y 9 mes(es) **Estado civil:** Casado

Régimen: 1 - Contributivo **Nivel:** 1 **Carnet:**

Dirección Residencia: BARRIO EDURDO SANTO

Teléfono: 3107444454 **Lugar:** Los palmitos - Sucre

Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Acompañante: **Teléfono:**

Responsable: **Parentesco:** **Teléfono:**

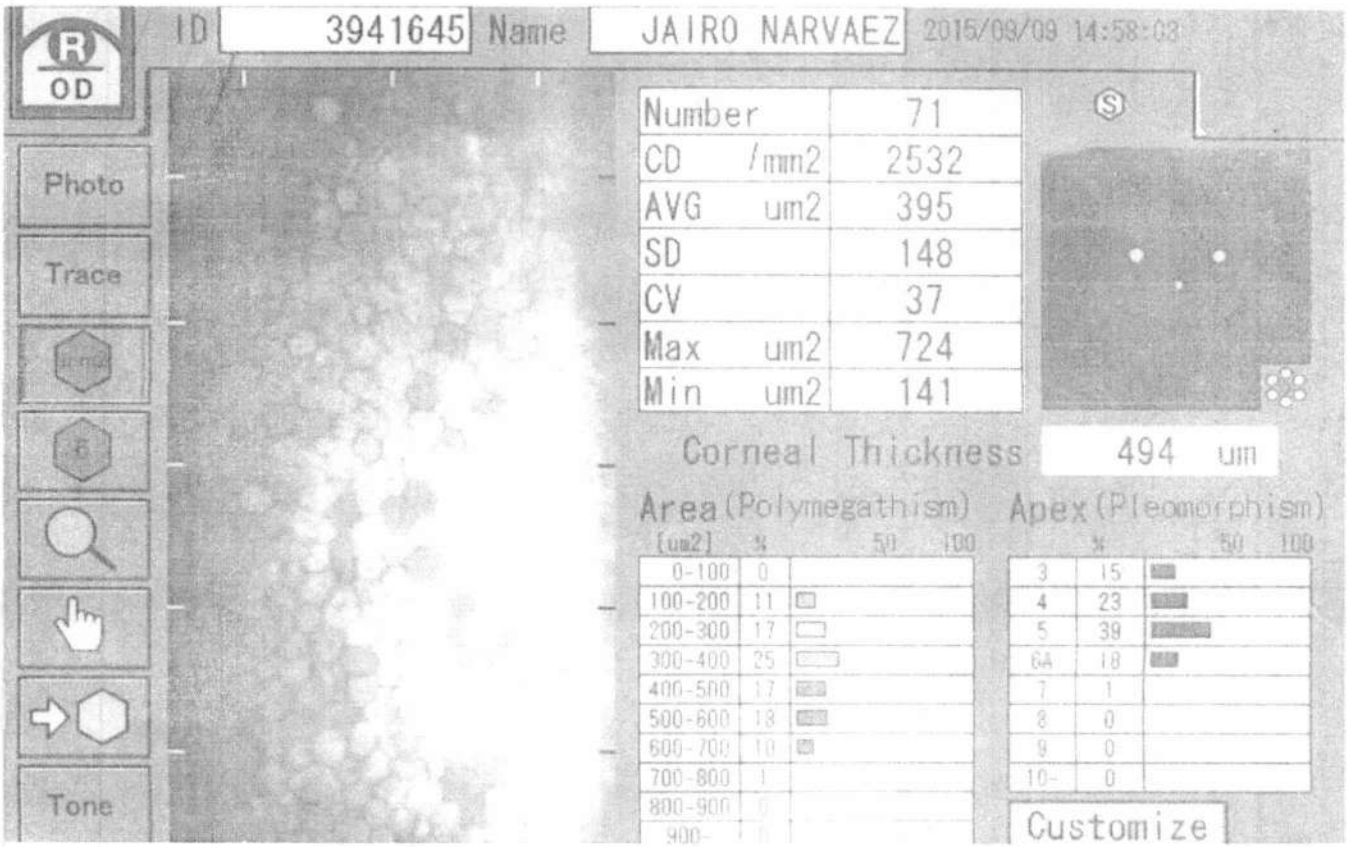
Administradora: NUEVA EPS **Tipo Vinculación:** Cotizante

CONTINUACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Fecha:
2015-09-09 Hora::

Descripción:
se realiza keratometria para estudios pre quirúrgicos de cirugía de catarata OD:44.50/46.25*90

EDUARDO MEJIA ACUÑA
OPTOMETRIA
No. Registro: 3432


R
OD
ID 3941645 Name JAIRO NARVAEZ 2015/09/09 14:58:03
Photo
Trace
Tone
Number 71
CD /mm2 2532
AVG um2 395
SD 148
CV 37
Max um2 724
Min um2 141
Corneal Thickness 494 um
Area (Polymegathism)
[um2] % 50 100
0-100 0
100-200 11
200-300 17
300-400 25
400-500 17
500-600 13
600-700 10
700-800 1
800-900 0
900- 0
Apex (Pleomorphism)
% 50 100
3 15
4 23
5 39
6A 18
7 1
8 0
9 0
10- 0
Customize

09/Sep/2015 03:24 PM V1.15

CLINICA OFT DE

Paciente JAIRO NARVAEZ

Edad

ID 3941645

Usuario Martha

Biometria Predet Predet 1

Paquimetria Predet Predet1

OD/Ojo Derecho

Tipo Fáquico AC 1532 L 1641 V 1532

K1 44.50 A1

K2 46.25 AC

K 45.38

Blanco A

Blanco

1	23.87
2	23.90
3	23.88
4	23.88
5	23.89
6	23.90
7	23.88
8	23.90
9	23.90
10	23.89

OD/Ojo Derecho

TA 0.00

K1 44.50 K 45.38 LA Media 23.89 SD 0.01

K2 46.25 AC 1532

1°	2°	3°
LIO EVECRYL P	LIO Natural P	LIO IQ P
Formula SRK T	Formula SRK T	Formula SRK II
A 118.00	A 118.40	A 118.70
Emetropia 17.00	Emetropia 17.41	Emetropia 18.14

Potencia	Refraccion	Potencia	Refraccion	Potencia	Refraccion
15.00	1.31	15.50	1.22	18.00	1.71
15.50	0.98	16.00	0.93	18.50	1.31
16.00	0.66	16.50	0.59	17.00	0.91
16.50	0.33	17.00	0.27	17.50	0.51
17.00	**-0.00**	**17.50**	**-0.06**	**18.00**	**0.11**
17.50	0.34	18.00	0.39	18.50	0.29
18.00	0.68	18.50	0.72	19.00	-0.69
18.50	1.02	19.00	1.06	19.50	1.09
19.00	1.37	19.50	1.40	20.00	-1.49

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE S.A.S.	DESCRIPCION DE PROCESO CONSENTIMIENTO INFORMADO - CIRUGIA DE CATARATA	Código: COS-FOR-PS-02 Versión: 1

Manifiesto que he informado al médico oftalmólogo de mis enfermedades generales y oculares, para la valoración de las posibles contraindicaciones.

Soy consciente que no existen garantías absolutas de que el resultado de la cirugía sea el más satisfactorio.

Firmo voluntariamente el dia 15 mes 09 Año 15

FIRMA DEL MEDICO

FIRMA DEL PACIENTE Y HUELLA

TUTOR LEGAL O FAMILIAR: Debido a que el paciente ha sido considerado no capacitado para aceptar o rechazar la cirugía descrita, por ser este menor de edad o persona incompetente para su conocimiento idóneo por todo ello YO: _____ identificado con cédula de ciudadanía N° _____ actuando en representación de _____ identificado con cédula de ciudadanía N° _____ autorizo a la Clínica Oftalmológica de Sucre y al Dr. _____ para que se realice la operación, asumiendo los riesgos y complicaciones que puedan aparecer.

Firmo voluntariamente el dia _____ mes _____ Año _____

FIRMA DEL MEDICO

FIRMA DEL TUTOR O FAMILIAR Y HUELLA

6. **Riesgos frecuentes**

Tras la intervención suele haber una inflamación de la cornea pasajera responsable de tener una visión borrosa los primeros días postoperatorios. Esta inflamación puede acompañarse de aumento de la tensión ocular.

Existen otras complicaciones menos frecuentes, que conllevan cierta gravedad. Durante la cirugía, en ocasiones, no es posible la colocación de la lente lo cual se pospone a una segunda intervención.

Otras complicaciones son el desprendimiento de la retina, aumento de la tensión ocular, hemorragias intraoculares, alteración permanente de la transparencia corneal que requerirá un trasplante de cornea, dehiscencia de suturas, edema macular, opacidad de la capsula posterior, deformidad pupilar, dislocación de la lente intraocular que llevaría a una nueva intervención, inflamación persistente intraocular.

7. **Riesgos pocos frecuentes**

Existen riesgos derivados de la anestesia, que pueden ser con gotas o con infiltración de la anestesia alrededor del ojo. Entre los riesgos están la hemorragia retrobulbar, oclusión de la arteria central de la retina, lesión del nervio óptico, perforación ocular, depresión cardiovascular y pulmonar, reacción toxica-alérgica. Las complicaciones mas graves son la hemorragia expulsiva y las infecciones intraoculares, en menos del 0.4% que llevarían a la pérdida del ojo de forma inmediata.

8. **Riesgos en función de la situación clínica del paciente**

Las patologías sistémicas asociadas como diabetes, hipertensión, cardiopatías, inmunodepresión y otras, aumentan el riesgo quirúrgico y la posibilidad de complicaciones intra y postoperatorias.

Yo, Jairo Nan Vaez identificado con cedula de ciudadanía N° 3941645, manifiesto que he comprendido la naturaleza del procedimiento, sus riesgos y complicaciones, que me ha sido explicada satisfactoriamente, por mi médico oftalmólogo, que fueron resueltas todas las inquietudes al respecto.

Doy mi consentimiento para que se me administre la anestesia que se considere adecuada para la Operación así como las medidas complementarias oportunas.

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S
Nit: 900217343-9 Cód. Habilitación: 700010111401
Dirección: CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD Teléfono: 2714280

CÓDIGO	COS - FOR - PS - 09
VERSIÓN	02
FECHA	23/11/2016

Fecha de Impresión: 2018-11-23 **Fecha de Atención:** 2015-09-15 **Impreso por:** mgalvan
Centro de atención: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE
Paciente: CC - 3941645 - JAIRO DE JESUS NARVAEZ RODRIGUEZ **Sexo:** M
Fecha de nacimiento: 1948-02-17 **Edad:** 70 año(s) y 9 mes(es) **Estado civil:** Casado
Régimen: 1 - Contributivo **Nivel:** 1 **Carnet:**
Dirección Residencia: BARRIO EDURDO SANTO
Teléfono: 3107444454 **Lugar:** Los palmitos - Sucre
Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Acompañante: **Teléfono:**
Responsable: **Parentesco:** **Teléfono:**
Administradora: NUEVA EPS **Tipo Vinculación:** Cotizante

HOJA DE EPICRISIS

Fecha Ingreso:
2015-09-15 Hora: : Fecha Egreso:
2015-09-15
Hora::

Servicio al que Ingresa: CIRUGIA Servicio al que Sale: RECUPERACION

Médico Tratante: GUSTAVO VELEZ Registro Médico: 301

Epicrisis Elaborada Por: SERGIO VELEZ

DESCRIPCIÓN CLÍNICA

1 - Motivo de Ingreso: 4 - Examen Físico: 7 - Tratamiento:

2 - Enfermedad Actual: 5 - Evolución: 8 - Diagnóstico (Código CIE 10):

3 - Antecedentes: 6 - Laboratorio y Otros Exámenes: 9 - Recomendaciones:

PACIENTE CON DX DE CATARATA EN OJO DERECHO SE LE ORDENA Y PRACTICA CX SIN COMPLICACIONES DE ALTA BAJO TTO MEDICO AMBULATORIO Y CITA DE CONTROL.

SERGIO ANDRES VELEZ OSORIO
OFTALMOLOGIA
No. Registro: 574004

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S.

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S
Nit: 900217343-9 **Cód. Habilitación:** 700010111401
Dirección: CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD **Teléfono:** 2714280

CÓDIGO	COS - FOR - PS - 09
VERSIÓN	02
FECHA	23/11/2016

Fecha de Impresión: 2018-11-23 **Fecha de Atención:** 2015-09-15 **Impreso por:** mgalvan
Centro de atención: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE
Paciente: CC - 3941645 - JAIRO DE JESUS NARVAEZ RODRIGUEZ **Sexo:** M
Fecha de nacimiento: 1948-02-17 **Edad:** 70 año(s) y 9 mes(es) **Estado civil:** Casado
Régimen: 1 - Contributivo **Nivel:** 1 **Carnet:**
Dirección Residencia: BARRIO EDURDO SANTO
Teléfono: 3107444454 **Lugar:** Los palmitos - Sucre
Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Acompañante: **Teléfono:**
Responsable: **Parentesco:** **Teléfono:**
Administradora: NUEVA EPS **Tipo Vinculación:** Cotizante

HOJA DE REPORTE QUIRÚRGICO

Fecha y Hora de Inicio de Procedimiento:
2015-09-15T10:41:29
2015-09-15T10:41:29

Fecha y Hora de Término de Procedimiento:
2015-09-15T10:41:29
2015-09-15T10:41:29

Sala Quirúrgica: 2 Cama No.: 1

Servicio de Ingreso: CIRUGIA

Diagnóstico PreQuirúrgico: CATARATA EN OJO DERECHO

Diagnóstico PostQuirúrgico: PSEUDOFAQUIA EN OJO DERECHO

Cirugía Propuesta: FACO EN OJO DERECHO + LIO 17.0

Cirugías Realizadas y Códigos

1. FACO EN OJO DERECHO + LIO 17.0 Código No.:

2. Código No.:

3. Código No.:

4. Código No.:

5. Código No.:

Cirujano: SERGIO VELEZ

Primer Ayudante:

Segundo Ayudante:

Anestesia: LOCAL

Anestesiólogo:

Instrumentadora: ADRIANA PUERTA

Rodadora: LEDYS - MARIAD

Hallazgos Quirúrgicos:

Descripción Quirúrgica:
PREVIA ASEPSIA Y ANTIASEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QX ESTERILES BLEFARO , OQ SEPTIC GOTAS . LAVADO CON SOLUCION HARTMAN, XILOCAINA AL 2%,

250

INCISION DE 2,75 MM , CAPSULOREPSIS , HIDRODISECCION EXTRACCION DE CATARATA POR FACO SE COLOCA LIO EN SACO, QUIMOX GOTAS , OFTAFLOX UNGÜENTO , OCLUSION OCULAR SIN COMPLICACIONES

Duración: 0.59 Sangrado:NO

Complicaciones Quirúrgicas o Anestésicas: NO

Estado del Paciente al Terminar la Cirugía: BUENAS CONDICIONES

SERGIO ANDRES VELEZ OSORIO
OFTALMOLOGIA
No. Registro: 574004

257

CLÍNICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S.

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

CÓDIGO	COS - FOR - PS - 09
VERSIÓN	02
FECHA	23/11/2016

Nit: 900217343-9 **Cód. Habilitación:** 700010111401

Dirección: CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD **Teléfono:** 2714280

Fecha de Impresión: 2018-11-23 **Fecha de Atención:** 2015-09-16 **Impreso por:** mgalvan

Centro de atención: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE

Paciente: CC - 3941645 - JAIRO DE JESUS NARVAEZ RODRIGUEZ **Sexo:** M

Fecha de nacimiento: 1948-02-17 **Edad:** 70 año(s) y 9 mes(es) **Estado civil:** Casado

Régimen: 1 - Contributivo **Nivel:** 1 **Carnet:**

Dirección Residencia: BARRIO EDURDO SANTO

Teléfono: 3107444454 **Lugar:** Los palmitos - Sucre

Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Acompañante: **Teléfono:**

Responsable: **Parentesco:** **Teléfono:**

Administradora: NUEVA EPS **Tipo Vinculación:** Cotizante

CONTINUACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Fecha:
2015-09-16 Hora::

Descripción:
PRIMER DIA, POP DE CATARATA OD, CON BUENA EVOLUCION BIO= OD= CORNEA TRANSPARENTE, LIO CENTRADO CTA= 1- SOPHIXIN 1 GOTA C/3 HORAS 2- OPHTHAKER 1 GOTA AO 4 VECES AL DIA 3- PREFOX-T 1 GOTA 4 VECES AL DIA 3- HIPERSOL 1 GOTA C/3 HORAS 4- REVISION SABADO

GUSTAVO ALBERTO VELEZ GOMEZ
OFTALMOLOGIA
No. Registro: 301

252

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE S.A.S.

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

CÓDIGO	COS - FOR - PS - 09
VERSIÓN	02
FECHA	23/11/2016

Nit: 900217343-9 **Cód. Habilitación:** 700010111401

Dirección: CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD **Teléfono:** 2714280

Fecha de Impresión: 2018-11-23 **Fecha de Atención:** 2015-09-17 **Impreso por:** mgalvan

Centro de atención: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE

Paciente: CC - 3941645 - JAIRO DE JESUS NARVAEZ RODRIGUEZ **Sexo:** M

Fecha de nacimiento: 1948-02-17 **Edad:** 70 año(s) y 9 mes(es) **Estado civil:** Casado

Régimen: 1 - Contributivo **Nivel:** 1 **Carnet:**

Dirección Residencia: BARRIO EDURDO SANTO

Teléfono: 3107444454 **Lugar:** Los palmitos - Sucre

Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Acompañante: **Teléfono:**

Responsable: **Parentesco:** **Teléfono:**

Administradora: NUEVA EPS **Tipo Vinculación:** Cotizante

CONTINUACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Fecha:
2015-09-17 Hora::

Descripción:
3 DIAS, POP DE CATARATA OD, CON BUENA EVOLUCION BIO= OD= CORNEA TRANSPARENTE, LIO CENTRADO, HIPOPION DEL 30% CTA= 1- REQUIERE LAVADO DE CAMARA ANTERIOR OI

GUSTAVO ALBERTO VELEZ GOMEZ
OFTALMOLOGIA
No. Registro: 301

253

CLÍNICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S.

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

CÓDIGO	COS - FOR - PS - 09
VERSIÓN	02
FECHA	23/11/2016

Nit: 900217343-9 **Cód. Habilitación:** 700010111401

Dirección: CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD **Teléfono:** 2714280

Fecha de Impresión: 2018-11-23 **Fecha de Atención:** 2015-09-18 **Impreso por:** mgalvan

Centro de atención: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE

Paciente: CC - 3941645 - JAIRO DE JESUS NARVAEZ RODRIGUEZ **Sexo:** M

Fecha de nacimiento: 1948-02-17 **Edad:** 70 año(s) y 9 mes(es) **Estado civil:** Casado

Régimen: 1 - Contributivo **Nivel:** 1 **Carnet:**

Dirección Residencia: BARRIO EDURDO SANTO

Teléfono: 3107444454 **Lugar:** Los palmitos - Sucre

Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Acompañante: **Teléfono:**

Responsable: **Parentesco:** **Teléfono:**

Administradora: NUEVA EPS **Tipo Vinculación:** Cotizante

CONTINUACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Fecha:
2015-09-18 Hora::

Descripción:
CPONTROL, POP DE CATARATA OD, CON BUENA EVOLUCION BIO= OD= CORNEA TRANSPARENTE, LIO CENTRADO, SE REALIZO LAVADO DE CAMARA ANTERIOR OD, POR PRESENTAR HIPOPION CTA= 1- ZYMAXID 1 GOTA C/2 HORAS 2- OFTAMOX 1 GOTA C/ HORA 3- HIPERSOL 1 GOTA C/ HORA 4- MAXIFLOXACINA TAB 1 TAB C/12 HORAS 5- KRYTANTEK GOTA OD C/12 HORAS 6- DORZOLAMIDA + TIMOLOL 1 GOTA C/12 HORAS OI 7- LATANOPROST 1 GOTA OI C/12 HORA 8- REVISION MAÑANA

GUSTAVO ALBERTO VELEZ GOMEZ
OFTALMOLOGIA
No. Registro: 301

259

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S
Nit: 900217343-9 Cód. Habilitación: 700010111401
Dirección: CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD Teléfono: 2714280

CÓDIGO	COS - FOR - PS - 09
VERSIÓN	02
FECHA	23/11/2016

Fecha de Impresión: 2018-11-23 **Fecha de Atención:** 2015-09-19 **Impreso por:** mgalvan
Centro de atención: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE
Paciente: CC - 3941645 - JAIRO DE JESUS NARVAEZ RODRIGUEZ **Sexo:** M
Fecha de nacimiento: 1948-02-17 **Edad:** 70 año(s) y 9 mes(es) **Estado civil:** Casado
Régimen: 1 - Contributivo **Nivel:** 1 **Carnet:**
Dirección Residencia: BARRIO EDURDO SANTO
Teléfono: 3107444454 **Lugar:** Los palmitos - Sucre
Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Acompañante: **Teléfono:**
Responsable: **Parentesco:** **Teléfono:**
Administradora: NUEVA EPS **Tipo Vinculación:** Cotizante

CONTINUACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Fecha:
2015-09-19 Hora::

Descripción:
CONTROL, POP DE CATARATA OD, CON BUENA EVOLUCION BIO= OD= CORNEA TRANSPARENTE, LIO CENTRADO, SE REALIZO LAVADO DE CAMARA ANTERIOR OD, POR PRESENTAR HIPOPION CTA= 1- ZYMAXID 1 GOTA C/2 HORAS 2- OFTAMOX 1 GOTA C/ HORA 3- HIPERSOL 1 GOTA C/ HORA 4- MAXIFLOXACINA TAB 1 TAB C/12 HORAS 5- KRYTANTEK 1 GOTA OD C/12 HORAS 6- DORZOLAMIDA + TIMOLOL 1 GOTA C/12 HORAS OI 7- LATANOPROST 1 GOTA OI C/12 HORAS 8- AVELOX TAB 1 TAB DIARIA 9- REVISION PROX SEMANA

GUSTAVO ALBERTO VELEZ GOMEZ
OFTALMOLOGIA
No. Registro: 301

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE S.A.S.

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

CÓDIGO	COS - FOR - PS - 09
VERSIÓN	02
FECHA	23/11/2016

Nit: 900217343-9 **Cód. Habilitación:** 700010111401

Dirección: CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD **Teléfono:** 2714280

Fecha de Impresión: 2018-11-23 **Fecha de Atención:** 2015-09-21 **Impreso por:** mgalvan

Centro de atención: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE

Paciente: CC - 3941645 - JAIRO DE JESUS NARVAEZ RODRIGUEZ **Sexo:** M

Fecha de nacimiento: 1948-02-17 **Edad:** 70 año(s) y 9 mes(es) **Estado civil:** Casado

Régimen: 1 - Contributivo **Nivel:** 1 **Carnet:**

Dirección Residencia: BARRIO EDURDO SANTO

Teléfono: 3107444454 **Lugar:** Los palmitos - Sucre

Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Acompañante: **Teléfono:**

Responsable: **Parentesco:** **Teléfono:**

Administradora: NUEVA EPS **Tipo Vinculación:** Cotizante

CONTINUACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Fecha:
2015-09-21 Hora::

Descripción:
CONTROL, POP DE CATARATA OD, CON BUENA EVOLUCION BIO= OD= CORNEA TRANSPARENTE, LIO CENTRADO, SE REALIZO LAVADO DE CAMARA ANTERIOR OD, POR PRESENTAR HIPOPION CTA= 1- ECOGRAFIA OCULAR OD

GUSTAVO ALBERTO VELEZ GOMEZ
OFTALMOLOGIA
No. Registro: 301

256

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S.

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

CÓDIGO	COS - FOR - PS - 09
VERSIÓN	02
FECHA	23/11/2016

Nit: 900217343-9 **Cód. Habilitación:** 700010111401

Dirección: CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD **Teléfono:** 2714280

Fecha de Impresión: 2018-11-23 **Fecha de Atención:** 2015-09-22 **Impreso por:** mgalvan

Centro de atención: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE

Paciente: CC - 3941645 - JAIRO DE JESUS NARVAEZ RODRIGUEZ **Sexo:** M

Fecha de nacimiento: 1948-02-17 **Edad:** 70 año(s) y 9 mes(es) **Estado civil:** Casado

Régimen: 1 - Contributivo **Nivel:** 1 **Carnet:**

Dirección Residencia: BARRIO EDURDO SANTO

Teléfono: 3107444454 **Lugar:** Los palmitos - Sucre

Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Acompañante: **Teléfono:**

Responsable: **Parentesco:** **Teléfono:**

Administradora: NUEVA EPS **Tipo Vinculación:** Cotizante

CONTINUACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Fecha:
2015-09-22 Hora::

Descripción:
CONTROL, POP DE CATARATA OD, CON BUENA EVOLUCION, SE PRACTICO LAVADO DE CAMARA ANTERIOR OD, POR PRESENTAR HIPOPION BIO= OD= CORNEA TRANSPARENTE, LIO CENTRADO, PIO= AO= 10/10 MMHG CTA=CONTINUAI KRYTANTEK 1 GOTA C/12 HORAS - DORZOLAMIDA + TIMOLOL OI C/12 HORAS - MAXIFLOXACINA - AVELOX , TERMINAR IGUAL TTO 2- AVISAR CAMBIOS.

GUSTAVO ALBERTO VELEZ GOMEZ
OFTALMOLOGIA
No. Registro: 301

257

CLÍNICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S.

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

CÓDIGO	COS - FOR - PS - 09
VERSIÓN	02
FECHA	23/11/2016

Nit: 900217343-9 **Cód. Habilitación:** 700010111401

Dirección: CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD **Teléfono:** 2714280

Fecha de Impresión: 2018-11-23 **Fecha de Atención:** 2015-09-26 **Impreso por:** mgalvan

Centro de atención: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE

Paciente: CC - 3941645 - JAIRO DE JESUS NARVAEZ RODRIGUEZ **Sexo:** M

Fecha de nacimiento: 1948-02-17 **Edad:** 70 año(s) y 9 mes(es) **Estado civil:** Casado

Régimen: 1 - Contributivo **Nivel:** 1 **Carnet:**

Dirección Residencia: BARRIO EDURDO SANTO

Teléfono: 3107444454 **Lugar:** Los palmitos - Sucre

Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Acompañante: **Teléfono:**

Responsable: **Parentesco:** **Teléfono:**

Administradora: NUEVA EPS **Tipo Vinculación:** Cotizante

CONTINUACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Fecha:
2015-09-26 Hora::

Descripción:
CONTROL, POP DE CATARATA OD, CON BUENA EVOLUCION, SE PRACTICO LAVADO DE CAMARA ANTERIOR OD, POR PRESENTAR HIPOPION BIO= OD= CORNEA TRANSPARENTE, LIO CENTRADO, PIO= AO= 10/10 MMHG CTA=CONTINUAI KRYTANTEK 1 GOTA C/12 HORAS - DORZOLAMIDA + TIMOLOL OI C/12 HORAS - MAXIFLOXACINA - AVELOX , TERMINAR IGUAL TTO 2- QUIMOX 1 GOTA C/2 HORAS 3- REVISION 8 DIAS

GUSTAVO ALBERTO VELEZ GOMEZ
OFTALMOLOGIA
No. Registro: 301

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S.

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

CÓDIGO	COS - FOR - PS - 09
VERSIÓN	02
FECHA	23/11/2016

Nit: 900217343-9 **Cód. Habilitación:** 700010111401

Dirección: CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD **Teléfono:** 2714280

Fecha de Impresión: 2018-11-23 **Fecha de Atención:** 2015-10-03 **Impreso por:** mgalvan

Centro de atención: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE

Paciente: CC - 3941645 - JAIRO DE JESUS NARVAEZ RODRIGUEZ **Sexo:** M

Fecha de nacimiento: 1948-02-17 **Edad:** 70 año(s) y 9 mes(es) **Estado civil:** Casado

Régimen: 1 - Contributivo **Nivel:** 1 **Carnet:**

Dirección Residencia: BARRIO EDURDO SANTO

Teléfono: 3107444454 **Lugar:** Los palmitos - Sucre

Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Acompañante: **Teléfono:**

Responsable: **Parentesco:** **Teléfono:**

Administradora: NUEVA EPS **Tipo Vinculación:** Cotizante

CONTINUACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Fecha:
2015-10-03 Hora::

Descripción:
CONTROL, POP DE CATARATA OD, CON BUENA EVOLUCION, SE PRACTICO LAVADO DE CAMARA ANTERIOR OD, POR PRESENTAR HIPOPION BIO= OD= CORNEA TRANSPARENTE, LIO CENTRADO,MEMBRANA EN AREA PUPILAR PIO= AO= 10/10 MMHG CTA=1-CONTINUAR KRYTANTEK (DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5% + BRIMONIDINA 0.2%) 1 GOTA C/12 HORAS - DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5% OI C/12 HORAS - MAXIFLOXACINA - AVELOX- VIGADEXA - QUIMOX , TERMINAR IGUAL TTO 2- QUIMOX 1 GOTA C/3 HORAS 3- ECOGRAFIA OCULAR OD (13/10/2015)

GUSTAVO ALBERTO VELEZ GOMEZ
OFTALMOLOGIA
No. Registro: 301

CLÍNICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S.

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

CÓDIGO	COS - FOR - PS - 09
VERSIÓN	02
FECHA	23/11/2016

Nit: 900217343-9 **Cód. Habilitación:** 700010111401

Dirección: CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD **Teléfono:** 2714280

Fecha de Impresión: 2018-11-23 **Fecha de Atención:** 2015-10-13 **Impreso por:** mgalvan

Centro de atención: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE

Paciente: CC - 3941645 - JAIRO DE JESUS NARVAEZ RODRIGUEZ **Sexo:** M

Fecha de nacimiento: 1948-02-17 **Edad:** 70 año(s) y 9 mes(es) **Estado civil:** Casado

Régimen: 1 - Contributivo **Nivel:** 1 **Carnet:**

Dirección Residencia: BARRIO EDURDO SANTO

Teléfono: 3107444454 **Lugar:** Los palmitos - Sucre

Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Acompañante: **Teléfono:**

Responsable: **Parentesco:** **Teléfono:**

Administradora: NUEVA EPS **Tipo Vinculación:** Cotizante

CONTINUACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Fecha:
2015-10-13 Hora::

Descripción:
CONTROL, POP DE CATARATA OD, CON BUENA EVOLUCION, SE PRACTICO LAVADO DE CAMARA ANTERIOR OD, POR PRESENTAR HIPOPION, SE REALIZO ECOGRAFIA OCULAR OD LA CUAL ES : NORMAL (NO SE ONSERVA NINGUNA PATOLOGIA, NO SIGNOS DE INFECCION, NO INFLAMACION) BIO= OD= CORNEA TRANSPARENTE, LIO CP, PUPILA SINEQUIADA CTA= 1- CONTINUAR IGUAL TTO (CONTINUAR KRYTANTEK (DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5% + BRIMONIDINA 0.2%) 1 GOTA OD C/12 HORAS - QUIMOX 1 GOTA C/2 HORAS- ISOPTOATROPINA 1 GOTA OD 4 VECES AL DIA- PRED-F 1 GOTA OD 4 VECES AL DIA - AVISAR CAMBIOS.

GUSTAVO ALBERTO VELEZ GOMEZ
OFTALMOLOGIA
No. Registro: 301

260

CLÍNICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S.

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

CÓDIGO	COS - FOR - PS - 09
VERSIÓN	02
FECHA	23/11/2016

Nit: 900217343-9 **Cód. Habilitación:** 700010111401

Dirección: CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD **Teléfono:** 2714280

Fecha de Impresión: 2018-11-23 **Fecha de Atención:** 2015-10-31 **Impreso por:** mgalvan

Centro de atención: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE

Paciente: CC - 3941645 - JAIRO DE JESUS NARVAEZ RODRIGUEZ **Sexo:** M

Fecha de nacimiento: 1948-02-17 **Edad:** 70 año(s) y 9 mes(es) **Estado civil:** Casado

Régimen: 1 - Contributivo **Nivel:** 1 **Carnet:**

Dirección Residencia: BARRIO EDURDO SANTO

Teléfono: 3107444454 **Lugar:** Los palmitos - Sucre

Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Acompañante: **Teléfono:**

Responsable: **Parentesco:** **Teléfono:**

Administradora: NUEVA EPS **Tipo Vinculación:** Cotizante

CONTINUACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Fecha:
2015-10-31 Hora::

Descripción:
PACIENTE ASISTE A CONTROL, POP DE CATARATA OD, CON BUENA EVOLUCION,PRESENTO HIPOPION 48 HORAS DESPUES DE LA CX, SE PRACTICO LAVADO DE CAMARA ANTERIOR OD, POR PRESENTAR HIPOPION, SE REALIZO ECOGRAFIA OCULAR OD LA CUAL ES : NORMAL (NO SE OBSERVA NINGUNA PATOLOGIA, NO SIGNOS DE INFECCION, NO INFLAMACION) BIO= OD= CORNEA TRANSPARENTE, LIO CP, PUPILA SINEQUIADA PIO= OD= 5 MMHG CTA= 1- CONTINUAR IGUAL TTO (QUIMOX 1 GOTA C/2 HORAS- ISOPTOATROPINA 1 GOTA OD 4 VECES AL DIA) 2- (CONTINUAR KRYTANTEK (DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5% + BRIMONIDINA 0.2%) 1 GOTA OD C/12 HORAS 3- PREFOX-T 1 GOTA 4 VECES AL DIA 4- EVALUACION POR RETINA.

G.A.V.G.

GUSTAVO ALBERTO VELEZ GOMEZ
OFTALMOLOGIA

261

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S
Nit: 900217343-9 **Cód. Habilitación:** 700010111401
Dirección: CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD **Teléfono:** 2714280

CÓDIGO	COS - FOR - PS - 09
VERSIÓN	02
FECHA	23/11/2016

Fecha de Impresión: 2018-11-23 **Fecha de Atención:** 2015-11-19 **Impreso por:** mgalvan
Centro de atención: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE
Paciente: CC - 3941645 - JAIRO DE JESUS NARVAEZ RODRIGUEZ **Sexo:** M
Fecha de nacimiento: 1948-02-17 **Edad:** 70 año(s) y 9 mes(es) **Estado civil:** Casado
Régimen: 1 - Contributivo **Nivel:** 1 **Carnet:**
Dirección Residencia: BARRIO EDURDO SANTO
Teléfono: 3107444454 **Lugar:** Los palmitos - Sucre
Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Acompañante: Teléfono:
Responsable: Parentesco: Teléfono:
Administradora: NUEVA EPS **Tipo Vinculación:** Cotizante

CONTINUACION DE LA HISTORIA CLINICA

Fecha:
2015-11-19 Hora::

Descripción:
-- RETINA.-- MASC. 67 AÑOS. MC.REMITIDO POR DISMIUCION DE VISION POR OJO DER. 48 HRS POST-OPERATORIO DE FACO + LIO EN SEPT. 16. 2015. AP. HTA EN TTO. PSEUDOFAQUIA AO. ALERGICO A LOS AINES. GLAUCOMA PRIMARIO AO. EN TTO CON DORZOLAMIDA + TIMOLOL C/12H EN AO; GLAUCOPROST C/24H EN OJO IZQ X LA NOCHE, PERO NO TOLERA ESTE ULTIMO. BIO OD: CORNEA CLARA, NO CELULAS. MEMBRANA PUPILAR. BIO OI. CORNEA CLARA. LIO CENTRADO, EN SACO. TONO: 10/10 MM HG. FOJO DER: NO VALORABLE. FOJO IZQ: NERVIO PALIDO, EXCAVACION 0.9. RETINA APLICADA. DVP. RETINA APLICADA. NO LESIONES PREDISPONENTES. TRAE ECO OJO DER (OCT. 13. 2015): REPORTA: DENTRO DE LIMITES NORMALES.- IDX. PROBABLE SINDROME TOXICO DEL SEGMENTO ANTERIOR EN OJO DERECHO. POSTERIOR A CX CATARATA + LIO EN OJO DER.- PLAN. SE ORDENA: VITRECTOMIA POSTERIOR + ENDOLASER + REMOCION DE MEMBRANA PUPILAR EN OJO DER, BAJO ANESTESIA GENERAL. LABS: RECUENTO ENDOTELIAL OJO DER.- CH. GLICMIA, P. DE ORINA, TP. TPT. R. PLAQUETAS, CREATININA SERICA, EKG. RX. TORAX.- PA-LAT. VALORACION X MEDICINA INTERNA, PREANESTESIA. EXPLICO RIESGOS QXCOS. INFECCION, INFLAMACION, AUMENTO DE PRESION INTRAOCULAR, DESCOMPENSACION CORNEAL, DESPRENDIMIENTO DE RETINA, ENTRE OTROS. SE ORDENA CAMBIAR GLAUCOPROST PO GAAP.

MARIA ISABEL BARRIOS TRESPALACIOS
OFTALMOLOGIA
No. Registro: 1591-96

262

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE S.A.S.

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

CÓDIGO	COS - FOR - PS - 09
VERSIÓN	02
FECHA	23/11/2016

Nit: 900217343-9 **Cód. Habilitación:** 700010111401

Dirección: CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD **Teléfono:** 2714280

Fecha de Impresión: 2018-11-23 **Fecha de Atención:** 2015-12-18 **Impreso por:** mgalvan

Centro de atención: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE

Paciente: CC - 3941645 - JAIRO DE JESUS NARVAEZ RODRIGUEZ **Sexo:** M

Fecha de nacimiento: 1948-02-17 **Edad:** 70 año(s) y 9 mes(es) **Estado civil:** Casado

Régimen: 1 - Contributivo **Nivel:** 1 **Carnet:**

Dirección Residencia: BARRIO EDURDO SANTO

Teléfono: 3107444454 **Lugar:** Los palmitos - Sucre

Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Acompañante: **Teléfono:**

Responsable: **Parentesco:** **Teléfono:**

Administradora: NUEVA EPS **Tipo Vinculación:** Cotizante

CONTINUACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Fecha:
2015-12-18 Hora::

Descripción:
PACIENTE ASISTE A CONTROL, POP DE CATARATA OD, CON BUENA EVOLUCION,PRESENTO HIPOPION 48 HORAS DESPUES DE LA CX, SE PRACTICO LAVADO DE CAMARA ANTERIOR OD, POR PRESENTAR HIPOPION, SE REALIZO ECOGRAFIA OCULAR OD LA CUAL ES : NORMAL, CON GLAUCOMA CRONICO OI BIO= OD= CORNEA TRANSPARENTE, LIO CP, PUPILA SINEQUIADA OI= CORNEA TRANSPARENTE, LIO CENTRADO PIO= AO= 12/14 MMHG FDO= EXC= AO= 0.7% CTA= 1- DORTIM (DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5%) GOTAS # 3 FRASCOS : APLICAR 1 GOTA OI C/12 HORAS X 6 MESES 2- TRAVOPROST 0.004% GOTAS # 3 FRASCOS : APLICAR 1 GOTA OI C/ NOCHE X 6 MESES 3- CITA ABIERTA POR OFTALMOLOGIA

GUSTAVO ALBERTO VELEZ GOMEZ
OFTALMOLOGIA
No. Registro: 301

263

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE S.A.S.

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

CÓDIGO	COS - FOR - PS - 09
VERSIÓN	02
FECHA	23/11/2016

Nit: 900217343-9 **Cód. Habilitación:** 700010111401

Dirección: CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD **Teléfono:** 2714280

Fecha de Impresión: 2018-11-23 **Fecha de Atención:** 2016-04-20 **Impreso por:** mgalvan

Centro de atención: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE

Paciente: CC - 3941645 - JAIRO DE JESUS NARVAEZ RODRIGUEZ **Sexo:** M

Fecha de nacimiento: 1948-02-17 **Edad:** 70 año(s) y 9 mes(es) **Estado civil:** Casado

Régimen: 1 - Contributivo **Nivel:** 1 **Carnet:**

Dirección Residencia: BARRIO EDURDO SANTO

Teléfono: 3107444454 **Lugar:** Los palmitos - Sucre

Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Acompañante: **Teléfono:**

Responsable: **Parentesco:** **Teléfono:**

Administradora: NUEVA EPS **Tipo Vinculación:** Cotizante

CONTINUACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Fecha:
2016-04-20 Hora::

Descripción:
PACIENTE ASISTE A CONTROL, POP DE CATARATA AO, CON BUENA EVOLUCION, CON GLAUCOMA CRONICO OI BIO= OD= CORNEA TRANSPARENTE, LIO CP, PUPILA SINEQUIADA OI= CORNEA TRANSPARENTE, LIO CENTRADO PIO= AO= 16/16 MMHG FDO= EXC= AO= 0.7% CTA= 1- DORTIM (DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5%) GOTAS # 3 FRASCOS : APLICAR 1 GOTA OI C/12 HORAS X 6 MESES 2- GAAP (LATANOPROST 0.005%) GOTAS # 3 FRASCOS : APLICAR 1 GOTA OI C/ NOCHE X 6 MESES 3- CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% GOTAS # 2 FRASCOS: APLICAR 1 GOTA AO 3 VECES AL DIA 4- CONTROL 3 MESES

GUSTAVO ALBERTO VELEZ GOMEZ
OFTALMOLOGIA
No. Registro: 301

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE S.A.S.

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

Nit: 900217343-9 **Cód. Habilitación:** 700010111401

CÓDIGO	COS - FOR - PS - 09
VERSIÓN	02
FECHA	23/11/2016

Dirección: CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD **Teléfono:** 2714280

Fecha de Impresión: 2018-11-23 **Fecha de Atención:** 2016-07-15 **Impreso por:** mgalvan

Centro de atención: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE

Paciente: CC - 3941645 - JAIRO DE JESUS NARVAEZ RODRIGUEZ **Sexo:** M

Fecha de nacimiento: 1948-02-17 **Edad:** 70 año(s) y 9 mes(es) **Estado civil:** Casado

Régimen: 1 - Contributivo **Nivel:** 1 **Carnet:**

Dirección Residencia: BARRIO EDURDO SANTO

Teléfono: 3107444454 **Lugar:** Los palmitos - Sucre

Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Acompañante: **Teléfono:**

Responsable: **Parentesco:** **Teléfono:**

Administradora: NUEVA EPS **Tipo Vinculación:** Cotizante

CONTINUACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Fecha:
2016-07-15 Hora::

Descripción:
PACIENTE ASISTE A CONTROL, POP DE CATARATA AO, CON BUENA EVOLUCION, CON GLAUCOMA CRONICO OI BIO= OD= CORNEA TRANSPARENTE, LIO CP, PUPILA SINEQUIADA OI= CORNEA TRANSPARENTE, LIO CENTRADO PIO= AO= 13/13 MMHG FDO= EXC= AO= 0.7% CTA= 1- DORTIM (DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5%) GOTAS # 3 FRASCOS : APLICAR 1 GOTA OI C/12 HORAS X 6 MESES 2- GAAP (LATANOPROST 0.005%) GOTAS # 3 FRASCOS : APLICAR 1 GOTA OI C/ NOCHE X 6 MESES 3- CONTROL 6 MESES

GUSTAVO ALBERTO VELEZ GOMEZ
OFTALMOLOGIA
No. Registro: 301

265

CLÍNICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S.

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

CÓDIGO	COS - FOR - PS - 09
VERSIÓN	02
FECHA	23/11/2016

Nit: 900217343-9 **Cód. Habilitación:** 700010111401

Dirección: CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD **Teléfono:** 2714280

Fecha de Impresión: 2018-11-23 **Fecha de Atención:** 2016-11-03 **Impreso por:** mgalvan

Centro de atención: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE

Paciente: CC - 3941645 - JAIRO DE JESUS NARVAEZ RODRIGUEZ **Sexo:** M

Fecha de nacimiento: 1948-02-17 **Edad:** 70 año(s) y 9 mes(es) **Estado civil:** Casado

Régimen: 1 - Contributivo **Nivel:** 1 **Carnet:**

Dirección Residencia: BARRIO EDURDO SANTO

Teléfono: 3107444454 **Lugar:** Los palmitos - Sucre

Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Acompañante: **Teléfono:**

Responsable: **Parentesco:** **Teléfono:**

Administradora: NUEVA EPS **Tipo Vinculación:** Cotizante

CONTINUACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Fecha:
2016-11-03 Hora::

Descripción:
PACIENTE ASISTE A CONTROL, POP DE CATARATA AO, CON BUENA EVOLUCION, CON GLAUCOMA CRONICO OI BIO= OD= CORNEA TRANSPARENTE, LIO CP, PUPILA SINEQUIADA OI= CORNEA TRANSPARENTE, LIO CENTRADO PIO= AO= 18/18 MMHG FDO= EXC= AO= 0.7% CTA= 1- DORTIM (DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5%) GOTAS # 3 FRASCOS : APLICAR 1 GOTA OI C/12 HORAS X 6 MESES 2- GAAP (LATANOPROST 0.005%) GOTAS # 3 FRASCOS : APLICAR 1 GOTA OI C/ NOCHE X 6 MESES 3- TEARSOFT (OBSEQUIO) 1 GOTA AO 3 VECES AL DIA 3- CONTROL 6 MESES

GUSTAVO ALBERTO VELEZ GOMEZ
OFTALMOLOGIA
No. Registro: 301

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE S.A.S.

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

Nit: 900217343-9 **Cód. Habilitación:** 700010111401

CÓDIGO	COS - FOR - PS - 09
VERSIÓN	02
FECHA	23/11/2016

Dirección: CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD **Teléfono:** 2714280

Fecha de Impresión: 2018-11-23 **Fecha de Atención:** 2017-05-08 **Impreso por:** mgalvan

Centro de atención: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE

Paciente: CC - 3941645 - JAIRO DE JESUS NARVAEZ RODRIGUEZ **Sexo:** M

Fecha de nacimiento: 1948-02-17 **Edad:** 70 año(s) y 9 mes(es) **Estado civil:** Casado

Régimen: 1 - Contributivo **Nivel:** 1 **Carnet:**

Dirección Residencia: BARRIO EDURDO SANTO

Teléfono: 3107444454 **Lugar:** Los palmitos - Sucre

Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Acompañante: **Teléfono:**

Responsable: **Parentesco:** **Teléfono:**

Administradora: NUEVA EPS **Tipo Vinculación:** Cotizante

CONTINUACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Fecha:
2017-05-08 Hora::

Descripción:
PACIENTE ASISTE A CONTROL, POP DE CATARATA AO, CON BUENA EVOLUCION, CON GLAUCOMA CRONICO OI BIO= OD= CORNEA TRANSPARENTE, LIO CP, PUPILA SINEQUIADA OI= CORNEA TRANSPARENTE, LIO CENTRADO PIO= AO= 19/19 MMHG FDO= EXC= AO= 0.7% CTA= 1- DORTIM (DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5%) GOTAS # 3 FRASCOS : APLICAR 1 GOTA OI C/12 HORAS X 6 MESES 2- GAAP (LATANOPROST 0.005%) GOTAS # 3 FRASCOS : APLICAR 1 GOTA OI C/ NOCHE X 6 MESES 3- CONTROL 6 MESES

G.A.V.G

GUSTAVO ALBERTO VELEZ GOMEZ
OFTALMOLOGIA
No. Registro: 301

CLÍNICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S.

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

CÓDIGO	COS - FOR - PS - 09
VERSIÓN	02
FECHA	23/11/2016

Nit: 900217343-9 **Cód. Habilitación:** 700010111401

Dirección: CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD **Teléfono:** 2714280

Fecha de Impresión: 2018-11-23 **Fecha de Atención:** 2017-11-09 **Impreso por:** mgalvan

Centro de atención: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE

Paciente: CC - 3941645 - JAIRO DE JESUS NARVAEZ RODRIGUEZ **Sexo:** M

Fecha de nacimiento: 1948-02-17 **Edad:** 70 año(s) y 9 mes(es) **Estado civil:** Casado

Régimen: 1 - Contributivo **Nivel:** 1 **Carnet:**

Dirección Residencia: BARRIO EDURDO SANTO

Teléfono: 3107444454 **Lugar:** Los palmitos - Sucre

Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Acompañante: **Teléfono:**

Responsable: **Parentesco:** **Teléfono:**

Administradora: NUEVA EPS **Tipo Vinculación:** Cotizante

CONTINUACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Fecha:
2017-11-09 Hora::

Descripción:
PACIENTE ASISTE A CONSULTA , BIO : OI: CORNEA TRANSPARENTE LIO EN CAPSULA POSTERIOR OPACIFICACION CAPSULAR MEDIANA , PIO : 16 MMHG , FDO : EXC : 0,7% , DX : PSEUDOFAQUIA OI , OPACIFICACION CAPSULAR OI Y GLAUCOMA CRONICO AVANZADO OI , CTA : 1- DORTIM (DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5%) GOTAS # 2 FRASCOS : APLICAR 1 GOTA OI C/12 HORAS X 4 MESES , 2- GAAP (LATANOPROST 0.005%) GOTAS # 2 FRASCOS : APLICAR 1 GOTA OI C/ NOCHE X 4 MESES , 3- CONTROL 4 MESES

GUSTAVO ALBERTO VELEZ GOMEZ
OFTALMOLOGIA
No. Registro: 301

CLÍNICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S.

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

CÓDIGO	COS - FOR - PS - 09
VERSIÓN	02
FECHA	23/11/2016

Nit: 900217343-9 **Cód. Habilitación:** 700010111401

Dirección: CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD **Teléfono:** 2714280

Fecha de Impresión: 2018-11-23 **Fecha de Atención:** 2018-03-26 **Impreso por:** mgalvan

Centro de atención: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE

Paciente: CC - 3941645 - JAIRO DE JESUS NARVAEZ RODRIGUEZ **Sexo:** M

Fecha de nacimiento: 1948-02-17 **Edad:** 70 año(s) y 9 mes(es) **Estado civil:** Casado

Régimen: 1 - Contributivo **Nivel:** 1 **Carnet:**

Dirección Residencia: BARRIO EDURDO SANTO

Teléfono: 3107444454 **Lugar:** Los palmitos - Sucre

Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Acompañante: **Teléfono:**

Responsable: **Parentesco:** **Teléfono:**

Administradora: NUEVA EPS **Tipo Vinculación:** Cotizante

CONTINUACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Fecha:
2018-03-26 Hora::

Descripción:
PACIENTE ASISTE A CONTROL CON GLAUCOMA CRONICO OI , OPERADO DE CATARATA AO , BIO : OD : ENDOFTALMITIS
, OI : CORNEA TRANSPARENTE LIO EN CAPSULA POSTERIOR OPACIFICACION CAPSULAR , PIO : OI : 15 MMHG , EXC : 0,7% AO , DX : ENDOFTALMITIS OD , PSEUDOFAQUIA OI , GLAUCOMA CRONICO OI , OPACIFICACION CAPSULAR OI , CTA : 1- # 2 FCOS LATANOPROST 0,005% APLICAR 1 GOTA CADA NOCHE X 4 MESES EN OI , 2- DORTIM (DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0,5%) APLICAR 1 GOTA CADA 12 HORAS X 4 MESES EN OI , 3- CAPSULOTOMIA YAG LASER EN OI .

GUSTAVO ALBERTO VELEZ GOMEZ
OFTALMOLOGIA
No. Registro: 301

CLÍNICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S.

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

CÓDIGO	COS - FOR - PS - 09
VERSIÓN	02
FECHA	23/11/2016

Nit: 900217343-9 **Cód. Habilitación:** 700010111401

Dirección: CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD **Teléfono:** 2714280

Fecha de Impresión: 2018-11-23 **Fecha de Atención:** 2018-04-17 **Impreso por:** mgalvan

Centro de atención: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE

Paciente: CC - 3941645 - JAIRO DE JESUS NARVAEZ RODRIGUEZ **Sexo:** M

Fecha de nacimiento: 1948-02-17 **Edad:** 70 año(s) y 9 mes(es) **Estado civil:** Casado

Régimen: 1 - Contributivo **Nivel:** 1 **Carnet:**

Dirección Residencia: BARRIO EDURDO SANTO

Teléfono: 3107444454 **Lugar:** Los palmitos - Sucre

Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Acompañante: **Teléfono:**

Responsable: **Parentesco:** **Teléfono:**

Administradora: NUEVA EPS **Tipo Vinculación:** Cotizante

CONTINUACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Fecha:
2018-04-17 Hora::

Descripción:
PACIENTE QUE SE REALIZA CAPSULOTOMIA CON YAG LASER EN OJO IZQUERDO CON PODER DE 4.5 MJ , SIN COMPLICACIONES. CTA: SE FORMULA OPHTHASONA GOTAS C/ 4 HRS OI, OPTIVE FUSION GOTAS C/3 HRS AO PARA EVITAR INFLAMACIONES Y RESEQUEDAD. CONTROL EN 3 MESES

SERGIO ANDRES VELEZ OSORIO
OFTALMOLOGIA
No. Registro: 574004

270

CLÍNICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S.

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

CÓDIGO	COS - FOR - PS - 09
VERSIÓN	02
FECHA	23/11/2016

Nit: 900217343-9 **Cód. Habilitación:** 700010111401

Dirección: CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD **Teléfono:** 2714280

Fecha de Impresión: 2018-11-23 **Fecha de Atención:** 2018-07-19 **Impreso por:** mgalvan

Centro de atención: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE

Paciente: CC - 3941645 - JAIRO DE JESUS NARVAEZ RODRIGUEZ **Sexo:** M

Fecha de nacimiento: 1948-02-17 **Edad:** 70 año(s) y 9 mes(es) **Estado civil:** Casado

Régimen: 1 - Contributivo **Nivel:** 1 **Carnet:**

Dirección Residencia: BARRIO EDURDO SANTO

Teléfono: 3107444454 **Lugar:** Los palmitos - Sucre

Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Acompañante: **Teléfono:**

Responsable: **Parentesco:** **Teléfono:**

Administradora: NUEVA EPS **Tipo Vinculación:** Cotizante

CONTINUACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Fecha:
2018-07-19 Hora::

Descripción:
paciente consulta por visión borrosa , se realiza refracción RX OD:NO APLICA OI:+0.75-2.25*85 20/20 ADD+3.00 DX hipermetorpia oi + astigmatismo + pseudofaquia oi , uso de lentes , control un año

EDUARDO MEJIA ACUÑA
OPTOMETRIA
No. Registro: 3432

271

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE S.A.S.

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

CÓDIGO	COS - FOR - PS - 09
VERSIÓN	02
FECHA	23/11/2016

Nit: 900217343-9 **Cód. Habilitación:** 700010111401

Dirección: CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD **Teléfono:** 2714280

Fecha de Impresión: 2018-11-23 **Fecha de Atención:** 2018-07-19 **Impreso por:** mgalvan

Centro de atención: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE

Paciente: CC - 3941645 - JAIRO DE JESUS NARVAEZ RODRIGUEZ **Sexo:** M

Fecha de nacimiento: 1948-02-17 **Edad:** 70 año(s) y 9 mes(es) **Estado civil:** Casado

Régimen: 1 - Contributivo **Nivel:** 1 **Carnet:**

Dirección Residencia: BARRIO EDURDO SANTO

Teléfono: 3107444454 **Lugar:** Los palmitos - Sucre

Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Acompañante: **Teléfono:**

Responsable: **Parentesco:** **Teléfono:**

Administradora: NUEVA EPS **Tipo Vinculación:** Cotizante

CONTINUACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Fecha:
2018-07-19 Hora::

Descripción:
PACIENTE ASISTE A CONTROL CON GLAUCOMA CRONICO OI CON TRATAMIENTO DE LATANOPROST , BIO : OD : ENDOFTALMITIS , OI : CORNEA TRANSPARENTE LIO EN CAPSULA POSTERIOR , PIO : OI : 20 MMHG , EXC : OI : 0,7% , DX : PSEUDOFAQUIA OI , GLAUCOMA CRONICO OI , ENDOFTALMITIS OD , HIPERMETROPIA OI + ASTIGMATISMO OI , CTA : 1- USO DE LENTES , 2- # 2 FCOS KRYTANTEK (DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5% + BRIMONIDINA 0.2%) APLICAR 1 GOTA C/12 HORAS X 4 MESES EN OJO IZQUIERDO , REVISION EN 4 MESES .

GUSTAVO ALBERTO VELEZ GOMEZ
OFTALMOLOGIA
No. Registro: 301

272

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE S.A.S.

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

Nit: 900217343-9 **Cód. Habilitación:** 700010111401

Dirección: CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD **Teléfono:** 2714280

CÓDIGO	COS - FOR - PS - 09
VERSIÓN	02
FECHA	23/11/2016

Fecha de Impresión: 2018-11-23 **Fecha de Atención:** 2018-11-16 **Impreso por:** mgalvan

Centro de atención: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE

Paciente: CC - 3941645 - JAIRO DE JESUS NARVAEZ RODRIGUEZ **Sexo:** M

Fecha de nacimiento: 1948-02-17 **Edad:** 70 año(s) y 9 mes(es) **Estado civil:** Casado

Régimen: 1 - Contributivo **Nivel:** 1 **Carnet:**

Dirección Residencia: BARRIO EDURDO SANTO

Teléfono: 3107444454 **Lugar:** Los palmitos - Sucre

Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Acompañante: **Teléfono:**

Responsable: **Parentesco:** **Teléfono:**

Administradora: NUEVA EPS **Tipo Vinculación:** Cotizante

CONTINUACIÓN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Fecha:
2018-11-16 Hora::

Descripción:
PACIENTE ASISTE A CONTROL CON GLAUCOMA CRONICO OI BIO : OD : ENDOFTALMITIS , OI : CORNEA TRANSPARENTE LIO EN CAPSULA POSTERIOR , PIO : OI : 13 MMHG , EXC : OI : 0,7% , DX : PSEUDOFAQUIA OI , GLAUCOMA CRONICO OI , ENDOFTALMITIS OD , HIPERMETROPIA OI + ASTIGMATISMO OI , CTA : KRYTANTEK (DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5% + BRIMONIDINA 0.2%) APLICAR 1 GOTA C/12 HORAS X 6 MESES EN OJO IZQUIERDO , CONTROL EN 4 MESES,

SERGIO ANDRES VELEZ OSORIO
OFTALMOLOGIA
No. Registro: 574004

273

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

CLÍNICA OFTALMOLÓGICA DE SUCRE S.A.S.

Nit: 900217343-9 **Cód. Habilitación:** 700010111401

Dirección: CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD **Teléfono:** 2714280

CÓDIGO	COS - FOR - PS - 09
VERSIÓN	02
FECHA	23/11/2016

Fecha de Impresión: 2018-11-22 **Fecha de Atención:** 2015-09-15 **Impreso por:** svelez

Centro de atención: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE

Paciente: CC - 3941645 - JAIRO DE JESUS NARVAEZ RODRIGUEZ **Sexo:** M

Fecha de nacimiento: 1948-02-17 **Edad:** 70 año(s) y 9 mes(es) **Estado civil:** Casado

Régimen: 1 - Contributivo **Nivel:** 1 **Carnet:**

Dirección Residencia: BARRIO EDURDO SANTO

Teléfono: 3107444454 **Lugar:** Los palmitos - Sucre

Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Acompañante: **Teléfono:**

Responsable: **Parentesco:** **Teléfono:**

Administradora: NUEVA EPS **Tipo Vinculación:** Cotizante

HOJA DE REPORTE QUIRÚRGICO

Fecha y Hora de Inicio de Procedimiento:
2015-09-15T10:41:29
2015-09-
15T10:41:29

Fecha y Hora de Término de Procedimiento:
2015-09-15T10:41:29
2015-09-
15T10:41:29

Sala Quirúrgica: 2 Cama No.: 1

Servicio de Ingreso: CIRUGIA

Diagnóstico PreQuirúrgico: CATARATA EN OJO DERECHO

Diagnóstico PostQuirúrgico: PSEUDOFAQUIA EN OJO DERECHO

Cirugía Propuesta: FACO EN OJO DERECHO + LIO 17.0

Cirugías Realizadas y Códigos

1. FACO EN OJO DERECHO + LIO 17.0 Códig

2. Códig

274

3. Códig

4. Códig

5. Códig

Cirujano: SERGIO VELEZ

Primer Ayudante:

Segundo Ayudante:

Anestesia: LOCAL

Anestesiólogo:

Instrumentadora: ADRIANA PUERTA

Rodadora: LEDYS - MARIA D

Hallazgos Quirúrgicos:

Descripción Quirúrgica:
PREVIA ASEPSIA Y ANTIASEPSIA, COLOCACION DE CAMPOS QX ESTERILES BLI
CON SOLUCION HARTMAN, XILOCAINA AL 2%, INCISION DE 2,75 MM , CAPSULORE
DE CATARATA POR FACO SE COLOCA LIO EN SACO, QUIMOX GOTAS , OFTAFLO)
COMPLICACIONES

Duración: 0.59 Sangrado:NO

Complicaciones Quirúrgicas o Anestésicas: NO

Estado del Paciente al Terminar la Cirugía: BUENAS CONDICIONES

SERGIO ANDRES VELEZ

OSORIO
OFTALMOLOGIA
No. Registro: 574004

275

276

CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S

Nit: 900217343-9 **Cód. Habilitación:** 700010111401

Dirección: CALLE 14 No 20-53 BARRIO FORD **Teléfono:** 2714280

CÓDIGO	COS - FOR - PS - 09
VERSIÓN	02
FECHA	23/11/2016

Fecha de Impresión: 2018-11-22	**Fecha de Atención:** 2015-09-15	**Impreso por:** svelez
Centro de atención: CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE		
Paciente: CC - 3941645 - JAIRO DE JESUS NARVAEZ RODRIGUEZ		**Sexo:** M
Fecha de nacimiento: 1948-02-17	**Edad:** 70 año(s) y 9 mes(es)	**Estado civil:** Casado
Régimen: 1 - Contributivo	**Nivel:** 1	**Carnet:**
Dirección Residencia: BARRIO EDURDO SANTO		
Teléfono: 3107444454	**Lugar:** Los palmitos - Sucre	
Ocupación: 999: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION		
Acompañante:		**Teléfono:**
Responsable:	**Parentesco:**	**Teléfono:**
Administradora: NUEVA EPS		**Tipo Vinculación:** Cotizante

HOJA DE EPICRISIS

Fecha Ingreso: 2015-09-15 Hora: : Fecha Egreso: 2015-09-15 Hora::

Servicio al que Ingresa: CIRUGIA

Servicio al que Sale: RECUPERACION

Médico Tratante: GUSTAVO VELEZ

Registro Médico: 301

Epicrisis Elaborada Por: SERGIO VELEZ

DESCRIPCIÓN CLÍNICA

1 - Motivo de Ingreso:

2 - Enfermedad Actual:

3 - Antecedentes:

4 - Examen Físico:

5 - Evolución:

6 - Laboratorio y Otros Exámenes:

7 - Tratamiento:

8 - Diagnóstico (Código CIE 10):

9 - Recomendaciones:

PACIENTE CON DX DE CATARATA EN OJO DERECHO SE LE ORDENA Y PRACTICA CX SIN COMPLICACIONES D ALTA BAJO TTO MEDICO AMBULATORIO Y CITA DE CONTROL.

SERGIO ANDRES VELEZ OSORIO

OFTALMOLOGIA
No. Registro: 574004

277