DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

ORTOPEDICOS ORLECO E.U.

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
98ca673f1b27a084a9c9d762098c6123b1cbdcc2ca564703eef7a306dac59d7edb7de6cae473d3df4ff7d0764b8afd7a

Número de Factura: FEC-1711
Fecha de Emisión: 29/08/2024
Fecha de Vencimiento: 28/09/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ORTOPEDICOS ORLECO S.A.S.
Nombre Comercial: ORTOPEDICOS ORLECO S.A.S.
Nit del Emisor: 813008601
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8692

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Neiva
Dirección: CL 6 A 12 08 BRR ALTICO
Teléfono / Móvil: 6088715958
Correo: facturaselectronicasorleco@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: DISPENSARIO MEDICO DE NEIVA / ESM BATALLON DE ASPC NO 9 CACICA GAITANA (NIVEL I)
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 901541256
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Neiva
Dirección: CL 16 No 21 - 300
Teléfono / Móvil: 8756603
Correo: rhbesmbaspc09@gmail.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	203	1 PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45 SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE CLAUDIA JANETH GAVILAN LEON CC 55166620	NIU	1,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 100.000,00
2	203	1 PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45 SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE NIKOL SOFIA HERNANDEZ CONDE TI 1083890511	NIU	1,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 100.000,00
3	203	1 UN PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45 SEGUN FORMULA MEDICA PARA EL PACIENTE SANTIAGO MONTERO JURADO RC 1104846595	NIU	1,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 100.000,00
4	203	1 UN PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45 SEGUN FORMULA MEDICA PARA EL PACIENTE JOSE FRANCISCO TOVAR CUELLAR TI 1080693350	NIU	1,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 100.000,00
5	257	2 FERULA PALMAR PARA TUNEL ITEM 117 SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE MARIA NIVES ZAMORA CARDOSO CC 55172729	NIU	2,00	$ 35.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 70.000,00

6	203	1 PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45 SEGUN FORMULA MEDICA PARA EL PACIENTE JHOAN SEBASTIAN SALAZAR BERMIDEZ TI 1106636688	NIU	1,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 100.000,00
7	203	1 PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45 SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE GENESIS NAYARA AGUDELO ARIZA RC 1079188819	NIU	1,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 100.000,00
8	203	1 PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45 SEGUN FORMULA MEDICA PARA EL PACIENTE NICOLAS TRUJILLO CHALA TI 1076917206	NIU	1,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 100.000,00
9	168	1 ELEVADOR DE SANITARIO ITEM 147 SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE LEIDY GAITAN TRUJILLO CC 55116270	NIU	1,00	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 150.000,00
10	171	1 COJIN ABDUCTOR DE CADERA ITEM 53 SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE LEIDY GAITAN TRUJILLO CC 55116270	NIU	1,00	$ 80.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 80.000,00
11	203	1 PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45 SEGUN FORMULA MEDICA PARA EL PACIENTE BRANDO HERNAN SOTO MENDEZ TI 1077733791	NIU	1,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 100.000,00
12	203	1 PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45 SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE GLADYS TRUJILLO DE CAVIEDES CC 26540829	NIU	1,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 100.000,00
13	257	2 FERULAS PALMAR PARA TUNEL ITEM 117 SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE DIANA MILEIDY BERMUDEZ MOTTA CC 1110483994	NIU	2,00	$ 35.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 70.000,00
14	203	1 PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45 SEGUN FORMULA MEDICA PARA EL PACIENTE CRISTIAN CAMILO BASTIDAS BETANCUR TI 1077241789	NIU	1,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 100.000,00
15	203	1 PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45 SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE MARTHA BENAVIDEZ SUAREZ CC 41654280	NIU	1,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 100.000,00
16	203	1 PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45 SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE BIANCA SELENE CASTILLO PERDOMO RC 1075327590	NIU	1,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 100.000,00
17	064	2 ORTESIS TOBILLO PIE DE REACCION A PISO ITEM 39 SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE SHIRLEY YULIETH MANRRINQUE GARCIA TI 1029883290	NIU	2,00	$ 180.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 360.000,00
18	33693000-4	2 ORTESIS TOBILLO PIE TIPO AFO RESORTADA ITEM 36 SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE EVELYN CELESTE PORTELA BONILLA TI 1077244314	NIU	2,00	$ 170.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 340.000,00
19	012	1 PAR DE PLANTILLAS EN CUERO ITEM 40 SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE SARA SOFIA PEDRIZA VIRGEN TI 1029890788	NIU	1,00	$ 45.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 45.000,00
20	203	1 PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45 SEGUN FORMULA MEDICA PARA EL PACIENTE EMANUEL APACHE MARROQUIN TI 1076512177	NIU	1,00	$ 100.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 100.000,00

21	226	1. FERULA DE DENNIS BROWN ITEM 29 SEGUN FORMULA MEDICA PARA EL PACIENTE ERICK DAVID CORTES PUENTES RC 1080299779	NIU	1,00	$ 90.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 90.000,00
22	33693000-4	2 ORTESIS TOBILLO PIE TIPO AFO RESORTADA ITEM 36 SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE MILAGROS JULIANA CADENA FAJARDO RC 1077250595	NIU	2,00	$ 170.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 340.000,00
23	257	1 BRACE PARA TUNEL DEL CARPO ITEM 117 SEGUN FORMULA MEDICA PARA EL PACIENTE DEIVER JULIAN CAVIEDES GARCIA CC 31075598	NIU	1,00	$ 35.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 35.000,00
24	392	1 ZAPATO ORTOPEDICO POSTOPERATORIO ITEM 74 SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE NANCY DAYANIRA COSTES SANDOVAL CC 36174812	NIU	1,00	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 75.000,00
25	392	1. ORTESIS ANTEBRAQUIOPALMAR EN POLIPROPILENO ITEM 104 SEGUN FORMULA MEDICA PARA EL PACIENTE DIEGO FERNANDO RUBIO MORALES CC 7699889	NIU	1,00	$ 165.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 165.000,00
26	397	RODILLERAS CON CENTRALIZADORAS ROTULA ITEM 67 SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE GLORIA ELENA NORIEGA GONZALEZ CC 57416862	NIU	2,00	$ 38.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 76.000,00
27	396	1 BASTON CANADIENSE ITEM 129 SEGUN FORMULA MEDICA PARA LA PACIENTE GLORIA ELENA NORIEGA GONZALEZ CC 57416862	NIU	1,00	$ 65.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 65.000,00

Notas Finales

#$15-01-11-083;cont 125-2024;leidy.aguiarvelasquez@buzonejercito.mil.co#$

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2024-08-29 16:16:13
Documento generado el: 2024-08-29 16:16:12
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			3.261.000,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			3.261.000,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			3.261.000,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	3.261.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	17.000,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764064015754 Rango desde: 1 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2025-01-19



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
NIT: 901.541.256-8
FORMATO DE PRESTACIONES DE RIPS
ORTOPEDICOS ORLECO SAS
Nit. 813.008.601-2

No.	FECHA DE FACTURA	NO. FACTURA	FECHA DE ENTREGA	NOMBRE Y APELLIDOS	CLASE DE SERVICIO	No. DOCUMENTO	VALOR	VALOR TOTAL	FUERZA
1	29/08/2024	FEC-1711	10/07/2024	CLAUDIA JANETH GAVILAN LEON	1 PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45	CC 55166620	$100.000	$ 100.000	EJC
2	29/08/2024	FEC-1711	11/07/2024	NIKOL SOFIA HERNANDEZ CONDE	1 PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45	TI 1083890511	$100.000	$ 100.000	EJC
3	29/08/2024	FEC-1711	12/07/2024	SANTIAGO MONTERO JURADO	1 UN PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45	RC 1104846595	$100.000	$ 100.000	EJC
4	29/08/2024	FEC-1711	13/07/2024	JOSE FRANCISCO TOVAR CUELLAR	1 UN PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45	TI 1080693350	$ 100.000	$ 100.000	EJC
5	29/08/2024	FEC-1711	15/07/2024	MARIA NIVES ZAMORA CARDOSO	2 FERULA PALMAR PARA TUNEL ITEM 117	CC 55172729	$ 35.000	$ 70.000	EJC
6	29/08/2024	FEC-1711	24/07/2024	JHOAN SEBASTIAN SALAZAR BERMIDEZ	1 PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45	TI 1106636688	$ 100.000	$ 100.000	EJC
7	29/08/2024	FEC-1711	26/07/2024	GENESIS NAYARA AGUDELO ARIZA	1 PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45	RC 1079188819	$ 100.000	$ 100.000	EJC
8	29/08/2024	FEC-1711	26/07/2024	NICOLAS TRUJILLO CHALA	1 PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45	TI 1076917206	$ 100.000	$ 100.000	EJC
9	29/08/2024	FEC-1711	27/07/2054	LEIDY GAITAN TRUJILLO	1 ELEVADOR DE SANITARIO ITEM 147	CC 55116270	$ 150.000	$ 150.000	EJC
10	29/08/2024	FEC-1711	27/07/2024	LEIDY GAITAN TRUJILLO	1 COJIN ABDUCTOR DE CADERA ITEM 53	CC 55116270	$ 80.000	$ 80.000	EJC
11	29/08/2024	FEC-1711	29/07/2024	BRANDO HERNAN SOTO MENDEZ	1 PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45	TI 1077733791	$ 100.000	$ 100.000	EJC
12	29/08/2024	FEC-1711	30/07/2024	GLADYS TRUJILLO DE CAVIEDES	1 PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45	CC 26540829	$ 100.000	$ 100.000	EJC
13	29/08/2024	FEC-1711	31/07/2024	DIANA MILEIDY BERMUDEZ MOTTA	2 FERULAS PALMAR PARA TUNEL ITEM 117	CC 1110483994	$ 35.000	$ 70.000	EJC
14	29/08/2024	FEC-1711	31/07/2024	CRISTIAN CAMILO BASTIDAS BETANCUR	1 PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45	TI 1077241789	$ 100.000	$ 100.000	EJC
15	29/08/2024	FEC-1711	2/08/2024	MARTHA BENAVIDEZ SUAREZ	1 PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45	CC 41654280	$ 100.000	$ 100.000	EJC
16	29/08/2024	FEC-1711	2/08/2024	BIANCA SELENE CASTILLO PERDOMO	1 PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45	RC 1075327590	$ 100.000	$ 100.000	EJC
17	29/08/2024	FEC-1711	5/08/2024	SHIRLEY YULIETH MANRRINQUE GARCIA	2 ORTESIS TOBILLO PIE DE REACCION A PISO ITEM 39	TI 1029883290	$ 180.000	$ 360.000	EJC
18	29/08/2024	FEC-1711	10/08/2024	EVELYN CELESTE PORTELA BONILLA	2 ORTESIS TOBILLO PIE TIPO AFO RESORTADA ITEM 36	TI 1077244314	$ 170.000	$ 340.000	EJC
19	29/08/2024	FEC-1711	12/08/2024	SARA SOFIA PEDRIZA VIRGEN	1 PAR DE PLANTILLAS EN CUERO ITEM 40	TI 1029890788	$ 45.000	$ 45.000	EJC

20	29/08/2024	FEC-1711	16/08/2024	EMANUEL APACHE MARROQUIN	1 PAR DE PLANTILLAS EN PLASTAZOTE ITEM 45	TI 1076512177	$ 100.000	$ 100.000	EJC
21	29/08/2024	FEC-1711	17/08/2024	ERICK DAVID CORTES PUENTES	1. FERULA DE DENNIS BROWN ITEM 29	RC 1080299779	$ 90.000	$ 90.000	EJC
22	29/08/2024	FEC-1711	21/08/2024	MILAGROS JULIANA CADENA FAJARDO	2 ORTESIS TOBILLO PIE TIPO AFO RESORTADA ITEM 36	RC 1077250595	$ 170.000	$ 340.000	EJC
23	29/08/2024	FEC-1711	22/08/2024	DEIVER JULIAN CAVIEDES GARCIA	1 BRACE PARA TUNEL DEL CARPO ITEM 117	CC 31075598	$ 35.000	$ 35.000	EJC
24	29/08/2024	FEC-1711	27/08/2024	NANCY DAYANIRA COSTES SANDOVAL	1 ZAPATO ORTOPEDICO POSTOPERATORIO ITEM 74	CC 36174812	$ 75.000	$ 75.000	EJC
25	29/08/2024	FEC-1711	27/08/2024	DIEGO FERNANDO RUBIO MORALES	1. ORTESIS ANTEBRAQUIOPALMAR EN POLIPROPILENO ITEM 104	CC 7699889	$ 165.000	$ 165.000	EJC
26	29/08/2024	FEC-1711	28/08/2024	GLORIA ELENA NORIEGA GONZALEZ	2 RODILLAS CON CENTRALIZADORAS ROTULA ITEM 67	CC 57416862	$ 38.000	$ 76.000	EJC
27	29/08/2024	FEC-1711	28/08/2024	GLORIA ELENA NORIEGA GONZALEZ	1 BASTON CANADIENSE ITEM 129	CC 57416862	$ 65.000	$ 65.000	EJC
								$ 3.261.000	

ORTOPEDICOS ORLECO SAS
PRÓTESIS – ÓRTESIS
NIT 813.008.601-2
Aparatos Plásticos – Convencionales
Corset T.L.S.O. Plásticos – Convencionales – Calzado
Fajas – Caminadores – Muletas – Bastones – Sillas de ruedas
SOMOS FABRICANTES E IMPORTADORES
Registro INVIMA 135

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo. **EDWIN FRANKY CAICEDO CHAVARRO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 7.728.203 de Neiva, (H) y con Tarjeta Profesional No. 117682 - T de la junta central de Contadores, en mi condición de contador Público de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS**. identificado con Ni. **813.008.601-2**, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Dada en Neiva, a los (29) veinte y nueve días del mes de agosto de 2024

EDWIN FRANKY CAICEDO CHAVARRO
CC No 7.728.203 de neiva
T.P # 117682 - T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

FBC272E7723CBDCB

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **EDWIN FRANKY CAICEDO CHAVARRO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7728203 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 177682-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Junio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
7728203
NUMERO

CAICEDO CHAVARRO
APELLIDOS

EDWIN FRANKY
NOMBRES

Edwin Franky Caicedo ch
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-JUL-1984

NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.83 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

15-JUL-2002 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABATRIZ RAMIREZ LOPEZ

P-1900100-50112381-M-0007728203-20030520 02555 03140A 01 123057863

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

177682-T

EDWIN FRANKY
CAICEDO CHAVARRO
C.C. 7728203
RESOLUCION INSCRIPCION 187 FECHA 09/05/2013
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

PRESIDENTE
LUIS EDUARDO FORERO VARGAS

189135



106247

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ubos.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

7728203

CAICEDO CHAVARRO
EDWIN FRANKY



PERTENECE AL EJERCITO DE

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
31 - DIC.	31 - DIC.	31 - DIC.
2014	2024	2034

PROFESION BACHILLER

FECHA EXPEDICION 19-DIC-2002

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
   - Tomar posesión de los empleos públicos o privados
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
   - Registrar título como profesional y ejercer la profesión
   - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
   - Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

0420033

Firma del Reservista

CT. GABRIEL RENGIFO G.

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ORTOPEDICOS ORLECO EU
IDENTIFICACIÓN:	NI-813008601
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	YAMILE02
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	yamile02
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-08-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-02
FECHA DE PAGO:	2024-08-02
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	30600133
TOTAL COTIZANTES:	6
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30600133
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 104.000	$ 104.000
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 124.800	$ 124.800
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 52.000
Subtotal Salud		3	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.800	$ 280.800
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
230301	800224808	PORVENIR	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 707.200	$ 707.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
Subtotal Pensión		3	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.123.200	$ 1.123.200
14-29	830008686	LA EQUIDAD	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.800	$ 36.800
Subtotal ARL		1	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.800	$ 36.800
CCF14	891500182	COMFACAUCA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 52.000
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 228.800	$ 228.800
Subtotal CCF		2	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.800	$ 280.800
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.721.600	$ 1.721.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/09/2024

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con NI-813008601 sucursal YAMILE02, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2024-07	230301	800224808	PORVENIR	4	0	707.200	0	707.200
Periodo salud:	2024-08	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	208.000	0	208.000
Planilla Nro.:	30600133 Tipo E	230201	800229739	PROTECCION	1	0	208.000	0	208.000
Clase de aportante:	B	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	104.000	0	104.000
Fecha transacción:	2024-08-02	EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	0	52.000	0	52.000
Banco:	BBVA	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	124.800	0	124.800
Transacción:	818410992	14-29	830008686	LA EQUIDAD	6	0	36.800	0	36.800
		CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	5	0	228.800	0	228.800
		CCF14	891500182	COMFACAUCA	1	0	52.000	0	52.000
		PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 1.721.600

PAGADO

ORTOPÉDICOS ORLECO SAS	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 10 Julio de 2024

Yo **CLAUDIA JANNETH GAVILAN LEON** identificada con C.C. 55.166.620 de Neiva. Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, el siguiente dispositivo médico.

- **1 PAR DE PLANTILLAS ORTOPEDICAS EN PLASTAZOTE ITEM 45**

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Firma quien recibe
C.C. 55'166.620 De Neiva
Dirección: Cra 4C Nº20A 10 La Riga
Telefónico: 3103338350.

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS
CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1
PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC
Vigente a partir de: 11/11/2015 — Página 1 de 1

Fecha generación: 20/05/2024 10:36:29

FÓRMULA	E20240584575	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	20/05/2024	CIE 10	M671			

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"		
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680	CAUSA EXTERNA	EG

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SP	**GAVILAN LEON CLAUDIA JANNETH**	51 Años / 3 Meses / 29 Días	**55166620**

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCION DE IMPACTO. SIN FATIGA	No registra	Insumos

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: PLANTILLAS EN PLASTAZOTE DE 14 MM DE REALCE ESCAFOIDEO.- BILATERAL, USO CONTINUO

Fuerzas Militares De Colombia
Ejército Nacional
Fisioterapeuta
Sgto. Cant. Nº 125

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 55166620	NOMBRE: GILBERT ANDRES	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 8752466	Nombre/Firma ENTREGADO POR

Dr. Gilbert Andres Chaparro B
Ortopedia y Traumatologia
RM 152977/09 - UMNG

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS
CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1
PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC
Vigente a partir de: 11/11/2015 — Página 1 de 1

Fecha generación: 20/05/2024 10:36:29

FÓRMULA	E20240584576	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	20/05/2024	CIE 10	M671			

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"		
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680	CAUSA EXTERNA	EG

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SP	**GAVILAN LEON CLAUDIA JANNETH**	51 Años / 3 Meses / 29 Días	**55166620**

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	DICLOFENACO	1%	GEL

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
1	Tópico	12	30	3	TRES

POSOLOGÍA: APLICAR GEL cada 12 hora(s) durante 30 dia(s)

Recomendaciones:

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
2	MELOXICAM	7.5MG	Tableta

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
1	ORAL	12	15	30	TREINTA

POSOLOGÍA: 1 Tableta cada 12 hora(s) durante 15 dia(s)

Recomendaciones:

Dr. Gilbert Andres Chaparro B
Ortopedia y Traumatologia
RM 152977/09 - UMNG

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 55166620	NOMBRE: GILBERT ANDRES	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 8752466	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

COPIA
COPIA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
55.166.620
APELLIDOS
GAVILAN LEON
NOMBRES
CLAUDIA JANNETH
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO
21-ENE-1973
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
13-AGO-1991 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-1900100-50164223-F-0055166620-20071218
00463 07352A 02 247441950

ORTOPÉDICOS ORLECO	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 11 de julio de 2024

Yo, **JACKELINE CONDE** identificada con C.C. 28.557.501 de Ibaque, Acudiente de **NIKOL SOFIA HERNANDEZ CONDE** Identificada con TI No. 1083890511 de Neiva. Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, los siguientes dispositivos médicos.

1. UN PAR DE PLANTILLAS ORTOPEDICAS EN PLASTAZOTE ITEM 45

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Jackeline Conde

Firma quien recibe
C.C. 28557501
Dirección: calle 80n° 5-67 Urb Carlos Galan
Telefónico: 3124535168

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	FORMULACIÓN MEDICAMENTOS	
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1	
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC	
	Vigente a partir de: 11/11/2015	Página 1 de 1

Fecha generación: 08/07/2024 09:24:25

FÓRMULA	E20240817057	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	08/07/2024	CIE 10	M214			
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680			CAUSA EXTERNA	EG			
GRADO	**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE**			EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA			
SLP	**HERNANDEZ CONDE NIKOL SOFIA**			15 Años / 3 Meses / 2 Días	**1083890511**			
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN			
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA			

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCION DE IMPACTO. SIN FATIGA	No registra	Insumos

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: PLANTILLAS EN PLASTAZOTE CON REALCE ESCAFOIDEO DE 14 MM Y 3 MM POSTEROMEDIAL

COPIA

Fuerza Militares De Colombia
Ejército Nacional
Podóloga
Supe - Cantata 125

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 1083890511	NOMBRE: GILBERT ANDRES	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 8752466	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	FORMULACIÓN MEDICAMENTOS	
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1	
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC	
	Vigente a partir de: 11/11/2015	Página 1 de 1

Fecha generación: 08/07/2024 09:24:25

FÓRMULA	E20240817057	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	08/07/2024	CIE 10	M214			
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680			CAUSA EXTERNA	EG			
GRADO	**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE**			EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA			
SLP	**HERNANDEZ CONDE NIKOL SOFIA**			15 Años / 3 Meses / 2 Días	**1083890511**			
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN			
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA			

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCION DE IMPACTO. SIN FATIGA	No registra	Insumos

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: PLANTILLAS EN PLASTAZOTE CON REALCE ESCAFOIDEO DE 14 MM Y 3 MM POSTEROMEDIAL

Dr. Gilbert Andres Cazarro B.
Podiatria y Traumatologia

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 1083890511	NOMBRE: GILBERT ANDRES	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 8752466	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.557.501**

CONDE SANCHEZ

APELLIDOS

JACKELINE

NOMBRES



FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



SOLDADO ACTIVO **EJC**

BENEFICIARIO
HERNANDEZ CONDE NIKOL SOFIA
TI 1083890511
Hijo(a)

AFILIADO
HERNANDEZ CAPADOR LUIS CARLOS
CC 83232924

DISCAPACIDAD NINGUNA
G.S RH O+ **VENCE** 06/04/2027



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-FEB-1982**

ATACO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

19-FEB-2001 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1900100-00557181-F-0028557501-20140326 0037737229A 1 7132808643

Identificación Plásticos S.A. 1900/06/0619

A13196779

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE

Válido únicamente para uso de los servicios médicos de las FFMM, segúr lo establece la Ley 352 de 1.997, Decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes.
Este documento es requisito adicional a la verificación en la Base de Datos del SSFM, donde se evidencie que el Afiliado se encuentre ACTIVO. En caso de pérdida, favor informar a la Dirección General de Sanidad Militar en el término de 48 horas.
Si éste carné es encontrado, favor informar al **PBX: (1) 3238555 Ext. 1301** en la ciudad de Bogotá DC.

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

ORTOPÉDICOS ORLECO	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 12 de julio de 2024

Yo, **EDUAR MONTERO OBANDO identificado** con C.C. 1143939161 de Cali, Acudiente de **SANTIAGO MONTERO JURADO** Identificado con RC No. 1104846595 de Cali. Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, los siguientes dispositivos médicos.

- **1. UN PAR DE PLANTILLAS ORTOPEDICAS EN PLASTAZOTE ITEM 45**

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Eduar Montero Obando
Firma quien recibe
C.C. 1.143.939.161
Dirección: Calle 26A #44-59
Telefónico: 312 4085373

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

REGIONAL No. 12 - HUILA
FÓRMULA MÉDICA

TRANSCRIPCIÓN

VERSIÓN 4.0

FÓRMULA No. Nº 25402

ATED
SOAT
EG
ECAT
P Y P

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	02	07	24

CIE10: M214

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	EDAD	N°. HISTORIA CLÍNICA
M/SS	MONTERO JUBO SANTOS	41	1104846595

AFILIADO	BENEFICIARIO	UNIDAD	CENTRO COSTO	URG.	CE.	HOSP.	CX	P Y P

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD
1	PLANTILLAS EN PLASTAZO	ESPUMA DE	
	DÓSIS / VÍA / FREC. / TIEMPO TTO.	CANTIDAD LETRAS	

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD
2	ALTA ABSORCION DE IMPACTO Y SIN		
	DÓSIS: FATIGA / VÍA / FREC. / TIEMPO TTO.	CANTIDAD LETRAS	

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD
3		DOS (02)	
	VÍA / FREC. / TIEMPO TTO.	CANTIDAD LETRAS	

NOMBRE
DIRECCIÓN
TELÉFONO
DATOS DEL MÉDICO PRESCRIPTOR

Dra. Brenda K Muñoz Parra
Médico General
C.C. 1110586542
Universidad de la sabana

FIRMA PRESCRIPTOR

Fisioterapeuta
Reg. Sap 10337136[illegible]

NOMBRE Y FIRMA DEL PACIENTE
C.C.
TELÉFONO
DIRECCIÓN

SPRM - N° 125

NOMBRE Y FIRMA ENTREGADO POR

FORMULA VÁLIDA POR 3 DÍAS HÁBILES (72 HORAS)
ORIGINAL (SERVICIO FARMACÉUTICO) COPIA 1(PACIENTE) COPIA 2(CONTROL)
PRESENTAR CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD (EN FARMACIA) VERIFICAR MEDICAMENTOS DESPACHADOS ANTES DE RETIRARSE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	FORMULACIÓN MEDICAMENTOS	
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1	
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC	
	Vigente a partir de: 11/11/2015	Página 1 de 1

Fecha generación: 20/02/2024 17:44:39

LA	E20240164744	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	20/02/2024	CIE 10	M214			

E GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"

O UNIDAD ORGÁNICA	410018517680	CAUSA EXTERNA	EG

O	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
	MONTERO JURADO SANTIAGO	4 Años / 5 Meses / 23 Días	**1104846595**

IÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
ario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA

EDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
ANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA SORCION DE IMPACTO. SIN FATIGA	No registra	Insumos

OSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No registra	No	No registra	2	DOS

OGÍA:

ndaciones: PLANTILLAS EN PLASTAZOTE CON REALCE ESCAFOIDEO DE 10 MM PARA PIE PLANO LAXO - BILATERAL. USO CONTINUO

A DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
104846595	NOMBRE: GILBERT ANDRES	
No registra	No. REGISTRO: 8752466	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	FORMULACIÓN MEDICAMENTOS	
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1	
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC	
	Vigente a partir de: 11/11/2015	Página 1 de 1

Fecha generación: 20/02/2024 17:44:39

FÓRMULA	E20240164744	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	20/02/2024	CIE 10	M214			

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"

CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680	CAUSA EXTERNA	EG

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SS	**MONTERO JURADO SANTIAGO**	4 Años / 5 Meses / 23 Días	**1104846595**

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCION DE IMPACTO. SIN FATIGA	No registra	Insumos

	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: PLANTILLAS EN PLASTAZOTE CON REALCE ESCAFOIDEO DE 10 MM PARA PIE PLANO LAXO.- BILATERAL. USO CONTINUO

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 1104846595	NOMBRE: GILBERT ANDRES	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 8752466	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

COPIA

Dr. Gilbert Andres Cuspian S.
Ortopedia y Traumatologia
RM 152977/98 - UMNG

28.09.21

Notaria 8a. Cali
VÁLIDO PARA
PROBAR PARENTESCO

Es Igual al Original
Notalia Cruz Gutiérrez
Notaria 8a. de Cali Encargada
17 AGO. 2021

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1104846595

Indicativo Serial 60658012

60658012

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [08] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [T 1 Z]

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

COLOMBIA - VALLE - CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido: MONTERO

Segundo Apellido: JURADO

Nombre(s): SANTIAGO

Fecha de nacimiento: Año 2019 Mes AGO Día 28

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo sanguíneo: O

Factor RH: NEG

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 15484413-9

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

Apellidos y nombres completos: JURADO HURTADO ANDREA BIBIANA

Documento de Identificación (Clase y número): CC No. 1.098.683.631 DE BUCARAMANGA

Nacionalidad: COLOMBIANA

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

Apellidos y nombres completos: MONTERO OBANDO EDUAN

Documento de Identificación (Clase y número): CC No. 1.143.939.161 DE CALI

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MONTERO OBANDO EDUAN

Documento de Identificación (Clase y número): CC 1.143.939.161 DE CALI

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: **********

Documento de Identificación (Clase y número): **********

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: **********

Documento de Identificación (Clase y número): **********

Firma

Fecha de Inscripción

Año 2019 Mes SEP Día 06

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JENIFFER TROCHEZ SOTO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

CC 1143939161

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

FIRMAS Y HUELLAS TOMADAS FUERA DEL DESPACHO. LIBRO DE VARIOS TOMO 152 FOLIO 188.

06 SEP. 2019

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -


COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.143.939.161
MONTERO OBANDO
APELLIDOS
EDUAN
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 29-MAY-1991
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78
ESTATURA
O-
G.S. RH
M
SEXO
05-JUN-2009 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2907900-00760786-M-1143939161-20151112
0047398922A 1
6353657399

ORTOPÉDICOS ORLECO	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 13 de julio de 2024

Yo, **CIPRIANA CUELLAR GUTIERREZ** identificada con C.C. 55.162.076 de Neiva, Acudiente de **JOSE FRANCISCO TOVAR CUELLAR** Identificado con TI No. 1.080.693.350 Neiva, Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, los siguientes dispositivos médicos.

- **1. UN PAR DE PLANTILLAS ORTOPEDICAS EN PLASTAZOTE ITEM 45**

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Cipriana Cuellar

Firma quien recibe
C.C. 55162076
Dirección: Calle 17 Sur # 29A 28
Telefónico: 3213357485

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	FORMULACIÓN MEDICAMENTOS	
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1	
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC	
	Vigente a partir de: 11/11/2015	Página 1 de 1

Fecha generación: 27/05/2024 07:44:39

FÓRMULA	E20240621503	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	27/05/2024	CIE 10	M214			

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"		
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680	CAUSA EXTERNA	EG

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SP	**TOVAR CUELLAR JOSE FRANCISCO**	16 Años / 10 Meses / 5 Días	**1080693350**

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO			CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCION DE IMPACTO. SIN FATIGA			No registra	Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: PLANTILLAS CON REALCE ESCAFOIDEO ENPLASTAZOTE DE 14 MM.-

COPIA

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 1080693350	NOMBRE: GILBERT ANDRES	
TEL: 88603356	No. REGISTRO: 8752466	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	FORMULACIÓN MEDICAMENTOS	
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1	
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC	
	Vigente a partir de: 11/11/2015	Página 1 de 1

Fecha generación: 27/05/2024 07:44:39

FÓRMULA	E20240621503	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	27/05/2024	CIE 10	M214			

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"		
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680	CAUSA EXTERNA	EG

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SP	**TOVAR CUELLAR JOSE FRANCISCO**	16 Años / 10 Meses / 5 Días	**1080693350**

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO			CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCION DE IMPACTO. SIN FATIGA			No registra	Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: PLANTILLAS CON REALCE ESCAFOIDEO ENPLASTAZOTE DE 14 MM.-

Dr. Gilbert Andres Chaparro B.
Ortopedia y Traumatologia

Super. N° 125.

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 1080693350	NOMBRE: GILBERT ANDRES	
TEL: 88603356	No. REGISTRO: 8752466	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NUMERO **1.080.693.350**
TOVAR CUELLAR

APELLIDOS
JOSE FRANCISCO

NOMBRES

Jose . Francisco

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-JUL-2007**
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
22-JUL-2025 **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO
23-SEP-2014 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1900100-01273303-M-1080693350-20211220 **0077**478180A 1 9917874934

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **55.162.076**
CUELLAR GUTIERREZ

APELLIDOS
CIPRIANA

NOMBRES

Cipriana Cuellar

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **05-JUN-1971**

NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

11-DIC-1989 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1900100-01272391-F-0055162076-20211211 **0077**310665A 1 8503571641

ORTOPÉDICOS ORLECO SAS	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 15 Julio de 2024

Yo **MARIA NIEVES ZAMORA CARDOSO** identificada con C.C. 55.172.729 de Neiva. Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, el siguiente dispositivo médico.

- **2 FERULA PALMAR PARA TUNEL ITEM 117**

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Firma quien recibe
C.C. 55172729
Dirección: Clle 4 N 4-32 Centro
Telefónico: 3214861153

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 | Página 1 de 1

Fecha generación: 15/07/2024 11:46:02

FÓRMULA	E20240855919	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	15/07/2024	CIE 10	G560	M671		

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"		
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680	CAUSA EXTERNA	EG

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SP	ZAMORA CARDOSO MARIA NIEVES	49 Años / 3 Meses / 18 Días	55172729

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	FERULA PALMAR PARA TUNEL. UNIDAD	No registra	Insumos

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: USO NOCTURNO BILATERAL

COPIA

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 55172729	NOMBRE: GILBERT ANDRES	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 8752466	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 | Página 1 de 1

Fecha generación: 15/07/2024 11:46:02

FÓRMULA E20240855919 FECHA DE PRESCRIPCIÓN 15/07/2024 CIE 10 G560 M671

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"

CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA 410018517680 CAUSA EXTERNA EG

GRADO APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE EDAD N° HISTORIA CLÍNICA

SP ZAMORA CARDOSO MARIA NIEVES 49 Años / 3 Meses / 18 Días 55172729

AFILIACIÓN CENTRO DE COSTOS FUERZA ARL EPS LUGAR PRESCRIPCIÓN

Beneficiario Formulación no especial EJC No registra No registra NEIVA, HUILA

1 MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO CONCENTRACIÓN FORMA FARMACÉUTICA

FERULA PALMAR PARA TUNEL. UNIDAD No registra Insumos

DOSIS VIA ADM. FREC. TIEMPO TTO. CANTIDAD CANTIDAD EN LETRAS

No No registra No No registra 2 DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: USO NOCTURNO BILATERAL

Fuerzas Militares De Colombia
Ejército Nacional
Lady Ayala Vásquez
Fisioterapeuta
Reg. San 1033713645

Se encarato N125

Dr. Gilbert Andres Chaparro B.
Ortopedia y Traumatologia
RM 152977/93 - UMNG

FIRMA DEL PACIENTE | FIRMA DEL MÉDICO

CC: 55172729 | NOMBRE: GILBERT ANDRES

TEL: No registra | No. REGISTRO: 8752466 | Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

SERVICIO DE APOYO

DIA	MES	AÑO	CAMA	SERVICIO	FUERZA O EMPRESA
15	07	2024	No registra	Ambulatorio	Ejército Nacional de Colombia

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	GRADO O CARGO
ZAMORA	CARDOSO	MARIA NIEVES	49 Años / 3 Meses / 18	SARGENTO PRIMERO

OBSERVACIONES: ELECTROMIOGRAFIA + NEUROCONDUCCION Y REFLEJO H Y F DE MIEMBROS INFERIORES

Nº HISTORIA CLÍNICA	CÓDIGO	VALOR
55172729	890380	No registra

EXAMEN SOLICITADO: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	CÓDIGO DE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
G560	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO
M671	OTRAS CONTRACTURAS DE TENDON (VAINA)

OBSERVACIONES: CONTROL

Nº HISTORIA CLÍNICA	CÓDIGO	VALOR
55172729	890211	No registra

EXAMEN SOLICITADO: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	CÓDIGO DE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
G560	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO
M671	OTRAS CONTRACTURAS DE TENDON (VAINA)

OBSERVACIONES: TENDINITIS PATA DE GANSO BILATERAL, TENDINITIS INSERCIONAL ADUCTORES EN REGION ILIO

DATOS CLÍNICOS:

TENDINITIS PATA DE GANSO BILATERAL, TENDINITIS INSERCIONAL ADUCTORES EN REGION ILIO PUBICA.

Dr. Gilbert Andres Chaparro B
Ortopedia y Traumatologia

GILBERT ANDRES CHAPARRO BARRERA
MÉDICO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 55.172.729
ZAMORA CARDOSO
APELLIDOS
MARIA NIEVES
NOMBRES

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



SP No. C 55172729 EJC
ZAMORA CARDOSO MARIA NIEVES
AFILIADO
CAICEDO SOLIS DAVID
C 94300062
USUARIO
COMP
DISCAPACIDAD:
Ninguna
AFILIACION Dic 9 2016
VENCE: INDEFINIDO



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-MAR-1975
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-MAY-1993 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1900100-00121762-F-0055172729-20081104 0005267406A 1 6700010904

Identificación Plástica S.A. 160466/0614

A12815913

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE

Válido únicamente para uso de los servicios de salud de las FFMM, según lo establece la Ley 352 de 1997, Decreto 1795 de 2000 y normas concordantes.
Presentar este carné con el documento de identificación y verificar que el afiliado está ACTIVO en la Base de Datos del SSFM.
En caso de pérdida, por favor informar a la Dirección General de Sanidad Militar en el término de 48 horas.
Si éste carné es encontrado, por favor informar al **PBX: (1) 3238555 Ext. 1301, 1310 a 1314 y 1460** en Bogotá DC.
Correo electrónico: afiliaciones@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

SERVICIO DE APOYO

DIA	MES	AÑO	CAMA	SERVICIO	FUERZA O EMPRESA
15	07	2024	No registra	Ambulatorio	Ejército Nacional de Colombia

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	GRADO O CARGO
ZAMORA	CARDOSO	MARIA NIEVES	49 Años / 3 Meses / 18	SARGENTO PRIMERO

OBSERVACIONES: ELECTROMIOGRAFIA + NEUROCONDUCCION Y REFLEJO H Y F DE MIEMBROS INFERIORES

Nº HISTORIA CLÍNICA	CÓDIGO	VALOR
55172729	890380	No registra

EXAMEN SOLICITADO: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	CÓDIGO DE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
G560	SINDROME DEL TUNEL CARPIAÑO
M671	OTRAS CONTRACTURAS DE TENDON (VAINA)

OBSERVACIONES: CONTROL

Nº HISTORIA CLÍNICA	CÓDIGO	VALOR
55172729	890211	No registra

EXAMEN SOLICITADO: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	CÓDIGO DE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
G560	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO
M671	OTRAS CONTRACTURAS DE TENDON (VAINA)

OBSERVACIONES: TENDINITIS PATA DE GANSO BILATERAL, TENDINITIS INSERCIONAL ADUCTORES EN REGION ILIO

DATOS CLÍNICOS:

TENDINITIS PATA DE GANSO BILATERAL, TENDINITIS INSERCIONAL ADUCTORES EN REGION ILIO PUBICA.

Dr. Gilbert Andres Chaparro B
Ortopedia y Traumatologia

GILBERT ANDRES CHAPARRO BARRERA
MÉDICO

ORTOPÉDICOS ORLECO	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 24 de julio de 2024

Yo, **HERNAN ANDRES SALAZAR BUENO** identificado con C.C. 10031616 de Pereira, Acudiente de **JHOAN SEBASTIAN SALAZAR BERMUDEZ** Identificado con TI No. 1.106.636.688 Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, los siguientes dispositivos médicos.

1. UN PAR DE PLANTILLAS ORTOPEDICAS EN PLASTAZOTE ITEM 45

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Firma quien recibe
C.C. 10031616
Dirección: C1126 SUR #35A45.
Telefónico: 3214960235.

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 | Página 1 de 1

Fecha generación: 15/07/2024 13:58:35

FÓRMULA	E20240847093	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	12/07/2024	CIE 10	M214			

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"		
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680	CAUSA EXTERNA	EG

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SLP	SALAZAR BERMUDEZ JHOAN SEBASTIAN	9 Años / 14 Días	1106636688

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCION DE IMPACTO. SIN FATIGA	No registra	Insumos

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCIÓN DE IMPACTO SIN FATIGA GENERADA EL DIA 20/02/2024 ORDENADO POR ORTOPEDIA DR GILBERTT ANDRES CHAPARRO.

COPIA

ORTOPEDICOS ORLECO SAS
CALLE 6 A# 12 03
BARRIO ALTICO
NEIVA /HUILA
TEL: 3202161062
3132265602
CORREO:
Orelcos1@hotmail.com

Fuerzas Militares De Colombia
Ejército Nacional
Lady Agna
Fisioterapeuta
Reg Sani 1033713645

Sup Contrato N 125

Edisson Toro Angarita
MÉDICO GENERAL
TPM 181040/06
CC.7 714 705

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 1106636688	NOMBRE: EDISSON TORO	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 7714705	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 | Página 1 de 1

Fecha generación: 15/07/2024 13:58:35

FÓRMULA E20240847093 | FECHA DE PRESCRIPCIÓN 12/07/2024 | CIE 10 M214

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA: BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"

CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA: 410018517680 | CAUSA EXTERNA: EG

GRADO | APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE | EDAD | N° HISTORIA CLÍNICA

SLP | SALAZAR BERMUDEZ JHOAN SEBASTIAN | 9 Años / 14 Días | 1106636688

AFILIACIÓN | CENTRO DE COSTOS | FUERZA | ARL | EPS | LUGAR PRESCRIPCIÓN

Beneficiario | Formulación no especial | EJC | No registra | No registra | NEIVA, HUILA

1 | MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO | CONCENTRACIÓN | FORMA FARMACÉUTICA

PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCION DE IMPACTO. SIN FATIGA | No registra | Insumos

DOSIS | VIA ADM. | FREC. | TIEMPO TTO. | CANTIDAD | CANTIDAD EN LETRAS

No | No registra | No | No registra | 2 | DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCIÓN DE IMPACTO SIN FATIGA GENERADA EL DIA 20/02/2024 ORDENADO POR ORTOPEDIA DR GILBERTT ANDRES CHAPARRO.

Edisson Toro Angarita
MÉDICO GENERAL
TPM 181040/06
CC.7 714 705

FIRMA DEL PACIENTE | FIRMA DEL MÉDICO

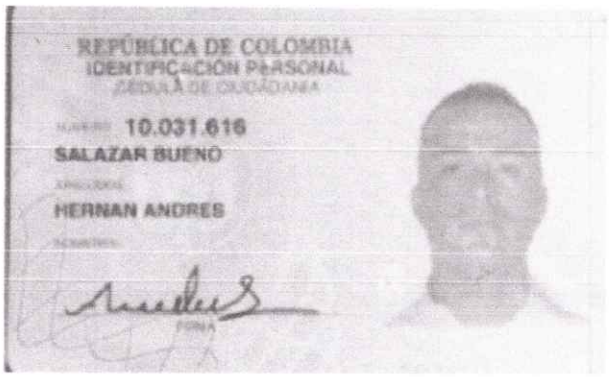
CC: 1106636688 | NOMBRE: EDISSON TORO

TEL: No registra | No. REGISTRO: 7714705 | Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD
NÚMERO 1.106.636.688
SALAZAR BERMUDEZ
APELLIDOS
JHOAN SEBASTIAN
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 01-JUL-2015
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
01-JUL-2033
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
M
SEXO
12-JUL-2022 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 10.031.616
SALAZAR BUENO
APELLIDOS
HERNAN ANDRES
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 16-AGO-1980
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
O+
G. S. RH
M
SEXO
17-SEP-1998 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO


REPÚBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD
SLP
R 1106636688
EJC
SALAZAR BERMUDEZ JHOAN SEBASTIAN
AFILIADO
SALAZAR BUENO HERNAN ANDRES
C 10031616
DIR 5175BAS No. 6 FRANCISCO ANTON
USUARIO HIJO
DISCAPACIDAD Ninguna

ORTOPÉDICOS ORLECO	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 26 de julio de 2024

Yo, **KELIS JOHANA ARIZA MANCILLA** identificada con C.C. 13122.402176 de Bogotá, Acudiente de **GENESIS NAYARA AGUDELO ARIZA** Identificada con RC No. 1.079.188.819 Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, los siguientes dispositivos médicos.

1. UN PAR DE PLANTILLAS ORTOPEDICAS EN PLASTAZOTE ITEM 45

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Keli Johana Ariza Mancilla
Firma quien recibe
C.C. 1122402176
Dirección: calle 28 #9-42 Alfonso lopez
Telefónico: 3213590501

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS	
CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1	
PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC	
Vigente a partir de: 11/11/2015	Página 1 de 1

Fecha generación: 06/05/2024 09:50:15

FÓRMULA	E20240513788	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	06/05/2024	CIE 10	M214			

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"		
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680	CAUSA EXTERNA	EG

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SS	AGUDELO ARIZA GENESIS NAYARA	3 Años / 24 Días	1079188819

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ ESPUMA DE ALTA ABSORCION DE IMPACTO. SIN FATIGA	No registra	Insumos

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: PLANTILLAS EN PLASTAZOTE CON REALCE ESCAFOIDEO DE 8 MM PARA PIE PLANO LAXO.- BILATERAL

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 1079188819	NOMBRE: GILBERT ANDRES	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 8752466	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

COPIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS
CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1
PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC
Vigente a partir de: 11/11/2015 Página 1 de 1

Fecha generación: 06/05/2024 09:50:15

FÓRMULA E20240513788 FECHA DE PRESCRIPCIÓN 06/05/2024 CIE 10 M214

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"

CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA 410018517680 CAUSA EXTERNA EG

GRADO APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE EDAD N° HISTORIA CLÍNICA
SS AGUDELO ARIZA GENESIS NAYARA 3 Años / 24 Días 1079188819

AFILIACIÓN CENTRO DE COSTOS FUERZA ARL EPS LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario Formulación no especial EJC No registra No registra NEIVA, HUILA

1 MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO CONCENTRACIÓN FORMA FARMACÉUTICA
PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCION DE IMPACTO. SIN FATIGA No registra Insumos

DOSIS VIA ADM. FREC. TIEMPO TTO. CANTIDAD CANTIDAD EN LETRAS
No No registra No No registra 2 DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: PLANTILLAS EN PLASTAZOTE CON REALCE ESCAFOIDEO DE 8 MM PARA PIE PLANO LAXO.- BILATERAL

Fuerzas Militares De Colombia
Ejército Nacional
Lady Agudelo Ariza
Fisioterapeuta
Reg San: 1033713645

Supe. Cont. N125.

Dr. Gilbert Andres Chaparro B.
Ortopedia y Traumatologa
RM 152977/98 - UMNC

FIRMA DEL PACIENTE FIRMA DEL MÉDICO
CC: 1079188819 NOMBRE: GILBERT ANDRES
TEL: No registra No. REGISTRO: 8752466 Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

Elois

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.079.188.819

Indicativo Serial 60374051

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código X Y Y

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

REGISTRADURIA DE CAMPOALEGRE - COLOMBIA - HUILA - CAMPOALEGRE

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
AGUDELO	ARIZA

Nombre(s)

GENESIS NAYARA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2021 Mes ABR Día 12	FEMENINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA HUILA NEIVA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	163630248

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

Apellidos y nombres completos

ARIZA MANCILLA KELIS JOHANA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.122.402.176	COLOMBIA

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

Apellidos y nombres completos

AGUDELO JIMENEZ GABRIEL HERNANDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 83.092.640	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

AGUDELO JIMENEZ GABRIEL HERNANDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 83.092.640	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción

Año 2021 Mes ABR Día 20

Nombre y firma del funcionario que autoriza

NELSON TRUJILLO PATIÑO / REGI

Nombre y firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el rec

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.122.402.176**

ARIZA MANCILLA
APELLIDOS

KELIS JOHANA
NOMBRES

Kelly Ariza
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-SEP-1991**

SAN JUAN DEL CESAR
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-NOV-2009 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00208955-F-1122402176-20100113 **00199**39527A 1 33287564

ORTOPÉDICOS ORLECO	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 26 de julio de 2024

Yo, **DIANA MILENA CHALA POLANIA** identificada con C.C. 36.301.191 de Neiva, Acudiente de **NICOLAS TRUJILLO CHALA** identificado con TI No. 1.076.917.206 Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, los siguientes dispositivos médicos.

- **1. UN PAR DE PLANTILLAS ORTOPEDICAS EN CUERO ITEM 40**

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Diana Milena Chala Polania
Firma quien recibe
C.C. 36301191 Neiva
Dirección: Kra 49 A # 19 B 05
Telefónico: 3154484268

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	FORMULACIÓN MEDICAMENTOS
	CODIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC
	Vigente a partir de: 11/11/2015 — Página 1 de 1

Fecha generación: 16/07/2024 14:58:50

FÓRMULA	E20240864564	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	16/07/2024	CIE 10	M214			
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680				CAUSA EXTERNA	EG		
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE				EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA		
SLP	TRUJILLO CHALA NICOLAS				9 Años / 3 Meses / 16 Días	1076917206		
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL		EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN		
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra		No registra	NEIVA. HUILA		

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO				CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCION DE IMPACTO. SIN FATIGA				No registra	Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: PLANTILLAS CON REALCE ESCAFOIDEO DE 14 MM Y 3 MM POSTEROMEDIAL BILATERAL. USO CONTINUO

Fuerzas Militares De Colombia
Ejército Nacional
Fisioterapeuta
Reg. Sani. 1083716045

Sup. Cant 155

Dr. Gilbert Andres Chaparro S.
Ortopedia y Traumatologia
RM 152977/98 - UMNG

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 1076917206	NOMBRE: GILBERT ANDRES	Nombre/Firma ENTREGADO POR
TEL: 88466115	No. REGISTRO: 8752466	

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.301.191
CHALA POLANIA

APELLIDOS
DIANA MILENA

NOMBRES

FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.076.917.206
TRUJILLO CHALA

APELLIDOS

NICOLAS

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-JUN-1980
NEIVA
(HUILA)

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

23-JUL-1998 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1900100-00065584-F-0036301191-20080905 0003014433A 1 6680001431



FECHA DE NACIMIENTO 31-MAR-2015
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

31-MAR-2033 O- M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

15-JUL-2022 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-1900100-01309170-M-1076917206-20220725 0080154828A 1 8505166958

ORTOPÉDICOS ORLECO SAS	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 27 de julio de 2024

Yo, **LEIDY YICELA GAITAN TRUJILLO** identificada con C.C. 55.116.270 de Santa María Huila, Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, los siguientes dispositivos médicos.

- **1. ELEVADOR DE SANITARIO ITEM 147**
- **1. COJIN ABDUCTOR DE CADERA ITEM 53**

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Leidy Yicela Gaitán Trujillo
Firma quien recibe
C.C. 55.116270
Dirección:
Telefónico: 320 407 3037.

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830040256
Fecha Diligenciamiento: 12/07/2024 12:15:50 p. m.
DIRECCION: TRANSVERSAL 3a No. 49-00 Colombia - Bogotá TELEFONO: 3486868 EXT 5440

PLAN DE MANEJO - EXTERNO - FORMULA MEDICA

No. 14353192
Folio: 4

Nº Historia Clínica: 55116270 **Area de Servicio:** CONSULTA EXTERNA
Nombre Paciente: LEIDY YICELA GAITAN TRUJILLO **Identificación:** 55116270 CédulaCiudadanía
Edad Actual: 38 Años / 10 Meses / 14 Días **Sexo:** Femenino
Teléfono: 321475 **Dirección:** Calle 21 19 75 N ALTO KENNEDY NEIVA
Grado: SOLDADO PROFESIONAL
Entidad: FUERZAS MILITARES **Fuerza:** EJERCITO NACIONAL
Plan Beneficios: DIGSA 2024 EJERCITO NACIONAL
Nº Ingreso: 8166667 **Fecha Ingreso:** 12/07/2024 12:10:49 p. m.
Cama:
Medico: 19457462 - NIÑO CAICEDO JOSE MARIA **Diagnostico:** M161

MEDICAMENTOS MUMT - PLAN DE MANEJO EXTERNO

Medicamento: ALMOHADAS DE ABDUCCION * **Cantidad:** 1 UNO
Concentracion: NO APLICA **Unidad:** UNIDAD **Vía Administración:** Otras **Duración Plan Manejo Externo (Días):** 0
Forma Farmaceutica: NO APLICA **Presentación:**
Observaciones: COJIN ABDUCTOR PARA USO POSTOPERATORIO +

Total Items:	1

Fuerzas Militares De Colombia
Ejército Nacional
Fisioterapeuta
Reg San 1033713645

Sup. Cont. N 125.

Firma y sello del profesional tratante	Responsable del despacho:
	Auxiliar Técnico:

Nombre y Apellidos: 19457462 - NIÑO CAICEDO JOSE MARIA

Informacion de quien recibe

Telefono:	Firma:

FORMULA VALIDA POR 72 HORAS A PARTIR DE LA FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

Fecha Actual : viernes, 12 julio 2024
Usuario Imprime: 19457462

Medico: JOSE MARIA NIÑO CAICEDO
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Cedula: 19457462

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830040256
DIRECCION: TRANSVERSAL 3a No. 49-00 Colombia - Bogotá TELEFONO: 3486868 EXT 5440

Fecha Diligenciamiento: 12/07/2024 12:15:50 p. m.

PLAN DE MANEJO - EXTERNO - FORMULA MEDICA

No. 14353192
Folio: 4

Nº Historia Clínica: 55116270 **Area de Servicio:** CONSULTA EXTERNA
Nombre Paciente: LEIDY YICELA GAITAN TRUJILLO **Identificación:** 55116270 CédulaCiudadanía
Edad Actual: 38 Años / 10 Meses / 14 Días **Sexo:** Femenino
Teléfono: 321475 **Dirección:** Calle 21 19 75 N ALTO KENNEDY NEIVA
Grado: SOLDADO PROFESIONAL
Entidad: FUERZAS MILITARES **Fuerza:** EJERCITO NACIONAL
Plan Beneficios: DIGSA 2024 EJERCITO NACIONAL
Nº Ingreso: 8166667 **Fecha Ingreso:** 12/07/2024 12:10:49 p. m.
Cama:
Medico: 19457462 - NIÑO CAICEDO JOSE MARIA **Diagnostico:** M161

MEDICAMENTOS MUMT - PLAN DE MANEJO EXTERNO

Medicamento: CAMINADOR PLEGABLE **Cantidad:** 1 UNO
Concentracion: NO APLICA **Unidad:** UNIDAD **Vía Administración:** Otras **Duración Plan Manejo Externo (Días):** 0
Forma Farmaceutica: NO APLICA **Presentaciòn:**
Observaciones: PARA USO POSTOPERATORIO

Medicamento: MEDIA ANTIEMBOLICA DE MEDIANA COMPRESION HASTA EL MUSLO TALLA M **Cantidad:** 1 UNO
Concentracion: TALLA M **Unidad:** UNIDAD **Vía Administración:** Otras **Duración Plan Manejo Externo (Días):** 0
Forma Farmaceutica: NO APLICA **Presentaciòn:**
Observaciones: PARA USO POSTOPERATORIO

Medicamento: ELEVADOR SANITARIO **Cantidad:** 1 UNO
Concentracion: NO APLICA **Unidad:** UNIDAD **Vía Administración:** Otras **Duración Plan Manejo Externo (Días):** 0
Forma Farmaceutica: NO APLICA **Presentaciòn:**
Observaciones: PARA USO POSTOPERATORIO

Fuerzas Militares De Colombia
Ejército Nacional
Fisioterapeuta
Reg. Nal. 1033713645

Sup. Contrat A 125.

Firma y sello del profesional tratante	Responsable del despacho:
	Auxiliar Técnico:

Nombre y Apellidos: 19457462 - NIÑO CAICEDO JOSE MARIA

Informacion de quien recibe

Telefono:	Firma:

FORMULA VALIDA POR 72 HORAS A PARTIR DE LA FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

Fecha Actual : viernes, 12 julio 2024
Usuario Imprime: 19457462

Medico: JOSE MARIA NIÑO CAICEDO
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Cedula: 19457462

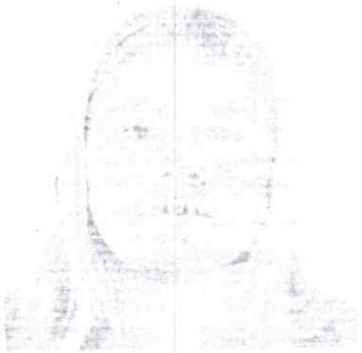
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 55.116.270

GAITAN TRUJILLO
APELLIDOS

LEIDY YICELA
NOMBRES

Leidy Y. Gaitan
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-AGO-1985
SANTA MARIA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

10-SEP-2003 SANTA MARIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1907400-50124981-F-0055116270-20040420 00086 04111M 02 143253062

ORTOPÉDICOS ORLECO	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 29 de julio de 2024

Yo, **HERNAN SOTO MELO** identificado con C.C. 7714030 de Neiva, Acudiente de **BRANDO HERNAN SOTO MENDEZ** Identificado con TI No. 1.077.733.791 de san Rafael Antioquia Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, los siguientes dispositivos médicos.

- **1. UN PAR DE PLANTILLAS ORTOPEDICAS EN PLASTAZOTE ITEM 45**

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Hernan Soto
Firma quien recibe
C.C. 7714030
Dirección: cll 12 # 23 3 29
Telefónico: 314 847 89 85

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	FORMULACIÓN MEDICAMENTOS	
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1	
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC	
	Vigente a partir de: 11/11/2015	Página 1 de 1

Fecha generación: 25/06/2024 12:08:36

FÓRMULA	E20240767699	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	25/06/2024	CIE 10	M214			

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"		
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680	CAUSA EXTERNA	EG

GRADO	**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE**	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SLP	**SOTO MENDEZ BRANDON HERNAN**	8 Años / 8 Meses / 11 Días	**1077733791**

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCION DE IMPACTO. SIN FATIGA	No registra	Insumos

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: PLANTLLAS CON REALCE ESCAFOIDEL DE 14 MM BILATERAL

COPIA

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 1077733791	NOMBRE: GILBERT ANDRES	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 8752466	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	FORMULACIÓN MEDICAMENTOS	
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1	
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC	
	Vigente a partir de: 11/11/2015	Página 1 de 1

Fecha generación: 25/06/2024 12:08:36

FÓRMULA	E20240767699	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	25/06/2024	CIE 10	M214			

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"		
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680	CAUSA EXTERNA	EG

GRADO	**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE**	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SLP	**SOTO MENDEZ BRANDON HERNAN**	8 Años / 8 Meses / 11 Días	**1077733791**

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCION DE IMPACTO. SIN FATIGA	No registra	Insumos

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: PLANTLLAS CON REALCE ESCAFOIDEL DE 14 MM BILATERAL

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 1077733791	NOMBRE: GILBERT ANDRES	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 8752466	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

Sup. Cont-N125

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.077.733.791**
SOTO MENDEZ

APELLIDOS
BRANDON HERNAN

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **7.714.030**
SOTO MELO

APELLIDOS
HERNAN

NOMBRES

HERNAN SOTO MELO
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **14-OCT-2015**
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

14-OCT-2033 **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

31-ENE-2023 SAN RAFAEL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-0123800-01341554-M-1077733791-20230208 **00969**83631A 1 8507124580



FECHA DE NACIMIENTO **16-MAY-1980**
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-JUN-1998 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

ÍNDICE DERECHO

A-4400100-01055535-M-0007714030-20190115 **00641**73526A 1 9907097378

ORTOPÉDICOS ORLECO SAS	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 30 Julio de 2024

Yo **GLADYS TRUJILLO DE CAVIEDES** identificada con C.C. 26.540.829. Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, el siguiente dispositivo médico.

- **1 PAR DE PLANTILLAS ORTOPEDICAS EN PLASTAZOTE ITEM 45**

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Gladys Caviedes de Trujillo
Firma quien recibe
C.C. 26540829
Dirección: Calle 24 sur N° 36A 26
Telefónico: 3112808448

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 — Página 1 de 1

Fecha generación: 23/07/2024 07:26:45

FÓRMULA	E20240896385	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	23/07/2024	CIE 10	M190	M214	G560	Z760

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"		
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680	CAUSA EXTERNA	EG

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
SLP	TRUJILLO DE CAVIEDES GLADYS	77 Años / 1 Meses / 15 Días	26540829

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCION DE IMPACTO. SIN FATIGA	No registra	Insumos

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: PLANTILLA EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCIÓN DE IMPACTO SIN FATIGA CON REALCE ESCAFOIDEO DE 14MM BILATERAL CANTIDAD 2, ORDENADO POR ORTOPEDIA DR GILBERT ANDRÉS CHAPARRO B

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
2	FERULA PALMAR PARA TUNEL. UNIDAD	No registra	Insumos

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: FÉRULA PALMAR PARA TÚNEL CANTIDAD 2, ORDENADO POR ORTOPEDIA DR GILBERT ANDRÉS CHAPARRO B

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 26540829	NOMBRE: EDISSON TORO	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 7714705	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

COPIA

Edisson Toro Argarita
MÉDICO GENERAL
TPM 181040/06
CC 7 714 705

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 — Página 1 de 1

Fecha generación: 23/07/2024 07:26:45

FÓRMULA E20240896385 FECHA DE PRESCRIPCIÓN 23/07/2024 CIE 10 M190 M214 G560 Z760

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"

CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA 410018517680 CAUSA EXTERNA EG

GRADO APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE EDAD N° HISTORIA CLÍNICA

SLP TRUJILLO DE CAVIEDES GLADYS 77 Años / 1 Meses / 15 Días 26540829

AFILIACIÓN CENTRO DE COSTOS FUERZA ARL EPS LUGAR PRESCRIPCIÓN

Beneficiario Formulación no especial EJC No registra No registra NEIVA, HUILA

1 MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO CONCENTRACIÓN FORMA FARMACÉUTICA

PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCION DE IMPACTO. SIN FATIGA No registra Insumos

DOSIS VIA ADM. FREC. TIEMPO TTO. CANTIDAD CANTIDAD EN LETRAS

No No registra No No registra 2 DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: PLANTILLA EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCIÓN DE IMPACTO SIN FATIGA CON REALCE ESCAFOIDEO DE 14MM BILATERAL CANTIDAD 2, ORDENADO POR ORTOPEDIA DR GILBERT ANDRÉS CHAPARRO B

2 MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO CONCENTRACIÓN FORMA FARMACÉUTICA

FERULA PALMAR PARA TUNEL. UNIDAD No registra Insumos

DOSIS VIA ADM. FREC. TIEMPO TTO. CANTIDAD CANTIDAD EN LETRAS

No No registra No No registra 2 DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: FÉRULA PALMAR PARA TÚNEL CANTIDAD 2, ORDENADO POR ORTOPEDIA DR GILBERT ANDRÉS CHAPARRO B

FIRMA DEL PACIENTE FIRMA DEL MÉDICO

CC: 26540829 NOMBRE: EDISSON TORO

TEL: No registra No. REGISTRO: 7714705 Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE



REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD

SOLDADO RETIRADO **EJC**

BENEFICIARIO
TRUJILLO DE CAVIEDES GLADYS
CC 26540829
Madre

AFILIADO
CAVIEDES TRUJILLO JUAN BAUTISTA
CC 7701361

DISCAPACIDAD NINGUNA
G.S RH O+ **VENCE** 19/10/2021

A13196842

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE

Válido únicamente para uso de los servicios médicos de las FFMM, según lo establece la Ley 352 de 1.997, Decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes.
Este documento es requisito adicional a la verificación en la Base de Datos del SSFM, donde se evidencie que el Afiliado se encuentre ACTIVO. En caso de pérdida, favor informar a la Dirección General de Sanidad Militar en el término de 48 horas.
Si éste carné es encontrado, favor informar al **PBX: (1) 3238555 Ext. 1301** en la ciudad de Bogotá DC.

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

ORTOPÉDICOS ORLECO SAS	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 31 Julio de 2024

Yo **DIANA MILEIDY BERMUDEZ MOTTA** identificada con C.C. 1110483994 de Ibagué. Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, el siguiente dispositivo médico.

- **2 FERULA PALMAR PARA TUNEL ITEM 117**

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Diana Mileidy Bermudez M.

Firma quien recibe
C.C. 1110483994
Dirección: Kr 1 d # 46-32
Telefónico: 3209099690

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015

Fecha generación: 20/05/2024 16:07:03

FÓRMULA	E20240588170	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	20/05/2024	CIE 10	M671		

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"			CAUSA EXTERNA	EG
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	4100185176 80			EDAD	Nº HISTORIA CLÍNICA
GRADO	**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE**			35 Años / 4 Meses / 26 Días	**1110483994**
SLP	**BERMUDEZ MOTTA DIANA MILEIDY**			EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	No registra	NEIVA, HUILA
Beneficiario	Formulación no especial	ARC	No registra	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO			No registra	Insumos
1	FERULA PALMAR PARA TUNEL. UNIDAD			CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	2	DOS
	No	No registra	No	No registra		

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: FERULA BILATERAL PARA TUNEL. USO NOCTURNO BILATERAL

Fuerzas Militares De Colombia
Ejército Nacional
Fisioterapeuta
Reg. Sab 1033713645

SP. 125.

Dr. Gilbert Andres Chaparro B.
Ortopedia y Traumatologia
Rm 152977/08 - CMNC

Diana M. Bermudez

1110483994	FIRMA DEL MÉDICO	
FIRMA DEL PACIENTE	NOMBRE: GILBERT ANDRES	Nombre/Firma ENTREGADO POR
CC: 1110483994	No. REGISTRO: 8752466	
TEL: 88659376		

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



SOLDADO ACTIVO **ARC**

BENEFICIARIO
BERMUDEZ MOTTA DIANA MILEIDY
CC 1110483994
Compañera(o)

AFILIADO
GUIZA FARINANGO GEOFREY
CC 14139023

DISCAPACIDAD NINGUNA
G.S RH O+

Identificación Plástica S.A. 160598/0619

A1316691 1

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE

Válido únicamente para uso de los servicios médicos de las FFMM, según lo establece la Ley 352 de 1.997, Decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes.
Este documento es requisito adicional a la verificación en la Base de Datos del SSFM, donde se evidencie que el Afiliado se encuentre ACTIVO. En caso de pérdida, favor informar a la Dirección General de Sanidad Militar en el término de 48 horas.
Si éste carné es encontrado, favor informar al **PBX: (1) 3238555 Ext. 1301** en la ciudad de Bogotá DC.

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

ORTOPÉDICOS ORLECO	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 31 de julio de 2024

Yo, **LUZ ADRIANA BETANCUR ORTIGOZA** identificada con C.C. 1.075.227.420 de Neiva, Acudiente de **CRISTIAN CAMILO BASTIDAS BETANCUR** Identificado con TI No. 1.077.241.789 de Neiva Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, los siguientes dispositivos médicos.

1. UN PAR DE PLANTILLAS ORTOPEDICAS EN PLASTAZOTE ITEM 45

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Firma quien recibe
C.C. 1075227420
Dirección: CALLE 3 B # 30 A 16
Telefónico: 3212552712

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	FORMULACIÓN MEDICAMENTOS	
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1	
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC	
	Vigente a partir de: 11/11/2015	Página 1 de 1

Fecha generación: 23/07/2024 12:24.11

FÓRMULA	E20240900260	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	23/07/2024	CIE 10	M214			
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680			CAUSA EXTERNA	EG			
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE			EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA			
SV	BASTIDAS BETANCUR CRISTIAN CAMILO			9 Años / 6 Meses / 16 Días	1077241788			
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN			
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA			

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCION DE IMPACTO. SIN FATIGA	No registra	Insumos

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: TRANSCRIPCIÓN DE ORDEN MEDICA GENERADA EL 13/02/2024 POR ORTOPEDIA EL DR GILBERT ANDRES CHAPARRO BARRERA CON IDX M214 PIE PLANO LAXO.- SE ORDENA PLANTILLAS CON REALCE ESCAFOIDEO 14 MM.

COPIA

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 1077241788	NOMBRE: EDISSON TORO	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 7714705	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FÓRMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	FORMULACIÓN MEDICAMENTOS	
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1	
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC	
	Vigente a partir de: 11/11/2015	Página 1 de 1

Fecha generación: 23/07/2024 12:24.12

FÓRMULA	E20240900260	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	23/07/2024	CIE 10	M214			
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680			CAUSA EXTERNA	EG			
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE			EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA			
SV	BASTIDAS BETANCUR CRISTIAN CAMILO			9 Años / 6 Meses / 16 Días	1077241788			
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN			
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA			

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCION DE IMPACTO. SIN FATIGA	No registra	Insumos

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: TRANSCRIPCIÓN DE ORDEN MEDICA GENERADA EL 13/02/2024 POR ORTOPEDIA EL DR GILBERT ANDRÉS CHAPARRO BARRERA CON IDX M214 PIE PLANO LAXO.- SE ORDENA PLANTILLAS CON REALCE ESCAFOIDEO 14 MM.

Edisson Toro Argarita
MÉDICO GENERAL
TPM 181040/06
CC. 7.714.705

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 1077241788	NOMBRE: EDISSON TORO	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 7714705	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FÓRMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.077.241.788
BASTIDAS BETANCUR
APELLIDOS
CRISTIAN CAMILO
NOMBRES



Cristian B
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 07-ENE-2015
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
07-ENE-2033 O+ M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
18-ENE-2022 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.075.227.420

BETANCUR ORTIGOZA
APELLIDOS

LUZ ADRIANA
NOMBRES

LUZ ADRIANA BETANCUR O.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-1988
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

04-ABR-2006 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1900100-50150212-F-1075227420-20060808 01426 06216B 02 192639930

ORTOPÉDICOS ORLECO SAS	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 2 agosto de 2024

Yo **MARTHA BEVAVIDEZ SUAREZ** identificada con C.C. 41.654.280 de Bogotá. Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, el siguiente dispositivo médico.

- **1 PAR DE PLANTILLAS ORTOPEDICAS EN PLASTAZOTE ITEM 45**

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Firma quien recibe
C.C. 41 654 280
Dirección: calle 80 D #2C-04
Telefónico: 3004918335

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	**FORMULACIÓN MEDICAMENTOS**	
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1	
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC	
	Vigente a partir de: 11/11/2015	Página 1 de 1

Fecha generación: 09/07/2024 18:19:51

FÓRMULA	E20240829672	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	09/07/2024	CIE 10	M489			
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680				CAUSA EXTERNA	EG		
GRADO	**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE**				EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA		
E1	**BENAVIDES SUAREZ MARTHA**				67 Años / 9 Meses / 27 Días	**41654280**		
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL		EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN		
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra		No registra	NEIVA, HUILA		

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO				CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCION DE IMPACTO. SIN FATIGA				No registra	Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: PLANTILLAS EN PLASTAZOTE CON REALCE ESCAFOIDEO DE 14 MM BILATERAL. USO CONTINUO

Fuerzas Militares De Colombia
Ejército Nacional
Lady Agudelo Vásquez
Fisioterapeuta
CC. 1033713845

SUP. Contrato N°125.

Dr. Gilbert Andres Chaparro B.
Ortopedia y Traumatologia
RM 152977/98 - UNNC

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 41654280	NOMBRE: GILBERT ANDRES	Nombre/Firma ENTREGADO POR
TEL: 88624097	No. REGISTRO: 8752466	

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 — Página 1 de 1

Fecha generación: 09/07/2024 18:19:51

FÓRMULA	E20240829672	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	09/07/2024	CIE 10	M489			

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"		
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680	CAUSA EXTERNA	EG

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
E1	**BENAVIDES SUAREZ MARTHA**	67 Años / 9 Meses / 27 Días	**41654280**

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	PLANTILLAS EN PLASTAZOTE/ESPUMA DE ALTA ABSORCION DE IMPACTO. SIN FATIGA	No registra	Insumos

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: PLANTILLAS EN PLASTAZOTE CON REALCE ESCAFOIDEO DE 14 MM BILATERAL. USO CONTINUO

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 41654280	NOMBRE: GILBERT ANDRES	
TEL: 88624097	No. REGISTRO: 8752466	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

COPIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 — Página 1 de 1

Fecha generación: 09/07/2024 18:19:51

FÓRMULA	E20240829673	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	09/07/2024	CIE 10	M489			

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"		
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680	CAUSA EXTERNA	EG

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
E1	**BENAVIDES SUAREZ MARTHA**	67 Años / 9 Meses / 27 Días	**41654280**

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	No registra	NEIVA, HUILA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	FOSFATO MONOBASICO DE SODIO+FOSFATO DIBASICO DE SODIO	(16+6)%	Solución

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
1	ORAL	1	1	1	UNO

POSOLOGÍA: TOMAR TODO EL FRASCO LA NOCHE ANTERIOR A LA TOMA DE RX

Recomendaciones:

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 41654280	NOMBRE: GILBERT ANDRES	
TEL: 88624097	No. REGISTRO: 8752466	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

COPIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
41.654.280
NUMERO

BENAVIDES SUAREZ
APELLIDOS

MARTHA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-SEP-1956
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

17-ENE-1976 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1900100-50131731-F-0041654280-20051123 0038805327A 02 143181861

REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
GUIADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



E1 No C 41654280 EJC

BENAVIDES SUAREZ MARTHA
AFILIADO

MAVESOY GARCIA PEDRO
C 19140840

ESM 3036BASER No. 09 CACICA GAITAN

USUARIO COMP DISCAPACIDAD Ninguna

AFILIACION Abr 27 2007 VENCE INDEFINIDO

ORTOPÉDICOS ORLECO	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 2 de agosto de 2024

Yo, **YESSICA LORENA PERDOMO POLANIA** identificada con C.C. 1.075.293.203 de Neiva, Acudiente de **BIANCA SELENE CASTILLO PERDOMO** Identificada con RC No. 1.075.327.590 de Neiva Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, los siguientes dispositivos médicos.

- **1. UN PAR DE PLANTILLAS ORTOPEDICAS EN PLASTAZOTE ITEM 45**

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Jessica Lorena Perdomo

Firma quien recibe
C.C. 1075293203
Dirección: Call 40A #4W-22
Telefónico: 3132432635B

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

Calle 6 A No. 12 - 08 Barrio Altico Teléfono: 8715958 Celular: 3202161062 - 3132265602

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

NIT: 891180268-0

INDICACIONES FARMACOLOGICAS EXTRAMURALES

Ingreso: 1830056 **Fecha Historia:** 17/07/2024 11:12:20 a. m.

Número de Folio: 5 **Ubicación:** HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. - CONSULTA ESPECIALIZADA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTILLO PERDOMO
Nombres: BIANCA SELENE
Dirección: CALLE 48A N 4W 22 - NEIVA - NEIVA
Teléfono: 3138344497 - 3143907715
Entidad Responsable: ESM BATALLON DE ASPC No.9 "CACICA GAITANA" (NIVEL 1)
Seguridad Social: ESM BATALLON DE ASPC NO.9 "CACICA GAITANA"(NIVEL 1)

Tipo Documento: RC **Numero:** 1075327590
Edad: 01 Años 07 Meses 01 Dias (16/12/2022)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA

INDICACIONES FARMACOLOGICAS:

SS PLANTILLAS CON CUÑA INTERNA EN RETROPIES, PARA PIE DERECHO DE 2 MM DE ALTO Y PARA PIE IZQUIERDO DE 4MM DE ALTO, A LA MEDIDA # 1 PAR
UTILIZAR A DIARIO POR 4 MESES.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
M419	ESCOLIOSIS, NO ESPECIFICADA		☑

Martha C. Hernandez O.

Profesional: MARTHA CECILIA HERNANDEZ ORTIZ

Reg San 10337136 46
Fisioterapeuta
Ejército Nacional
Fuerzas Militares De Colombia

Sub. Cont. 125.

Profesional: MARTHA CECILIA HERNANDEZ ORTIZ
Especialidad: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Tarjeta Prof. # 19-3242/02

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.075.327.590

Indicativo Serial 64177984

64177984

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código

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

REGISTRADURIA DE NEIVA - COLOMBIA - HUILA - NEIVA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CASTILLO	PERDOMO

Nombre(s): BIANCA SELENE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	RH
Año 2022 Mes DIC Día 16	FEMENINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA HUILA NEIVA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	221282102462O3

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

Apellidos y nombres completos: PERDOMO POLANIA YESSICA LORENA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.075.288.209	COLOMBIA

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

Apellidos y nombres completos: CASTILLO PONCE OLVER YULIER

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.193.233.228	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CASTILLO PONCE OLVER YULIER

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.193.233.228	Castillo P.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2022 Mes DIC Día 28	NORMA CONSTANZA CERQUERA SERRANO Nombre y firma

dimapeles 61657

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



FECHA DE NACIMIENTO 19-NOV-1995

NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

12-DIC-2013 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1900100-00854173-F-1075293203-20161007 0051697803A 4 6674023290



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.075.293.203

PERDOMO POLANIA

APELLIDOS

YESSICA LORENA

NOMBRES

FIRMA

ORTOPÉDICOS ORLECO	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 5 de agosto de 2024

Yo, **YANETH GARCIA AVENDAÑO** identificada con C.C. 40.088.546 de La montañita, Acudiente de **SHIRLY YULIETH MANRRIQUE GARCIA** Identificada con TI No. 1.029.883.290 de Neiva Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, los siguientes dispositivos médicos.

- **2. ORTESIS TOBILLO PIE DE REACCION A PISO A LA MEDIDAS DEL PACIENTE EN POLIPROPILENO ITEM 39**

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Yaneth García Avendaño
Firma quien recibe
C.C. 40088546
Dirección: calle 44-2473
Telefónico: 3144382386

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830040256
Fecha Diligenciamiento: 10/11/2023 8:58:33 a. m.
DIRECCION: TRANSVERSAL 3a No. 49-00 Colombia - Bogotá TELEFONO: 3486868 EXT 5440

PLAN DE MANEJO - EXTERNO - FORMULA MEDICA No. 13519207

Folio: 19

Nº Historia Clínica: 1029883290 **Area de Servicio:** ESTANCIA GENERAL
Nombre Paciente: SHIRLY YULIETH MANRIQUE GARCIA **Identificación:** 1029883290 NúmeroUnicoIdentificación
Edad Actual: 14 Años / 10 Meses / 24 Días **Sexo:** Femenino
Teléfono: 3114639525----3144382386 **Dirección:** CRA 16 NOP 21-300 BOGOTA
Grado: SOLDADO PROFESIONAL
Entidad: FUERZAS MILITARES **Fuerza:** EJERCITO NACIONAL
Plan Beneficios: DIGSA 2023 EJERCITO NACIONAL
Nº Ingreso: 7855560 **Fecha Ingreso:** 10/11/2023 8:53:33 a. m.
Cama:
Medico: 32681966 - ESQUIVIA PAJARO CARMEN TERESA **Diagnostico:** G800

INDICACIONES A PACIENTE

Indicación:	ORTESIS TOBILLO PIE DE REACCION A PISO A LA MEDIDA DEL PACIENTE EN POLIPROPILENO CON RECUBRIMIENTO INTERNO EN CAUCHO ESPUMA Y VELCROS DE SUJECIÓN #2

Total Ítems: 1

Fuerzas Militares de Colombia
Ejército Nacional
Fisioterapeuta
Reg. San. 1033713645

Supe. Contra. Nº 125.

Firma y sello del profesional tratante	**Responsable del despacho:**
	Auxiliar Técnico:

Nombre y Apellidos:	
Informacion de quien recibe	
Telefono:	Firma:

FORMULA VALIDA POR 72 HORAS A PARTIR DE LA FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

COPIA

Fecha Actual : viernes, 10 noviembre 2023
Usuario Imprime: 32681966

Medico: CARMEN TERESA ESQUIVIA PAJARO
Especialidad: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Cedula: 32681966

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.029.883.290**

MANRRIQUE GARCIA

APELLIDOS

SHIRLY YULIETH

NOMBRES



NO FIRMA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-DIC-2008**

NEIVA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

16-DIC-2026

FECHA DE VENCIMIENTO

O+

G S RH

F

SEXO

26-ABR-2016 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1900100-00825585-F-1029883290-20160513 0049751359A 1 6673898153

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.088.546

GARCIA AVENDAÑO

APELLIDOS

YANETH

NOMBRES

Yaneth Garcia Avendaño

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUL-1977

LA MONTAÑITA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 ESTATURA | A- G.S. RH | F SEXO

17-NOV-1998 LA MONTAÑITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1900100-00132624-F-0040088546-20081201 0007316839A 1 6660018183

ORTOPÉDICOS ORLECO	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 10 de agosto de 2024

Yo, **CAROLINA BONILLA RUIZ** identificada con C.C.1.075.219.714 de Neiva, Acudiente de **EVELYN CELESTE PORTELA BONILLA Identificada** con TI No. 1.077.244.314 de Neiva Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, los siguientes dispositivos médicos.

- **2. ORTESIS TOBILLO PIE TIPO AFO RESORTADA BILATERAL EN POLIPROPILENO ITEM 36**

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Carolina Bonilla Ruiz
Firma quien recibe
C.C. 1075-219.714.
Dirección: Cll. 50 # 26-58
Telefónico: 3143521782

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
REGIONAL No. 12 - HUILA
FÓRMULA MÉDICA

VERSIÓN 4.0

FÓRMULA No. Nº 26028

ATED
SOAT
EG X
ECAT
P Y P

FECHA	DÍA	MES	AÑO	CIE10
	01	08	2024	G800

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	EDAD	Nº. HISTORIA CLÍNICA
Cv	Evelyn C. Portela Bonilla		1077244314

AFILIADO	BENEFICIARIO	UNIDAD	CENTRO COSTO	URG.	CE.	HOSP.	CX	P Y P
	X				X			

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD
1	Ortesis tobillo pie tipo bota neoprene		
	DÓSIS: bilateral #2	VÍA:	FREC.:	TIEMPO TTO.:	CANTIDAD LETRAS: ala medida en material

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD
2	termoplastico, forradas en caucho espuma y fijaciones con velcros #2		
	DÓSIS	VÍA	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD LETRAS

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD
3			
	VÍA	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD LETRAS

NOMBRE	Ediscon Toro Argarita
DIRECCIÓN	MÉDICO GENERAL
TELÉFONO	TPM 181040/06 CC.7.714.705

DATOS DEL MÉDICO PRESCRIPTOR

Ediscon Toro Argarita
MÉDICO GENERAL
TPM 181040/06
CC.7.714.705

FIRMA PRESCRIPTOR

NOMBRE Y FIRMA DEL PACIENTE

Fuerzas Militares De Colombia
Ejército Nacional
Sisoterapeuta

C.C.

TELÉFONO

DIRECCIÓN

NOMBRE Y FIRMA ENTREGADO POR

FORMULA VÁLIDA POR 3 DÍAS HÁBILES (72 HORAS)
ORIGINAL (SERVICIO FARMACÉUTICO) COPIA 1(PACIENTE) COPIA 2(CONTROL)
PRESENTAR CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD (EN FARMACIA) VERIFICAR MEDICAMENTOS DESPACHADOS ANTES DE RETIRARSE

CONSULTA POR FISIATRIA

NOMBRE:	EVELYN CELESTE PORTELA BONILLA
IDENTIFICACION:	1077244314
SEGURIDAD SOCIAL:	FFMM – SANIDAD MILITAR
ESCOLARIDAD:	NO
PROCEDENCIA:	NEIVA
LATERALIDAD:	IZQUIERDA
FECHA:	28 DE FEBRERO DE 2024
DIAGNOSTICO:	1. PARALISIS CEREBRAL HIPOTONICA – G800 2. EPILEPSIA ESTRUCTURAL 3. DISCAPACIDAD INTELECTUAL PROFUNDA-F739

CONTROL – FISIATRÍA

ACOMPAÑANTE: CAROLINA BONILLA RUIZ (MADRE).

PACIENTE DE 7 AÑOS + 10 MESES DE EDAD CON DX:

1. SECUELAS DE INFECCIÓN POR ZIKA (PRENATAL)
2. PARÁLISIS CEREBRAL HIPOTÓNICA
3. EPILEPSIA ESTRUCTURAL
4. DEPENDENCIA FUNCIONAL TOTAL
5. DISCAPACIDAD INTELECTUAL PROFUNDA

REFIERE LA MAMA LOGRA BÍPEDA Y MARCHA ASISTIDA CON CAMINADOR HECHO POR EL ABUELO ARRASTRE SENTADA, TRASLADOS EN SILLA DE RUEDAS O CARGADA DICE 6 PALABRAS BISILABOS NO CONECTORES NO FRASES, NO RECONOCE PARTES DEL CUERPO, NO CONTROLA ENFINTERES. TOLERA DIETA. NO ESTA ESCOLARIZADA. ULTIMA CONVULSION HACE 3 AÑOS.
LA SILLA DE RUEDAS NEUROLOGICA LE QUEDA PEQUEÑA, ESTA DAÑADA, LAS ORTESIS LE QUEDAN PEQUEÑAS
ESTA EN SEGUIMIENTO CON NEUROPEDIATRIA, PSICOLOGIA YEN PROGRAMA NNAD
MANEJO ACTUAL TERAPIA INTENGRAL 3X SEM A VALPROICO 4 ML X3 LEVETIRACETAM 5,5 ML CADA 12H
ORTESIS MIIS QUE USA 6H DIA Y TRASLADOS EN SILLA PEDIATRICCA
TRAE EXAMEN
-P COGNITIVA , FISIOPRAXIIS 28-04-23: PUNTAJE 186, INTERPRETACION CUALITATIVA: PUNTO DEBIL EQUIVALENTE 14 M - DISCAPACIDAD INTELECTUAL PROFUNDA

PARACLÍNICOS:

** EEG (15 ENER 2019): ANORMAL CON TRAZADO ENCEFALOPÁTICO CON AUSENCIA DE RITMOS FISIOLÓGICOS PARA LA EDAD.
** RMN CEREBRAL SIMPLE (17 ENERO 2019): DISCRETA TENDENCIA A LA PAQUIGIRIA, GLIOSIS CORTICOSUBCORTICAL, SEÑALES DE DISPLASIA DE CUERPO CALLOSO, DISCORDANCIA EN LA MIELINIZACIÓN.
MANEJO CON LEVETIRACETAM POR PARTE DE NEUROPEDIATRÍA.

NO HAN REALIZADO GMFM-66.

NEURODESARROLLO:
SOSTÉN CEFÁLICO 14 MESES, ROLADOS 18 MESES, SOSTÉN DE TRONCO 20 MESES, NO GATEO, BÍPEDO ASITIDO A LOS 6 AÑOS MONOSILABOS 5 AÑOS, ALOS 6 AÑOS DICE 6 PALABRAS BISILABOS NO CONECTORES NO FRASES, NO RECONOCE PARTES DEL CUERPO,

EXAMEN FÍSICO
BUEN ESTADO GENERAL, INGRESA EN BRAZOS DEL PADRE
TALLA 115CM PESO 17,3 KG PC 50 CM
PRODUCCIÓN DE SONIDOS GUTURALES, SIN PRODUCCIÓN VERBAL.

Fisiopraxis

ORDEN MEDICA

NOMBRE:	EVELYN CELESTE PORTELA BONILLA
IDENTIFICACION:	1077244314
SEGURIDAD SOCIAL:	FFMM – SANIDAD MILITAR
ESCOLARIDAD:	NO
PROCEDENCIA:	NEIVA
LATERALIDAD:	IZQUIERDA
FECHA:	28 DE FEBRERO DE 2024
DIAGNOSTICO:	1. PARALISIS CEREBRAL HIPOTONICA – G800 2. EPILEPSIA ESTRUCTURAL 3. DISCAPACIDAD INTELECTUAL PROFUNDA-F739

1. ORTESIS TOBILLO PIE TIPO AFO RESORTADA BILATERAL #2 A LA MEDIDA EN MATERIAL TERMOPLASTICO, FORRDAS CON CAUCHOESPUMA Y FIJACONES CON VELCROS. USO DIARIO

2. SILLA DE RUEDAS PEDIATRICA #1 A LA MEDIDA DE LA PACIENTE TALLA 115 CM PESO 17,3 KG, PLEGABLE LIVIANA, APOYA BRAZOS REMOVIBLES, APOYA PIES REMOVIBLES. CINTURON PELVICO

3. ENTRENADOR PEDIATRICO ANTERIOR #1 A LA MEDIDA DE LA PACIENTE TALLA 115 CM PESO 17,3 KG, GRADUABLE, DE 4 LLANTAS CON SOPORTE DE TRONCO Y APOYA BRAZOS

Diana Patricia Murillo C.
Medicina Fisica y Rehabilitacion
C C 55.159.668 - R.M 473-98
U. El Bosque
DIANA MURILLO COLLAZOS
MEDICO FISIATRA
RM 473/98 - CC 55159668

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.077.244.314
PORTELA BONILLA
APELLIDOS
EVELYN CELESTE
NOMBRES



NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-2016
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
04-ABR-2034 A+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
17-ABR-2023 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA RINCHA

INDICE DERECHO

P-1900100-01356880-F-1077244314-20230523 0109976974A 1 8507917940

REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



SLP No. **R 1077244314** **EJC**

PORTELA BONILLA EVELYN CELESTE

AFILIADO:

PORTELA GARCIA DARUYN
C 1075228321

USUARIO: **HIJO**

DISCAPACIDAD: **Ninguna**

AFILIACION: Abr 13 2016

VENCE: Abr 4 2034

Identificación Plástica S.A. 150027/1315

A12777093

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE

Válido únicamente para uso de los servicios de salud de las FFMM, según lo establece la Ley 352 de 1997, Decreto 1795 de 2000 y normas concordantes.
Presentar este carné con el documento de identificación y verificar que el afiliado está ACTIVO en la Base de Datos del SSFM.
En caso de pérdida, por favor informar a la Dirección General de Sanidad Militar en el término de 48 horas.
Si éste carné es encontrado, por favor informar al **PBX: (1) 3238555 Ext. 1301, 1310 a 1314 y 1460** en Bogotá DC.
Correo electrónico: afiliaciones@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.075.219.714
NUMERO
BONILLA RUIZ
APELLIDOS
CAROLINA
NOMBRES
CAROLINA BONILLA RUIZ
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-FEB-1987
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
18-ABR-2005 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMEDA BIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
P-1900100-50138242-F-1075219714-20050729
03158 05209N 02 178633792

ORTOPÉDICOS ORLECO	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 12 agosto de 2024

Yo, **JOSE ELIAS PEDRIZA BONILLA** identificado con C.C. 7728345 de Neiva, Acudiente de **SARA SOFIA PEDRIZA VIRGEN** identificado con TI No. 1.029.890.788 de Neiva, Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, los siguientes dispositivos médicos.

1. UNA DE PLANTILLAS ORTOPEDICAS EN CUERO ITEM 40

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Firma quien recibe
C.C. 7728345
Dirección: Cra 59 #19 46
Telefónico: 3102958900

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015

Fecha generación: 23/07/2024 16:25:32

FÓRMULA	E20240902433	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	23/07/2024	CIE 10	M211	R509	J019	
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"					CAUSA EXTERNA	EG	
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680					EDAD	Nº HISTORIA CLÍNICA	
GRADO	**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE**					8 Años / 11 Meses / 26 Días	**1029890788**	
SLP	**PEDRIZA VIRGEN SARA SOFIA**				EPS		LUGAR PRESCRIPCIÓN	
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL		No registra		NEIVA, HUILA	
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra				FORMA FARMACÉUTICA	

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO			CONCENTRACIÓN		Insumos
1	PLANTILLA CONVENCIONAL ELABORADA BAJO FORMULA MEDICA			No registra	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	1	UNO
	No	No registra	No	No registra		

POSOLOGIA:

Recomendaciones: SE SOLICITA PLANTILLA PARA PIE DERECHO A LA MEDIDA EN CUERO O PLASTAZOTE CON CUÑA EXTERNA EN RETROPIE, MEDIOPIE Y ANTEPIE DE 2.5 MM DE ALTO .NUMERO 1 UNO

Fuerzas Militares De Colombia
Ejercito Nacional
Eidy Aguilar Velasquez
Fisioterapeuta
Reg San 1033713645

Sup. Cant. 125.

Gladys Patricia Charry M.
Pediatra RM 475-01
CC. 55.167.629

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	Nombre/Firma ENTREGADO POR
CC: 1029890788	NOMBRE: GLADYS PATRICIA	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 55167629	

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

NIT: 891180268-0

INDICACIONES FARMACOLOGICAS EXTRAMURALES

Ingreso: 1741246 **Fecha Historia:** 24/01/2024 11:33:17 a. m.

Número de Folio: 2 **Ubicación:** HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. - CONSULTA ESPECIALIZADA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: PEDRIZA VIRGEN
Nombres: SARA SOFIA
Dirección: CR 19A 62B 25 - PALMAS I - NEIVA
Teléfono: 3162310294 - 3102959900
Entidad Responsable: ESM BATALLON DE ASPC No.9 "CACICA GAITANA" (NIVEL 1)
Seguridad Social: ESM BATALLON DE ASPC No.9 "CACICA GAITANA" (NIVEL 1)

Tipo Documento: TI **Numero:** 1029890788
Edad: 08 Años 05 Meses 28 Dias (27/07/2015)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA

INDICACIONES FARMACOLOGICAS:

SS PLANTILLA PARA PIE DERECHO A LA MEDIDA EN CUERO O PLASTAZOTE CON CUÑA EXTERNA EN RETROPIE, MEDIOPIE Y ANTEPIE DE 2.5MM DE ALTO # 1 UNO.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
M211	DEFORMIDAD EN VARO, NO CLASIFICADA EN OTRA		☑

Profesional: MARTHA CECILIA HERNANDEZ ORTIZ

Profesional: MARTHA CECILIA HERNANDEZ ORTIZ
Especialidad: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Tarjeta Prof. # 19-3242/02

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.029.890.788
PEDRIZA VIRGEN
APELLIDOS
SARA SOFIA
NOMBRES

Sara S Pedriza V
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-JUL-2015
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
27-JUL-2033
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G S RH
F
SEXO
11-AGO-2022 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO

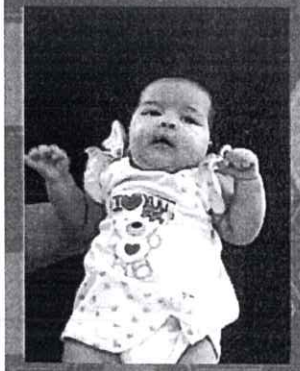
P-1900150-01314933-F-1029890788-20220816 0081137312A 1 8505385799

DIGSA

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Vigilada por la Superintendencia Nacional de Salud

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



SOLDADO ACTIVO **EJC**

BENEFICIARIO
PEDRIZA VIRGEN SARA SOFIA
TI 1029890788
Hijo(a)

AFILIADO
PEDRIZA BONILLA JOSE ELIAS
CC 7728345

DISCAPACIDAD SIN DISCAPACIDAD
G.S RH O+ **VENCE** 27/07/2033

Para consultar su estado de afiliación y realizar trámites de afiliación, ingrese a https://portal.saludsis.mil.co/

- Este carné es personal e intransferible.
- Para acceder a la prestación de los servicios médicos que brinda el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, identifíquese con su documento de identidad.
- Reporte a la Dirección General de Sanidad Militar todos lo cambios en sus datos personales, como: dirección de residencia, teléfono, cambios de documento de identidad.
- Conozca sus deberes y derechos como afiliado en www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co
- La información de datos personales contenida en este documento se encuentra protegida a la luz de la Ley 1581 de 2012.
- Consulte las Políticas de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales en www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co/entidad/politica-privacidad-condiciones-uso

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **7728345**

PEDRIZA BONILLA
APELLIDOS

JOSE ELIAS
NOMBRES



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO **15-JUL-1984**
BARAYA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

01-AGO-2002 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-1900100-60110161-M-0007728345-20030520 **00182**0814DA 02 123052914

ORTOPÉDICOS ORLECO	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 16 de agosto de 2024

Yo, **FAIVER APACHE HERREDIA identificado** con C.C. 83.247.885 de Colombia, Acudiente de **EMANUEL APACHE MARROQUIN** Identificado con TI No. 1.076.512.177 de Neiva Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, los siguientes dispositivos médicos.

1. UN PAR DE PLANTILLAS ORTOPEDICAS EN PLASTAZOTE ITEM 45

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Firma quien recibe
C.C. 83247885
Dirección: Kra 4 A #83 45
Telefónico: 3138240295

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

9/8/24.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015

Fecha generación: 06/08/2024 12:17:52

FORMULA	E20240972869	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	06/08/2024	CIE 10	F840	F808	

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"			CAUSA EXTERNA	EG
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680			EDAD	Nº HISTORIA CLÍNICA
GRADO	**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE**			9 Años / 7 Meses / 4 Días	**1076512177**
SLP	**APACHE MARROQUIN EMANUEL**			EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	No registra	NEIVA, HUILA
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO				CONCENTRACIÓN	
	PLANTILLA CONVENCIONAL ELABORADA BAJO				No registra	Insumos
1	FORMULA MEDICA				CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	2	DOS
	No	No registra	No	No registra		

POSOLOGIA:

Recomendaciones: ORDENA PLANTILLA CONVENCIONAL BILATERAL CANTIDAD #2 EN PLASTAZOTE A LA MEDIDA CON ALMOHADILLA ESCAFOIDE DE 11 MM BILATERAL Y CUÑA INTERNA EN RETROPIE DE 4 MM LADO IZQUIERDO.

Ilenia Calderón Díaz
Fisioterapeuta
Ejército Nacional
Reg Md 3[illegible]02

Edisson Toro Arguello
MÉDICO GENERAL
TPM 1870406
CC 7714705

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO
CC: 1076512177	NOMBRE: EDISSON TORO
TEL: 31253407	No. REGISTRO: 7714705

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

Nombre/Firma ENTREGADO POR

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.076.512.177
APACHE MARROQUIN

APELLIDOS
EMANUEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-ENE-2015
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
02-ENE-2033 A- M
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
05-ENE-2022 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

I-1006150-01277076-M-1076512177-20220119 0077896983A 1 8503761498

Powered by CamScanner


COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 83.247.885
APACHE HEREDIA
APELLIDOS
FAIVER
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-1972
COLOMBIA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
09-ENE-1991 COLOMBIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
A-1900100-00060661-M-0083247885-20080829
0002712559A 1
6660002839

ORTOPÉDICOS ORLECO	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 17 de agosto de 2024

Yo, **ELVER CORTES RAMIREZ** identificado con C.C. 12.145.193 de Palermo, Acudiente de **ERICK DAVID CORTES PUENTES** Identificado con RC No. 1.080.299.779 de Palermo Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, los siguientes dispositivos médicos.

- **1. FERULA DE DENNIS BROWN ITEM 29**

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Firma quien recibe
C.C. 12145193
Dirección: calle 20 #1458
Telefónico: 3128201023

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830040256
Fecha Diligenciamiento: 22/07/2024 8:37:35 a. m.
DIRECCION: TRANSVERSAL 3a No. 49-00 Colombia - Bogotá TELEFONO: 3486868 EXT 5440

PLAN DE MANEJO - EXTERNO - FORMULA MEDICA

No. 14386578
Folio: 1

Nº Historia Clínica: 1080299779 **Area de Servicio:** CONSULTA EXTERNA
Nombre Paciente: ERICK DAVID CORTES PUENTES **Identificación:** 1080299779 RegistroCivil
Edad Actual: 1 Años / 5 Meses / 18 Días **Sexo:** Masculino
Teléfono: 00 **Dirección:** Calle 20 14 58 BOGOTA
Grado: SOLDADO PROFESIONAL
Entidad: FUERZAS MILITARES **Fuerza:** EJERCITO NACIONAL
Plan Beneficios: DIGSA 2024 EJERCITO NACIONAL
Nº Ingreso: 8176944 **Fecha Ingreso:** 22/07/2024 8:32:35 a. m.
Cama:
Medico: 19294366 - OSCAR CALDERON URIBE **Diagnostico:** M211

MEDICAMENTOS NO MUMT - PLAN DE MANEJO EXTERNO

Medicamento: 1237670110 FERULA DE DENNIS BROWN **Cantidad:** 1 UNO
Concentracion: NO APLICA **Unidad:** UNIDAD **Vía Administración:** Ninguno **Duración:** 30 **Dias:** 0
Forma Farmaceutica: NO APLICA **Presentaciòn:**
Observaciones: ROTACIOON TOBILLOS DE 45 GRADO EXTERNA, DISTANCIA DE 18 CM (EVALUAR DISTANCIA ENTRE HOMBROS)

Total Items: 1

Fuerzas Militares De Colombia
Ejercito Nacional
Leidy Aguar Velasquez
Fisioterapeuta
Reg Sian 1033713645

Sp. Cant 125.

Firma y sello del profesional tratante	Responsable del despacho:
	Auxiliar Técnico:

Nombre y Apellidos: 19294366 - OSCAR CALDERON URIBE

Informacion de quien recibe

Telefono:	Firma:

FORMULA VALIDA POR 72 HORAS A PARTIR DE LA FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

Fecha Actual : lunes, 22 julio 2024
Nombre Reporte: HCRPPlanManejo
Usuario Imprime: 19294366

Medico: URIBE OSCAR CALDERON
Especialidad: ORTOPEDIA INFANTIL
Cedula: 19294366

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1.080.299.779

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 64183330

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código L 2 C

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

REGISTRADURIA DE PALERMO - COLOMBIA - HUILA - PALERMO

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CORTES	PUENTES

Nombre(s)

ERICK DAVID

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2023 Mes FEB Día 02	MASCULINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA HUILA NEIVA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	230236103190 32

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

Apellidos y nombres completos

PUENTES VARGAS LINA MARCELA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.080.296.422	COLOMBIA

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

Apellidos y nombres completos

CORTES RAMIREZ ELVER

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 12.145.193	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CORTES RAMIREZ ELVER

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 12.145.193	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2023 Mes FEB Día 06	YINA PAOLA PINEDA TORO - REGISTRA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 12.145.193
CORTES RAMIREZ

APELLIDOS
ELVER

NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 11-ABR-1984
PALERMO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
23-ABR-2002 PALERMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1905500-00232483-M-0012145193-20100407 002194191BA 1 32993868

ORTOPÉDICOS ORLECO	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 21 de agosto de 2024

Yo, **PATRICIA AVILA LOPEZ** identificada con C.C.31.960.539 de Cali, Acudiente de **MILAGROS JULIANA CADENA FAJARDO** Identificada con RC No.1.077.250.595 de Neiva Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, los siguientes dispositivos médicos.

- **2. ORTESIS TOBILLO PIE TIPO AFO BILATERAL EN POLIPROPILENO ITEM 36**

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Patricia Avila López
Firma quien recibe
C.C. 31960539 Cali.
Dirección: Kra 42 # 18B18 Barrio Vergel.
Telefónico: 3193226063.

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL
REGIONAL No. 12 - [illegible]
FÓRMULA MÉDICA

Nº 26217

VERSIÓN 4.0

FÓRMULA No.

FECHA: DÍA 09 MES 08 AÑO 24

GRADO: Cr

AFILIADO

BENEFICIARIO: Y

APELLIDOS Y NOMBRES: Cardona Tejada

UNIDAD

CIE10: G801

EDAD: Mayor de edad

CENTRO COSTO

URG.

CE.

HOSP.

CX

PYP

Nº. HISTORIA CLÍNICA: 1027230

	DOSIS	VÍA	FREC.	TIEMPO TTO.	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	CANTIDAD LETRAS
1	Otros				Tabletas pre		2	dos
2								
3								

Elisson Toro Angarita
MEDICO GENERAL
RM: 18.446.106
CC: 1.114.705

DATOS DEL MÉDICO PRESCRIPTOR
NOMBRE
DIRECCIÓN
TELÉFONO

FIRMA PRESCRIPTOR

NOMBRE Y FIRMA DEL PACIENTE
C.C.
TELÉFONO
DIRECCIÓN

NOMBRE Y FIRMA ENTREGADO POR

PRESENTAR CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD (EN FARMACIA) VERIFICAR MEDICAMENTOS DESPACHADOS ANTES DE RETIRARSE

ORIGINAL (SERVICIO FARMACEUTICO) COPIA 1(PACIENTE) COPIA 2(CONTROL)
FORMULA VÁLIDA POR 3 DIAS HÁBILES (72 HORAS)

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

NIT: 891180268-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 1721034 **Fecha Historia:** 6/12/2023 10:20:40 a. m. **# Autorización:** 11-3946900

Fecha Ingreso: 6/12/2023 9:38:50 a. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatria

Identificación: 1077250595 **Nombres:** MILAGROS JULIANA **Apellidos:** CADENA FAJARDO

Número de Folio: 22 **Ubicación:** HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. - CONSULTA ESPECIALIZADA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CADENA FAJARDO
Nombres: MILAGROS JULIANA
Dirección: CALLE 12 Nº 7 12 APT 502 EDIFICIO LA PLAZUELA - NEIVA - NEIVA
Teléfono: 3194064340 - 3193226063
Entidad Responsable: ESM BATALLON DE ASPC No.9 "CACICA GAITANA" (NIVEL 1)
Seguridad Social: ESM BATALLON DE ASPC No.9 "CACICA GAITANA" (NIVEL 1)
Estado Civil: SOLTERA
Profesión: NO APLICA REGISTRAR

Tipo Documento: RC **Numero:** 1077250595
Edad: 04 Años 06 Meses 19 Dias (18/05/2019)
Sexo: FEMENINO
Grupo: O **RH:** Positivo
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
G801	DIPLEJIA ESPASTICA		☑

OBJETIVO - ANALISIS

4 AÑOS + 7 MESES
PROCEDENTE DE NEIVA
VIVE CON LA ABUELA, MAMA, HERMANA DE 3 AÑOS
CURSA PREKINDER

DX: PC TIPO DIPARESIA ESPASTICA

SE APLICO TOXINA BOTULINICA EN MAYO DE 2023 EN ISQUIOTIBIALES Y GASTROCNEMIOS CON MEJOR PATRON DE MARCHA, HA NOTADO QUE HA VUELTO A HACER ARRASTRE DE ANTEPIES ULTIMAMENTE, COMENTA QUE SE CORRIGE COMPLETAMENTE CON LA TOXINA. SOLICITA QUE SE FORMULE TOXINA PARA EL MIEMBRO INFERIOR Y TAMBIEN EL SUPERIOR PORQUE LAS TERAPEUTAS LO DIJERON.
REFIERE QUE PRESENTA DOLOR EN PIERNAS FRECUENTE.
SE COMUNICA EN FORMA EFECTIVA, HACE FRASES, LA INTELIGIBILIDAD POR OTRAS PERSONAS ES BAJO.

ANTECEDENTES: FRUTO DEL 1° EMBARAZO DE MADRE DE 26 AÑOS, PARTO POR CESAREA PRETERMINO, ADAPTACION NEONATAL IDUCIDA, HOSPITALIZADA EN UCIN POR 3 MESES. QX: CIERRE DE DUCTUS.
CAMINO A LOS 23 MESES.

EXAMEN FISICO: ADECUADO ESTADO GENERAL. PESO 16.1KG
OSTEOMUSCULAR: RANGOS DE MOVILIDAD ARTICULAR CONSERVADOS. RETRACCION DE TENDONES AQUILIANOS.
NEUROLOGICO: DIPARESIA ESPASTICA CON ASWORTH 2/4 EN GASTROCNEMIOS Y TIBIAL POSTERIOR. MARCHA CON TENDENCIA A EQUINO BILATERAL.

ANALISIS: PACIENTE CON DIPARESIA ESPASTICA ESTADO FUNCIONAL II/V, QUIEN SE BENEFICIA DE APLICACION DE TOXINA BOTULINICA EN GASTROCNEMIOS MEDIAL Y LATERAL BILATERAL 180 UI.
SE REVISA EL TONO DE LOS MIEMBROS SUPERIORES Y LOS PATRONES MOTORES PERO NO OBSERVO ESPASTICIDAD POR LO QUE CONSIDERO QUE NO REQUIERE EN EL MOMENTO DE APLICACION DE TOXINA BOTULINICA EN MUSCULOS DE MIEMBROS SUPERIORES, PUES PUEDE ANTES DEBILITARSE MAS.

PLAN: APLICACION DE TOXINA BOTULINICA 45 UI EN GASTROCNEMIOS MEDIAL Y 45 UI EN GASTROCNEMIO LATERAL BILATERAL.
ESTIRAMIENTOS DE TENDONES AQUILIANOS A DIARIO.
CONTINUAR TERAPIA FISICA, OCUPACIONAL, LENGUAJE Y PSICOLOGIA INTERDIARIA EN PROGRAMA DE SU EPS.
SS ORTESIS TOBILLO PIE EN POLIPROPILENO TIPO TRAFO CON PUNTO INHIBIDOR DE TONO DETRAS DE LA CABEZA DE I METATARSIANO. CUELLO DE PIE A 90° A LA MEDIDA # 1 PAR.
CONTROL PARA PROCEDIMIENTO.

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

Profesional: MARTHA CECILIA HERNANDEZ ORTIZ
Especialidad: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Tarjeta Prof. # 19-3242/02

Identificación: 1077250595
Nombre: MILAGROS JULIANA
Apellido: CADENA FAJARDO

Ingreso: 1721034 **Fecha Historia:** 6/12/2023 10:20:40 a. m. **# Autorización:** 11-3946900
Fecha Ingreso: 6/12/2023 9:38:50 a. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatria
Identificación: 1077250595 **Nombres:** MILAGROS JULIANA **Apellidos:** CADENA FAJARDO
Número de Folio: 22 **Ubicación:** HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. - CONSULTA ESPECIALIZADA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : Si [X] No [ ]

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
TOXINA BOTULINICA POLVO LIOFILIZADO X 200 UI(amb)	200.00 UI Dosis Única Via: INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	1

Indicaciones: APLICACION EN MUSCULOS ESPASTICOS DE MS INFERIORES.

INDICACIONES FARMACOLOGICAS EXTRAMURALES:

SS ORTESIS TOBILLO PIE EN POLIPROPILENO TIPO TRAFO CON PUNTO INHIBIDOR DE TONO DETRAS DE LA CABEZA DE I METATARSIANO, CUELLO DE PIE A 90° A LA MEDIDA # 1 PAR.

INSUMOS EXTRAMURALES:

Código	Descripción	Cantidad
AMB010	Ortesis tobillo pie.	2

PROCEDIMIENTOS NO QX EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad	en Sitio
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	72	[ ]
	Observaciones: INTERDIARIAS POR 6 MESES EN PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD.		
938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	72	[ ]
	Observaciones: INTERDIARIAS POR 6 MESES EN PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD.		
937000	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	72	[ ]
	Observaciones: INTERDIARIAS POR 6 MESES EN PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD.		
I943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA – SESION AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA	72	[ ]
	Observaciones: INTERDIARIAS POR 6 MESES EN PROGRAMA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD.		
861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	1	[ ]

DESTINO

SALIDA

Martha C. Hernandez O.

Profesional: MARTHA CECILIA HERNANDEZ ORTIZ
Especialidad: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Tarjeta Profesional # 19-3242/02

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

NIT: 891180268-0

SOLICITUD DE INSUMOS/DISPOSITIVOS EXTRAMURAL

Ingreso: 1721034 **Fecha Historia:** 6/12/2023 10:20:40 a. m.

Número de Folio: 22 **Ubicación:** HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. - CONSULTA ESPECIALIZADA

Direccion: Calle 9 No. 15-25 **Telefono:** 8715907 137-158

IDENTIFICACIÓN

Historia N. : 1077250595

Apellidos: CADENA FAJARDO
Nombres: MILAGROS JULIANA
Dirección: CALLE 12 Nº 7 12 APT 502 EDIFICIO LA PLAZUELA - NEIVA - NEIVA
Teléfono: 3194064340 - 3193226063
Entidad Responsable: ESM BATALLON DE ASPC No.9 "CACICA GAITANA" (NIVEL 1)
Seguridad Social: ESM BATALLON DE ASPC No.9 "CACICA GAITANA" (NIVEL 1)

Tipo Documento: RC **Numero:** 1077250595
Edad: 04 Años 06 Meses 19 Dias (18/05/2019)
Sexo: FEMENINO

Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA

INSUMOS

Código	Descripción	Justificación	Cantidad
AMB010	Ortesis tobillo pie.		2

Cantidad en Letras: (Dos)

(Esta formula tiene una vigencia de 72 horas)

Marta C. Hernandez O.

Profesional: MARTHA CECILIA HERNANDEZ ORTIZ

Profesional: MARTHA CECILIA HERNANDEZ ORTIZ
Especialidad: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Tarjeta Prof. # 19-3242/02

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.077.250.595

Indicativo Serial 60034735

60034735

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 04 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K 6 W

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

COLOMBIA – HUILA - NEIVA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CADENA	FAJARDO

Nombre(s)

MILAGROS JULIANA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2019 Mes MAY Día 18	FEMENINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA – HUILA – NEIVA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	14993145-7

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

Apellidos y nombres completos

FAJARDO AVILA LINDA PATRICIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.1.030.642.775	COLOMBIANA

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

Apellidos y nombres completos

CADENA SANTIBAÑEZ YAIRCINIO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.1.039.700.029	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CADENA SANTIBAÑEZ YAIRCINIO

Documento de Identificación (Clase y número)

C.C.1.039.700.029

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2019 Mes JUN Día 04	DEYANIRA ORTIZ CUENCA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA CUARTA DE NEIVA
ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL
A SOLICITUD DE INTERESADO
NEIVA 18 ENE 2022
PARA ACREDITAR PARENTESCO
LA NOTARIA, DEYANIRA ORTIZ CUENCA

THOMAS GREG & SONS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 31.960.539
APELLIDOS AVILA LOPEZ
NOMBRES PATRICIA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 05-JUN-1967
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
31-JUL-1985 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00008021-F-0031960539-20080513
0000293459A 2
1190004561

ORTOPÉDICOS ORLECO SAS	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 22 agosto de 2024

Yo **DEIVER JULIAN CAVIEDES GARCIA** identificado con C.C. 31.075.598.924 de Colombia – Huila. Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, el siguiente dispositivo médico.

- **1 BRACE DE PUÑO CON SOPORTE EN ALUMINIO MAS VELCRO PARA TUNEL DEL CARPO (MANO IZQUIERDA). ITEM 117**

Según autorización de servicio.

Firma quien recibe
C.C. 1075598924
Dirección: Barro Limonar cr 4D4 #20-67 Sur
Telefónico: 3166549181

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830040256
DIRECCION: TRANSVERSAL 3a No. 49-00 Colombia - Bogotá TELEFONO: 3486868 EXT 5440

Fecha Diligenciamiento: 21/08/2024 12:22:28 p. m.

PLAN DE MANEJO - EXTERNO - FORMULA MEDICA

No. 14504491
Folio: 11

Nº Historia Clínica: 1075598924 **Area de Servicio:** CONSULTA EXTERNA
Nombre Paciente: DEIVER JULIAN CAVIEDES GARCIA **Identificación:** 1075598924 CédulaCiudadanía
Edad Actual: 35 Años / 5 Meses / 7 Días **Sexo:** Masculino
Teléfono: 00000 **Dirección:** ZR MANZANA F CASA 3 BOGOTA
Grado: SOLDADO PROFESIONAL
Entidad: FUERZAS MILITARES **Fuerza:** EJERCITO NACIONAL
Plan Beneficios: DIGSA 2024 EJERCITO NACIONAL
Nº Ingreso: 8218083 **Fecha Ingreso:** 21/08/2024 12:17:27 p. m.
Cama:
Medico: 52186148 - GARCIA GOMEZ AIDA ESPERANZA **Diagnostico:** S621

MEDICAMENTOS MUMT - PLAN DE MANEJO EXTERNO

Medicamento: BRACE DE PUÑO CON SOPORTE EN ALUMINIO + VELCRO PARA TUNEL DE CARPO TALLAS S.M.L **Cantidad:** 1 UNO
Concentracion: NO APLICA **Unidad:** UNIDAD **Vía Administración:** Ninguno **Duración Plan Manejo Externo (Días):** 0
Forma Farmaceutica: NO APLICA **Presentaciòn:**
Observaciones: USO DIARIO
BRACE DE MUÑECA CON SOPORTE EN ALUMINIO

Total Items:	1

Ilenia Calderón Díaz
Fisioterapeuta
Ejército Nacional
Reg M [illegible]953-02

Firma y sello del profesional tratante	**Responsable del despacho:**
	Auxiliar Técnico:

Nombre y Apellidos:	52186148 - GARCIA GOMEZ AIDA ESPERANZA
Informacion de quien recibe	
Telefono:	Firma:

FORMULA VALIDA POR 72 HORAS A PARTIR DE LA FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

Fecha Actual : miércoles, 21 agosto 2024
Nombre Reporte: HCRPPlanManejo
Usuario Imprime: 52186148

Medico: AIDA ESPERANZA GARCIA GOMEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Cedula: 52186148

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.075.598.924**

CAVIEDES GARCIA
APELLIDOS

DEIVER JULIAN
NOMBRES

Deiver J. Caviedes
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **15-MAR-1989**
COLOMBIA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

09-ABR-2007 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-1900100-50161494-M-1075598924-20070825 **05802** 07237A 02 239469230

ORTOPÉDICOS ORLECO SAS	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 27 agosto de 2024

Yo **NANCY DAYANIRA CORTES SANDOVAL** identificada con C.C. 36.174.812de Neiva. Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, el siguiente dispositivo médico.

- **1 ZAPATO ORTOPEDICO POSTOPERATORIO ITEM 74**

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Firma quien recibe
C.C 36174812.
Dirección: cra 39 A # 22 42 Sor Diviova r.
Telefónico:
3177051334

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	FORMULACIÓN MEDICAMENTOS
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC
	Vigente a partir de: 11/11/2015 — Página 1 de 1

Fecha generación: 26/08/2024 08:37:32

FÓRMULA	E20240932052	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	29/07/2024	CIE 10	M202			
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	410018517680					CAUSA EXTERNA	EG	
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE					EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA	
SP	CORTES SANDOVAL NANCY DEYANIRA					66 Años / 9 Meses / 24 Días	36174812	
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS		FUERZA	ARL		EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN	
Beneficiario	Formulación no especial		EJC	No registra		No registra	NEIVA, HUILA	

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO				CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	ZAPATO ORTOPEDICO POSTOPERATORIO				No registra	Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	1	UNO

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: PIE IZQUIERDO

Dr. Gilbert Andres Chaparro B.
Ortopedia y Traumatologra
RM 152977/98 - UMNG

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC: 36174812	NOMBRE: GILBERT ANDRES	Nombre/Firma ENTREGADO POR
TEL: 88621983	No. REGISTRO: 8752486	

FORMULA VALIDA POR 30 DÍAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
36.174.812
CORTES SANDOVAL
APELLIDOS
NANCY DEYANIRA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 02-NOV-1957
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
15-NOV-1982 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1900100-50136892-F-0036174812-20050805
04217 05217A 02 178564621

ORTOPÉDICOS ORLECO	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 27 de agosto de 2024

Yo, **JUAN SEBASTIAN ARRIETA RUBIO** identificado con C.C.1.075.605.842 de Sogamoso, Acudiente de **DIEGO FERNANDO RUBIO MORALES** Identificado con CC No.7.699.889 de Neiva Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, los siguientes dispositivos médicos.

- **1.ORTESIS ANTEBRAQUIOPALMAR EN POLIPROPILENO FORRADA EN CAUCHOESPUMA BAJO MEDIDAS SEGÚN FORMULA MEDIA ITEM 104**

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Firma quien recibe
C.C. 1057605842
Dirección: Calle 21 Sur # 30 - 88
Telefónico: 3164610827

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

NIT: 891180268-0

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

Ingreso: 1704465 **Número de Folio:** 77 **Fecha Historia:** 1/11/2023 9:02:01 a. m. **Página** 1/1

Ubicación: HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. - CONSULTA ESPECIALIZADA

Dirección: Calle 9 No. 15 - 25 **Telefono:** 8715907 Ext: 137 y 158

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: RUBIO MORALES
Nombres: DIEGO FERNANDO
Dirección: CALLE 16 SUR N 21 16 - TIMANCO I - II - NEIVA
Teléfono: 3202443298 - 8629471
Entidad: ESM BATALLON DE ASPC No.9 "CACICA GAITANA" (NIVEL 1)

Tipo Documento: CC **Numero:** 7699889
Edad: 48 Años 03 Meses 10 Dias (22/07/1975)
Sexo: MASCULINO
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA

PLAN DE MANEJO

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Código	Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
M03BX021	TIZANIDINA (SD)TABLETA 2 MG	2.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	180 Dias	360

INDICACIONES FARMACOLOGICAS EXTRAMURALES:

SS ORTESIS ANTEBRAQUIOPALMAR EN POLIPROPILENO FORRADA EN CAUCHOESPUMA, BAJO MEDIDAS, CON MUÑECA Y METACARPOFALANGICAS EN LA FLEXION QUE TIENE EL PACIENTE, DEDOS EN EXTENSION PARA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO # 1 UNO

SS INMOVILIZADOR DE RODILLA PARA RODILLAS, USO DURANTE LA NOCHE # 1 PAR.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☑
F209	ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA		☐
G811	HEMIPLEJIA ESPASTICA		☐

Profesional: MARTHA CECILIA HERNANDEZ ORTIZ

Fuerzas Militares de Colombia
Ejército Nacional
Leidy Aguas Velasquez
Fisioterapeuta
Reg San 1033713645

Supervisora Contrato N° 125

Profesional: MARTHA CECILIA HERNANDEZ ORTIZ
Especialidad: MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Tarjeta Prof. # 19-3242/02

Impreso el 01/11/2023 a las 09:02:41 Por el Usuario ME0102 - MARTHA CECILIA HERNANDEZ ORTIZ
Indigo Crystal Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO NIT 891180268-0

Powered

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No. 12

Al contestar, cite este número

Radicado N°**2024337001578511**: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMOP-DIV05-BR9-BASPC9-REGIONAL12-1.5

Neiva, (Huila), 19 de junio del 2024

Señora
MARLENY MORALES DE RUBIO
Email: psicodprubio@gmail.com
Neiva Huila

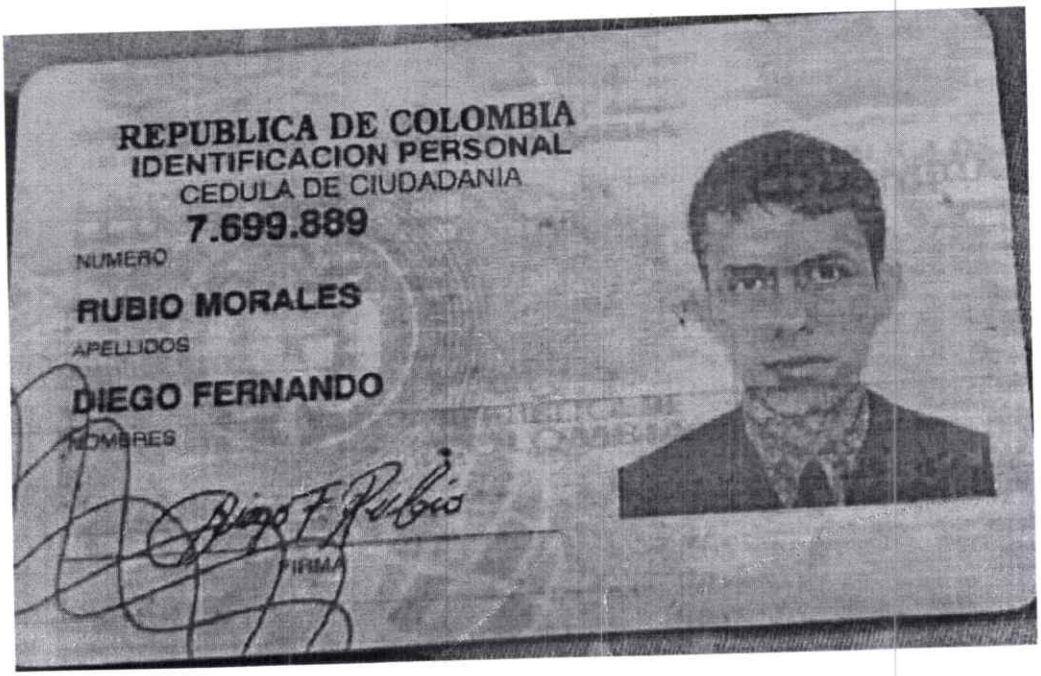
Asunto: Notificación de Cumplimiento al Rad. 2024 –00144-00

En mi calidad de directora del Establecimiento de Sanidad Militar BAS09, de la ciudad de Neiva Huila, mediante el presente oficio me permito dar cumplimiento a la acción constitucional de Rad. 2024-00144-00 enviada al correo Sanidadmilitar12.neiva@gmail.com en favor del señor **DIEGO FERNANDO RUBIO MORALES- RADICADO 2024-00144-00**

- Envió cita por la especialidad de psiquiatría
- Envió autorización para que asigne la cita por la especialidad de neurología.
- Para los laboratorios tiene que asistir el usuario al Establecimiento de Sanidad Militar BAS09, en los días lunes a jueves de 06:00 am a 07_00 am.
- Respecto al suministro del cuidador le envió el acta donde se evidencia la visita por parte del equipo interdisciplinario del Establecimiento de Sanidad Militar BAS.
- Para la entrega de la férula de movilizador de rodilla, por favor acercarse al Establecimiento de Sanidad Militar BAS09, por la orden medica con el sello de la supervisora del contrato la Doctora Leidy Aguiar Velasquez, para que realice el proceso de entrega del Inmovilizador en ORTOPEDICOS ORLECO SAS que queda ubicado en la ciudad de Neiva- Huila en la dirección Calle 6 A# 12 08 barrio altico, número telefónico 3202161062, correo: orelcos1@gmail.com

Sin otro particular, esperamos haber brindado a través del presente oficio la información pertinente clara y de fondo; sin embargo, de existir alguna duda o inquietud de nuestra competencia estamos atentos para brindar una respuesta

REGIONAL No. 12



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
7.699.889
NUMERO
RUBIO MORALES
APELLIDOS
DIEGO FERNANDO
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO

22-JUL-1975
FECHA DE NACIMIENTO
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
13-OCT-1993 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1900100-50142592-M-0007699889-20060307
02033060660 02 192683923

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.057.605.842**

ARRIETA RUBIO

APELLIDOS

JUAN SEBASTIAN

NOMBRES

Sebas Rubio

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-ABR-1998**

NEIVA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-ABR-2016 SOGAMOSO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0727700-00822582-M-1057605842-20160505 **00496**40048A 1 45700717

ORTOPÉDICOS ORLECO SAS	ACTA DE ENTREGA	Página 1 de 1

Neiva – Huila, 28 agosto de 2024

Yo **GLORIA ELENA NORIEGA GONZALEZ** identificada con C.C. 57.416.862 de CIENAGA. Recibo a completa satisfacción de **ORTOPEDICOS ORLECO SAS.** Con Nit. 813008601-2, el siguiente dispositivo médico.

- **2 RODILLERAS CON CENTRALIZADORAS ROTULA CON ORIFICIO QUE PROPORCIONA COMPRESION ITEM 67**
- **1 BASTON CANADIENSE BRAZALETE GRADUABLE ITEM 129**

Según autorización de servicio. ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 125-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2024 DENTRO DE LA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA 142-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA–2024

Gloria Elena Noriega G.
Firma quien recibe
C.C. 5741/6862.
Dirección: Conjunto brisa cuatro bravos
Telefónico: 3108969374.

ESTE DOCUMENTO ES INDISPENSABLE PARA EFECTOS DE GARANTÍA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015

Fecha generación: 27/08/2024 14:58:50

FÓRMULA	E20241074858	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	27/08/2024	CIE 10	M222	M751	R251	

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	BATALLÓN DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA"			CAUSA EXTERNA	EG
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	4100185176B0			EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
GRADO	**APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE**			52 Años / 6 Meses / 13 Días	**57416862**
SP	**NORIEGA GONZALEZ GLORIA ELENA**			EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	No registra	NEIVA, HUILA
Beneficiario	Formulación no especial	EJC	No registra		FORMA FARMACÉUTICA

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO			CONCENTRACIÓN		FORMA FARMACÉUTICA
1	BASTON CANADIENSE. UNIDAD			No registra		Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	1	UNO

POSOLOGÍA.

Recomendaciones: USO CONTINUO

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO			CONCENTRACIÓN		FORMA FARMACÉUTICA
2	RODILLERA CON CENTRALIZADOR ROTULA, CON ORIFICIO QUE PROPORCIONA COMPRESION			No registra		Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA:

Recomendaciones: USO CONTINUO.-

Nerita Calderón Díaz
Fisioterapeuta
Ejército Nacional

Dr. Gilbert Andres Chaparro B.
Ortopedia y Traumatologia

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	Nombre/Firma ENTREGADO POR
CC: 57416862	NOMBRE: GILBERT ANDRES	
TEL: No registra	No. REGISTRO: 8752466	

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS CALENDARIO POR FAVOR, VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **57.416.862**
NORIEGA GONZALEZ
APELLIDOS
GLORIA ELENA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **14-FEB-1972**
CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-JUL-1990 CIENAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-5200100-00143491-F-0057416862-20081228 0008951682A 1 6720002076

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD

SP EJC No. **C 57416862**
GLORIA ELENA NORIEGA GONZALEZ
AFILIADO: **VERGARA MORENO ARTURO**
C 79668505
Unidad de Atención: **3036 BASER No. 09 CACICA GAITANA**
Usuario: **CONY** Discapacidad **Ninguna**
Afiliación: **Apr 28 2009** Vence: **PERM.GRADO**

CASSENDA 100134550

A12356567

ESTE CARNE ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE.

Documento válido para uso Servicios Salud F.F.M.M. Según lo establece el Decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes. Debe presentar Documento de Identidad y se debe verificar que el afiliado esté activo en el sistema.
En caso de pérdida por favor informar a la respectiva Dirección de Sanidad Militar en el término de 48 horas.
Si este carné es encontrado por favor informar al PBX: **3 23 85 55.** Fax: **565 79 77 de BOGOTA.**
Línea gratuita 01 8000 111 335

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co