CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN S.A.S.
Nit: 900438216-1
DIAGONAL 47 #15 SUR -31
ANTIOQUIA MEDELLIN
FIJO: 6044759680 CELULAR: .
EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 27/08/2024 00:00
Fecha vencimiento: 27/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: FE37759

CUFE: **6c8ab085837086483e413fa86b755fc808bae7bb6714ef8aa2bdc4cbb131e9b60c83c3eb2efa5725677660c7ac3b6de9**

Servicios Prestados a: CC-1080296713 QUINTERO AQUITE PAULA ANDREA Edad: 27 Ingreso: 107908
Direccón: BATALLON BOMBONA Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3117706461
F.Ingreso: 2024-08-15 F.Egreso: 2024-08-24 Dias Estancia: 0 Regimen: Otro Nivel: 0
Responsable del pago: DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN Nit: 901541037-1 Poliza:
Convenio: 154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Dirección: CRA 77 C 51 136 Teléfono: 5174674

Cups-Cum	Atc	Actividad	Fecha	Descripción	Cant.	Vlr. Unitario	Valor
				==> *Consultas* <==			
Consultas							
890350		39143	24/08/2024	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA - SEGUIMIENTO POR GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA - 75000	1	$ 64.350,00	$ 64.350,00
Subtotal	***Consultas***				*0*		***$ 64.350,00***

FORMA DE PAGO
Contado
MEDIO DE PAGO
Consignación bancaria

Total **General**	$ 64.350,00
Total **Copago / Cuota**	$ 0,00
Total **IVA**	$0
Total **Neto**	$ 64.350,00

Son: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS
ELABORADO POR: DIANA SHIRLEY GOMEZ GARCIA

IMPRESO POR: DIANA SHIRLEY GOMEZ GARCIA. 27/08/2024 00:00:00
FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO O FIRMA DEL ACUDIENTE:

Sede Puerto Berrio: Carrera 7 # 48-03
- Somos Responsables de IVA
-No somos autorretenedores en renta
-No somos retenedores de ICA
- Autorización para facturar según resolución de la DIAN No. 18764052471923 del 27 de Julio 2023 Rango FE5001-FE5000 Vigencia 12 Meses
- Autorización para facturar según resolución de la DIAN No. 18764066428666 del 29 de Febrero 2024 Rango FE5001-FE133000 Vigencia 12 Meses
- Factura emitida electrónicamente
HOSPITAL ALMA MATER DE ANTIOQUIA Nit: 811016192. Proveedor Solución Software ERP GHIPS

FE37759

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
BATALLÓN DE A.S.P.C 14 "CACIQUE PIPATÓN"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC 14

EJÉRCITO NACIONAL

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

AUTORIZACIÓN N°	FE3115			FECHA REMISION	6/08/2024	FECHA ENTREGA	6/08/2024		
CUPS	890350	SR (A)	PAULA ANDREA QUINTERO AQUITE			DOC.	CC 1080296713		
EDAD	27	A	SEXO	F	TIPO USUARIO	AFILIADO			
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR			CLÍNICA GENEZEN S.A.S			
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA					TELEFONO	6044759680		
ESPECIALIDAD REQUERIDA						GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA			
SOLICITA						MEDICO GENERAL			

CUPS		CANT.
890350	CONSULTA GINECOBSTETRICIA CONTROL	1
VALOR	VALOR LETRAS	

NOTA: La orden de autorización de servicios médicos presenta información relevante a verificar por parte de la entidad prestadora de los servicios de salud, la omisión de esta será causada el no pago de los servicios prestados el prestador de servicio tendrá plazo para legalizar la presente autorización al ESM BASPC 14, con 120 días calendario a partir de la fecha de entrega.

PAULA ANDREA QUINTERO AQUITE
Paciente

SP.SANCHEZ JUAN CARLOS
Subdirector ESM BASPC 14

PS. ALEGRIAS PRADA JOHN FREDDY
Validador del derecho

SP.SANCHEZ JUAN CARLOS
Director ESM BASPC 14 (E)

PATRIA HONOR LEALTAD

Carrera 50 entre calles 4 y 5, Antiguo Hotel Magdalena
Puerto Berío- Antioquia
referencia.esm.baspc14@gmail.com - cel. 321 6511352

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 1080296713 - PAULA ANDREA QUINTERO AQUITE

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

ORDEN DE INTERCONSULTA

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	PAULA ANDREA QUINTERO AQUITE	**Identificación**	1080296713
Fecha Nacimiento	21/11/1996	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	27 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3117706461	**Teléfono Celular**	3117706461
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	99390	**Nro de Ingreso**	89212

Eespecialidad Interconsulta	890350 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA : Ginecologia
Fecha	28/07/2024 11:08:07 a. m.
Sustentación	cita de control en 4 semanas Sesiones : 1 de 1 TipoPrioridad: Electivo Tipo consulta: Control
Fecha control	28/08/2024
Telemedicina	No

Medico	FERNANDO JAVIER PERALTA PALMEZANO Ginecologia CC 1062396182 Reg. 1062396182
Firma	 899827B5F3248A5C7C294CE9B23E8010

DIGSA

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Vigilada por la Superintendencia Nacional de Salud

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



OFICIAL ACTIVO **EJC**

BENEFICIARIO
QUINTERO AQUITE PAULA ANDREA
CC 1080296713
Compañera(o)

AFILIADO
SUAREZ DUQUE JOSE FRANCISCO
CC 1080292582

DISCAPACIDAD SIN DISCAPACIDAD
G.S RH O+

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.080.296.713

QUINTERO AQUITE

APELLIDOS

PAULA ANDREA

NOMBRES

Paula Quintero

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1996

NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

22-DIC-2014 PALERMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1905500-01130020-F-1080296713-20200203 0069911483A 1 9911629027

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

ATENCIÓN GENERAL

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	PAULA ANDREA QUINTERO AQUITE	**Identificación**	1080296713
Fecha Nacimiento	21/11/1996	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	27 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3117706461	**Teléfono Celular**	3117706461
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	115242	**Nro de Ingreso**	107908

Fecha	Ago 24 2024 4:14
Nivel educativo	Basica Primaria
Pertenencia étnica	Otras etnias
Grupo poblacional	Población general
Credo religioso	Católica
Autoriza participación de estudiantes	No Aplica
Motivo de la consulta	CONTROL PRENATAL
Enfermedad actual	27 años Casada Escolaridad: profesional Ocupación: odontóloga ANTECEDENTES PERSONALES: Antecedentes patológicos: niega Antecedentes quirúrgicos: prótesis mamaria Antecedentes ginecológicos: G: 0 Medicamentos actuales: multivitamínicos Toxicológicos: niega Alérgicos: niega Sin otros antecedentes patológicos sin importancia Rh: O + Primigestante Embarazo deseado N°4 controles prenatales ? inició en 1° trimestre EG: 24s 2d, por ecografía del 12/06/2024 (13s 6d) Tamizaje genético: negativo (12/06/2024) Ecografía obstétrica de detalle anatómico: sin alteraciones fetales y creciendo en P 34 (24/08/2024) Laboratorios de CPN de 1° y 2° nivel: normales (30/05/2024) Inmunidad para toxoplasma, confirmada en 1° trimestre Inmunidad previa para rubeola, confirmada Urocultivo: negativo (30/05/2024) Urocultivo: negativo (15/08/2024) TSH: 1.31 uUI/ ml ? normal (30/05/2024) Hb: 14 gr% y PLT: 326.000 (30/05/2024)
Enfermedad actual	Hb: 12.2 gr% y PLT: 323.000 (9/08/2024) CTGO/ 75 gr: 75/ 73/ 102 mg% - negativa (9/08/2024) HIV y sífilis: negativos (9/08/2024) Asiste a su control prenatal Percibe movimientos fetales Refiere actividad uterina irregular Niega síntomas urinarios Niega premonitorios
Revisión por sistemas	Otros antecedentes:

Antecedentes personales	Antecedentes familiares
Ago 24 2024 : Patológicos : Ninguno Quirúrgicos : Ninguno Alérgicos : Ninguno Traumáticos : Ninguno Tóxicos : Ninguno Perímetro cefálico : Ginecológicos : Ninguno	niega

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	No

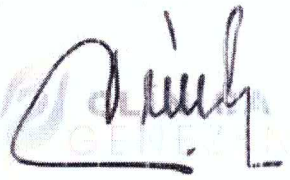
Tratamiento actual

micronutrientes

Examen físico

Signos vitales y otros	PA:99/68(Sentado) FC:88 FR:20 T°:36 Peso:67 Talla:157 Imc:27,1816300864132
Aspectos generales	buenas condiciones generales

Examen físico	Notas	Examen físico	Notas
Cabeza y Cuello	No Evaluado	Osteomuscular	No Evaluado
Ojos	No Evaluado	Extremidades	No Evaluado
Otorrinolaringología	No Evaluado	Piel	No Evaluado
Cardiovascular	No Evaluado	Neurológico	No Evaluado
Pulmonar	No Evaluado	Tacto rectal	No Evaluado
Abdomen	Normal AU: 22 cm Movimientos fetales presentes Fetocardia 147 LPM Sin Actividad uterina Tono uterino normal	Tacto vaginal	No Evaluado
Genitourinario	No Evaluado	Examen Mental	No Evaluado

Análisis	Diagnósticos/ Gestación de 24 semanas 2 días, por ecografía en 1° trimestre FPP: 12/12/2024 Inmunidad para toxoplasma, confirmada en 1° trimestre Inmunidad previa para rubeola, confirmada Conducta/ Se explica a la paciente los diagnósticos Doy educación sobre lactancia materna exclusiva los primeros 6 meses de vida y complementaria hasta los 2 años Se dan signos de alarma y recomendaciones cita en 6 semanas
Dx principal	Z349-Nuevo-Presuntivo
Dx relacionado 1	
Dx relacionado 2	
Dx relacionado 3	
Conducta	Diagnósticos/ Gestación de 24 semanas 2 días, por ecografía en 1° trimestre FPP: 12/12/2024 Inmunidad para toxoplasma, confirmada en 1° trimestre Inmunidad previa para rubeola, confirmada Conducta/ Se explica a la paciente los diagnósticos Doy educación sobre lactancia materna exclusiva los primeros 6 meses de vida y complementaria hasta los 2 años Se dan signos de alarma y recomendaciones cita en 6 semanas
Manejo	Ambulatorio
¿Tiene indicación para trasplante?	**¿Cuenta con probable donante vivo?**
Nombre del donante	
Medico	CC 22005971 LILIANA YANETH FRANCO MARIN Reg 22005971 - Especialidad. Ginecologia
Firma	 276AFB6B0EDA89B8DEED2B39444174