CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 23/08/2024 00:00

Fecha vencimiento: 23/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE36931**

CUFE: **1c6eae4204824e8b04e56bb90d305a355397337eff31ee1ebcb1070708d81cdf405fca689a8dbd164d09849c6f0bac51**

Servicios Prestados a: CC-43654918 ESCOBAR RODAS MINI JOANNA Edad: 43 Ingreso: 105997

Direccón: BARRIO NUEVO HORIZONTE Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3127695920

F.Ingreso: 2024-08-21 F.Egreso: 2024-08-22 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							
890250		39143	22/08/2024	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA - 75000	1	$ 64.350,00	$ 64.350,00
Subtotal		***Consultas***			*0*		***$ 64.350,00***

FORMA DE PAGO		**Total General**	$ 64.350,00
Contado		**Total Copago / Cuota**	$ 0,00
MEDIO DE PAGO		**Total IVA**	$0
Consignación bancaria		**Total Neto**	$ 64.350,00

Son: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS

ELABORADO POR: KAREN JULIANA HERRERA BERNA

IMPRESO POR: KAREN JULIANA HERRERA BERNA. 23/08/2024 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 FE3001-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

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°	EE3163				FECHA REMISION	25/07/2024	FECHA ENTREGA	25/07/2024	
CUPS	890250	SR (A)	ESCOBAR RODAS MINI JOANNA				DOC.	CC 43654918	
EDAD	43	A	SEXO	M	TIPO USUARIO	AFILIADO			
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR			CLÍNICA GENEZEN S.A.S			
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA					TELEFONO	6044759680		
ESPECIALIDAD REQUERIDA						GINECOLOGIA			
SOLICITA						MEDICO GENERAL			

CUPS		CANT.
890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	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.

ESCOBAR RODAS MINI JOANNA
Paciente

SP.SANCHEZ JUAN CARLOS
Subdirector ESM BASPC 14

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC N°14

PS.LINA JIMENEZ
Verificador del derecho

SP.SANCHEZ JUAN CARLOS
Subdirector ESM BASPC 14

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

119021

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	SERVICIO DE APOYO	
	Código:	
	Proceso:	
	Vigente a partir de:	Página 1 de 1

Fecha y hora de generación: 24/07/2024 09:01:41

SERVICIO DE APOYO

DIA	MES	AÑO	CAMA	SERVICIO	FUERZA O EMPRESA
24	07	2024	No registra	Ambulatorio	Ejército Nacional de Colombia

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	GRADO O CARGO
ESCOBAR	RODAS	MINI JOANNA	43 Años / 6 Meses / 9 Días	SOLDADO PROFESIONAL

Nº HISTORIA CLÍNICA	CÓDIGO	VALOR
43654918	890250	No registra
EXAMEN SOLICITADO: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA		CÓDIGO DE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL

OBSERVACIONES: Se solicita valoracion por ginecología , por hallazgo incidental de miomatosis mural posterior a nivel

DATOS CLÍNICOS:

Se solicita valoracion por ginecología , por hallazgo incidental de miomatosis mural posterior a nivel del fundus uterino

Julian David Tejada Villarreal
CC 1.018.472.698
Medico General

JULIAN DAVID TEJADA VILLARREAL
MÉDICO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43.654.918
ESCOBAR RODAS

APELLIDOS
MINI JOANNA

NOMBRES

FIRMA



DIGSA
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD

EJC

AFILIADO
ESCOBAR RODAS MINI JOANNA
CC 43654918

SOLDADO PENSIONADO

DISCAPACIDAD SIN DISCAPACIDAD
G.S RH B+



FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-1981
PUERTO BERRIO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

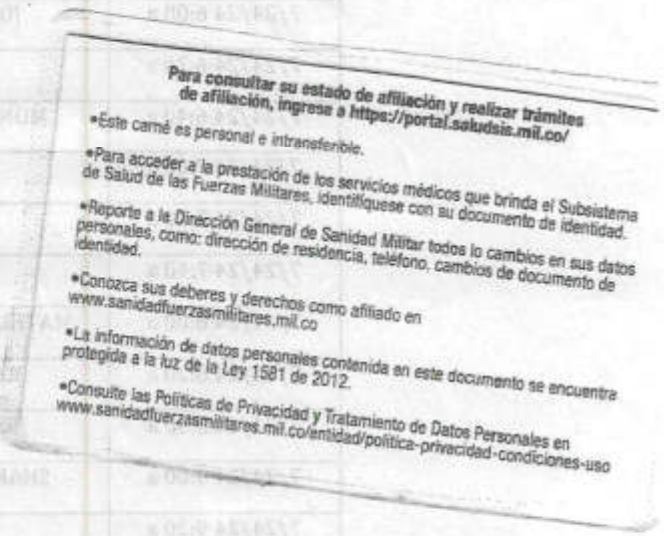
1.50 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO

25-FEB-1999 PUERTO BERRIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2505400-00254706-F-0043654918-20100909 0023837492A 1 35343947



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

CLÍNICA GENEZEN

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

ATENCIÓN GENERAL

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	MINI JOANNA ESCOBAR RODAS	**Identificación**	43654918
Fecha Nacimiento	15/01/1981	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	43 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3127695920	**Teléfono Celular**	3127695920
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	119021	**Nro de Ingreso**	105997

Fecha	Ago 22 2024 3:11
Nivel educativo	Basica Secundaria
Pertenencia étnica	Otras etnias
Grupo poblacional	Población general
Credo religioso	Católica
Autoriza participación de estudiantes	No Aplica
Motivo de la consulta	hipermenorreas e hipermenorragias desde hace 8 meses
Enfermedad actual	43 años; 1 hija Viuda Escolaridad: 11° grado Ocupación: hogar Rh: B + Antecedentes médicos: niega Antecedentes quirúrgicos: resección de embarazo ectópico y Pomeroy Antecedentes ginecológicos: G: 2 E: 0 P: 1 V: 1 Medicamentos: niega Alérgicos: niega Toxicologicos: tabaquismo desde los 17 años Sin otros antecedentes patológicos importante Ciclos regulares por hipermenorreas e hipermenorragias FUM: 15/08/2024 Planificación: Pomeroy Consulta por hipermenorreas e hipermenorragias desde hace 8 meses Niega síntomas urinarios o sensación de masa vaginal Exámenes/ Ecografía TV: útero en AV de 81 x 29 x 69 mm; mioma de 26x23 mm; endometrio de 8,6 mm y anexos normales (19/07/2024) CCV: negativa y completa (29/07/2024)
Revisión por sistemas	Otros antecedentes:

Antecedentes personales	Antecedentes familiares
Ago 22 2024 : Patológicos : Ninguno Quirúrgicos : Ninguno Alérgicos : Ninguno Traumáticos : Ninguno Tóxicos : Ninguno Perímetro cefálico : Ginecológicos : Ninguno	niega

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	No

Tratamiento actual
niega

Examen físico	
Signos vitales y otros	PA:109/78(Sentado) FC:89 FR:20 T°:36,1 Peso:62,9 Talla:150 Imc:27,9555555555556
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 Sin masas ni megalias y sin dolor a la palpación	Tacto vaginal	No Evaluado
Genitourinario	Normal TV: útero AV de 8-9 cm, móvil; sin masas anexiales, sin leucorrea, sin dolor a la palpacion uterina sin celes	Examen Mental	No Evaluado

Análisis	HUA miomatosis uterina de pequeños elementos pesquisa para CA de cervix Conducta/ Se explica a la paciente los diagnosticos Solicito tipificación de PVH, HLG, ferritina Formulo medroxiprogesterona 150 mg IM, trimestral Cita en 3 meses		
Dx principal	N939-Nuevo-Presuntivo		
Dx relacionado 1	Z124		
Dx relacionado 2	D259		
Dx relacionado 3			
Conducta	HUA miomatosis uterina de pequeños elementos pesquisa para CA de cervix Conducta/ Se explica a la paciente los diagnosticos Solicito tipificación de PVH, HLG, ferritina Formulo medroxiprogesterona 150 mg IM, trimestral Cita en 3 meses		
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		