CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 22/08/2024 00:00

Fecha vencimiento: 22/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE36719**

CUFE: **e7aed07c27e8434b1f06182f09a871a392e0dcb127ff7718188e2ed28c9ba564a4e26f14dc1692fce502fbaa05546f02**

Servicios Prestados a: CC-15363724 TORRES HOYOS NELSON Edad: 66 Ingreso: 105722

Direccón: GAITAN Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3166232128

F.Ingreso: 2024-07-09 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							
890380		39143	22/08/2024	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA - SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA - 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: LUZ ANDREA LOPEZ ZAPATA

IMPRESO POR: LUZ ANDREA LOPEZ ZAPATA. 22/08/2024 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°		E-2664		FECHA REMISION		5/07/2024	FECHA ENTREGA		5/07/2024
CUPS	890380	SR (A)	**NELSON TORRES HOYOS**				DOC.		**CC 15363724**
EDAD	66	A	SEXO	M	TIPO USUARIO		AFILIADO		
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR				**CLÍNICA GENEZEN S.A.S**		
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA					TELEFONO	6044759680		
ESPECIALIDAD REQUERIDA							**ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**		
SOLICITA							MEDICO GENERAL		

AUTORIZACIÓN DE ORDEN		
CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT.
890380	CONSULTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 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.

NELSON TORRES HOYOS
Paciente

SP. SANCHEZ JUAN CARLOS
Subdirector ESM BASPC 14

ALEGRIAS PRADA JOHN FREDDY
Validador del derecho

ST. CHAVEZ ORTIZ BRETHMEN DAVID
Director 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

Fecha generación: 15/02/2024 11:06:25

AUTORIZACIONES

NÚMERO DE SOLICITUD:SSERV-2024-02-219341 **FECHA SOLICITUD:** 2/15/24 11:06 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: NELSON TORRES HOYOS
MUNICIPIO: PUERTO BERRIO
NOMBRE ENTIDAD: DISPENSARIO MEDICO MEDELLÍN
COBERTURA EN SALUD: No registra
GRADO: D4
REGIONAL: NOROCCIDENTE

DOCUMENTO: 15363724
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
CODIGO ESM O UPGD: 050018509280
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN

MÉDICO TRATANTE: ELKIN EMILIO GOMEZ MONTOYA
ESPECIALIDAD QUE REMITE: Medicina General - SSFM
ACEPTACIÓN: No registra

ORIGEN: Enfermedad general

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DIAGNÓSTICO
G560	SINDROME DEL TUNEL CARPIANO	Impresión Diagnóstica

ENTIDAD PRESTADORA DEL SERVICIO

EPS/IPS DESTINO: DISPENSARIO MEDICO MEDELLÍN
NÚMERO DE CONTRATO: No registra
DIRECCIÓN: carrera 77C No. 51-136
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA

CODIGO ESM O UPGD: 050018509280
TELÉFONO: 3228558848- 6042040051
MUNICIPIO: MEDELLIN

SERVICIOS AUTORIZADOS

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	DESCRIPCIÓN CUPS	CÓDIGO	ESPECIALIDAD	CANTIDAD	ESTADO	PRÓXIMA VALORACIÓN
AUT-2024-02-398646	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	890380	Ortopedia y Traumatología - SSFM	1	Autorizado	No aplica

OBSERVACIÓN:

OBSERVACIÓN SOLICITUD: SE CARGA ANEXO CON FINES DE AUDITORÍA MEDICA

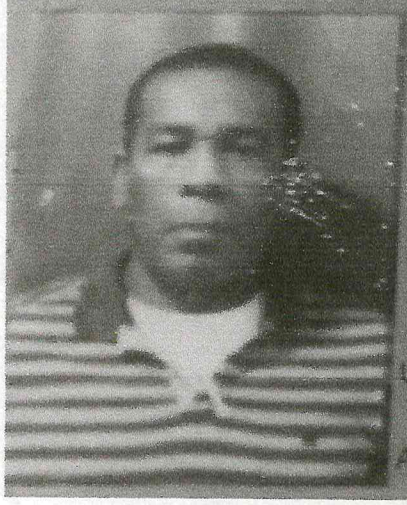
FECHA DE VENCIMIENTO: 13/08/2024

AUTORIZADA POR:

CLAUDIA ALCIRA MENDOZA PERILLA
52249862

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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



No. CC 15363724 EJC

A1 PEN

AFILIADO:
TORRES HOYOS NELSON

USUARIO: V17

DISCAPACIDAD: Ninguna

AFILIACION: 01/08/2017 VENCE: INDEFINIDO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 15.363.724

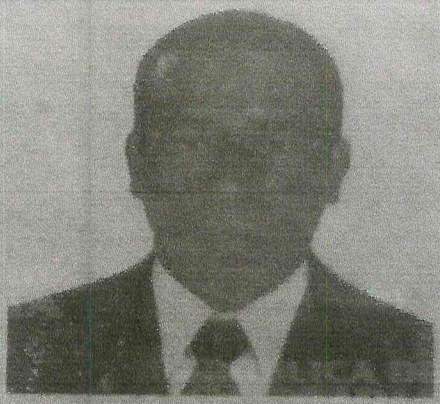
TORRES HOYOS

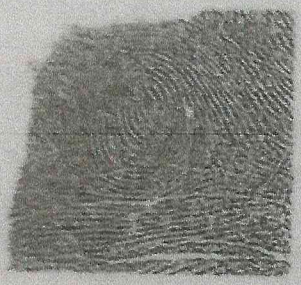
APELLIDOS

NELSON

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-NOV-1957

LA DORADA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

14-JUL-1975 PUERTO BERRIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0120500-00201677-M-0015363724-20091204 0018625995A 1 29310221

CLÍNICA GENEZEN

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

ATENCIÓN GENERAL

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	NELSON TORRES HOYOS	**Identificación**	15363724
Fecha Nacimiento	09/11/1957	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	66 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3166232128	**Teléfono Celular**	3166232128
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	88325	**Nro de Ingreso**	105722

Fecha	Ago 22 2024 12:28
Nivel educativo	Basica Secundaria
Pertenencia étnica	Otras etnias
Grupo poblacional	Población general
Credo religioso	Católica
Autoriza participación de estudiantes	Si
Motivo de la consulta	"dolor en cuello, columna lumbar, rodillas y manos"
Enfermedad actual	Paciente masculino, 64 años de edad, antecedentes de hipertensión arterial y protesis de rodilla derecha hace aproximadamente 10 años, quien acude a consulta con dolor en región tenar de ambas manos, asociado parestesias y perdida leve de la fuerza en las mismas de larga data de evolución, así mismo refiere dolor en región lumbar no irradiado. Se valora y se aprecia paciente en condiciones clinicas estable. Se aprecian manos símetricas, sin deformidades, dolor en región tenar de ambas manos, asociado parestesias y perdida leve de la fuerza, signo de Fallen y tinel positivos. Se observa columna simetrica sin deformidades, dolor en union toracolumbar de moderada intensidad sin irradiaciones. Dolor en region cervical que se irradia a hombros bilateral. Se aprecian rodillas simetricas sin deformidades, dolor en rodilla izquierda a los movimientos normales. Rx: signos severos de osteocondrosis de columna lumbar multinivel con formación de puentes oseos intervertebrales. Dx: sospecha clínica de sindrome del tunel del carpo + osteocondrosis de columna lumbar multinivel severa. analisis: Paciente masculino, 64 años de edad, antecedentes de hipertensión arterial que presenta sospecha clínica de sindrome del tunel del carpo + osteocondrosis de columna lumbar multinivel severa. Se valora clínica y radiologicamente y en vista de resultados de imagen radiologicas y dolor que no mejora con analgesia y empeora la calidad de vida se solicita resonancia simple de columna lumbosacra y cervical y electromiografia + formula médica y cita de control con resultados. plan Resonancia simple de columna lumbosacra Resonancia simple de columna cervical Electromiografia y neuroconduccion de ambos miembros superiores Rx de rodillas comparativas AP y lateral. Betametasona Cianocobalamina Naproxeno Cita en 1 mes con resultados.
Revisión por sistemas	Otros antecedentes: No refiere

Antecedentes personales	**Antecedentes familiares**
Ago 22 2024 : Patológicos : Ninguno Quirúrgicos : Ninguno Alérgicos : Ninguno Traumáticos : Ninguno Tóxicos : Ninguno Perímetro cefálico : Ginecológicos : Ninguno	No refiere

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	No

Tratamiento actual

No refiere

Examen físico

Signos vitales y otros	PA:/ FC: FR: T°: Peso: Talla: Imc:0
Aspectos generales	Buenas condiciones clínicas generales.

Examen físico	Notas	Examen físico	Notas

GHIPS®: Documento firmado digitalmente: 15363724-A281AFC3-BC23-4986-BDD8-FC1BB5491317-638599463624363542

Cabeza y Cuello	No Evaluado	Osteomuscular	Anormal Se aprecian manos símetricas, sin deformidades, dolor en región tenar de ambas manos, asociado parestesias y perdida leve de la fuerza, signo de Fallen y tinel positivos. Se observa columna simetrica sin deformidades, dolor en union toracolumbar de moderada intensidad sin irradiaciones. Dolor en region cervical que se irradia a hombros bilateral. Se aprecian rodillas simetricas sin deformidades, dolor en rodilla izquierda a los movimientos normales.
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	No Evaluado	Tacto vaginal	No aplica
Genitourinario	No Evaluado	Examen Mental	No Evaluado

Análisis	Paciente masculino, 64 años de edad, antecedentes de hipertensión arterial que presenta sospecha clínica de sindrome del tunel del carpo + osteocondrosis de columna lumbar multinivel severa. Se valora clínica y radiologicamente y en vista de resultados de imagen radiologicas y dolor que no mejora con analgesia y empeora la calidad de vida se solicita resonancia simple de columna lumbosacra y cervical y electromiografia + formula médica y cita de control con resultados.		
Dx principal	G560-Nuevo-Presuntivo		
Dx relacionado 1			
Dx relacionado 2			
Dx relacionado 3			
Conducta	plan Resonancia simple de columna lumbosacra Resonancia simple de columna cervical Electromiografia y neuroconduccion de ambos miembros superiores Rx de rodillas comparativas AP y lateral. Betametasona Cianocobalamina Naproxeno Cita en 1 mes con resultados.		
Manejo	Ambulatorio		
¿Tiene indicación para trasplante?		**¿Cuenta con probable donante vivo?**	
Nombre del donante			
Medico	CC PT6500422 ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI Reg. - Especialidad. Ortopedia		
Firma	Dr. Alexis E. Morante U. Med. Esp. Ortopedia y Traumatología PT: 6500422 RM: 6500422 BC5DEF1A64CF0C3DB128D4A41678A7		