CLINICA GENEZEN S.A.S.

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

Fecha expedición: 15/08/2024 00:00
Fecha vencimiento: 15/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE35323**

CUFE: **3adde68ed86f4cadba966383eca6494f61e548758dc0aa13c97006ce7cf429e5cb6f425064f440af2f3bb16862d2f96e**

Servicios Prestados a: CC-43652332 ESPINOSA MORENO SANDRA MARIA Edad: 49 Ingreso: 101242
Direccón: CRA 7 N 7-20 Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3196253870
F.Ingreso: 2024-06-26 F.Egreso: 2024-08-15 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	15/08/2024	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: LUISA FERNANDA QUINCHIA RIOS

IMPRESO POR: LUISA FERNANDA QUINCHIA RIOS. 15/08/2024 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

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

78916 FE 35323

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°	EE2302		FECHA REMISION		24/06/2024	FECHA ENTREGA		24/06/2024	
CUPS	890350	SR (A)	**SANDRA MARIA ESPINOSA MORENO**				DOC.	**CC 43652332**	
EDAD	49	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			

AUTORIZACIÓN DE ORDEN		
CUPS	DESCRIPCIÓN	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.

SANDRA MARIA ESPINOSA MORENO
Paciente

ALEGRIAS GRADA JOHN FREDDY
Validador del derecho

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ESM BASPC N°14

FERNANDEZ LASSO NELSON
Subdirector ESM BASPC 14

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

Salud Integral Preventiva IPS

NIT. 901187413-1
(4) 8330595
Carrera 5 # 48-03 Barrio El Hoyo
Puerto Berrio Antioquia

REMISIONES

25 | 05 | 2024

N° Identificacion: 43652332 Nombre del Paciente: ESPINOSA MORENO SANDRA MARIA Edad: 49 AÑOS EPS: SANIDAD MILITAI

CIE 10: [N852] HIPERTROFIA DEL UTERO

[CUPS] Nombre de la Remision Motivo de la Remision

R/.

1. GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

CONTROL CON GINECOLOGO CON RESULTADO DE CURETAJE + BIOPSIA

Ronald J Meneses

MENESES CUBIDES RONALD SHIMTH
R.M. 81142 - Firmado Electronicamente

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 43.652.332



Apellidos
ESPINOSA MORENO

Nombres
SANDRA MARIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.61

Sexo
F

Fecha de nacimiento
07 ABR 1975

G.S. RH
O+

Lugar de nacimiento
PUERTO BERRIO (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
30 ABR 1993, PUERTO BERRIO

Firma
Sandra Espinosa

Fecha de expiración
14 JUL 2033

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

DIGSA

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



SOLDADO RETIRADO EJC

BENEFICIARIO
ESPINOSA MORENO SANDRA MARIA
CC 43652332
Conyuge

AFILIADO
FONNEGRA LONDOÑO ROBERT ALBERTO
CC 71085424

DISCAPACIDAD NINGUNA

G.S RH O+

CO

027215490

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL027215490001205<<<<<<<<<<
7504079F3307146COL43652332<<<4
ESPINOSA<MORENO<<SANDRA<MARIA<

A13189113

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 demas 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

CLÍNICA GENEZEN

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

NOTAS DE EVOLUCION

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	SANDRA MARIA ESPINOSA MORENO	**Identificación**	43652332
Fecha Nacimiento	07/04/1975	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	49 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3196253870	**Teléfono Celular**	3196253870
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	78910	**Nro de Ingreso**	

Fecha	15/08/2024-14:59		
Nivel educativo	Basica Primaria		
Pertenencia Etnica	Otras etnias		
Grupo poblacional	Población general		
Credo religioso	Católica		
Autoriza participación de estudiantes	Si		
Dx Principal	N939	**DX Relacionado 2**	
Dx Relacionado 3		**DX Relacionado 4**	

Evaluación

Sandra 49 años residente en puerto berrio ama de casa

MC: ? tengo sangrados abundantes?

Enfermedad actual: Consulta por cuadro de 1 año de evolucion de sangrado vaginal abundante con coagulos ciclos 30/15 recibio manejo con progestageno y anticonceptivos combinados sin mejoria, persiste con sangrados
tiene ecografia que reporta miomatosis pero no la trae
hace 1 mes le realizon legrado + biopsia la cuel es negativa para malignidad.

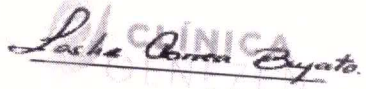
Antecedentes personales:
- Patológicos: negativos
- Farmacológicos: negativos
- Alérgicos: negativos
- Quirúrgicos: abdominoplastia y tubectomia
- Toxicológicos: niega consumo de tabaco, alcohol y otras SPA
- GO: G3P3 ciclos 30/, FUM: 11/08/2024, niega ITS,
Última citología vaginal hace 4 meses normales.

Examen físico:
Buenas condiciones generales, consciente, alerta, orientada. Afebril.
Mucosas hidratadas y rosadas. Escleras anictéricas.
Tórax simétrico, sin signos de dificultad respiratoria. Ruidos cardiacos sin soplos. Murmullo vesicular conservado sin sobreagregados.
Abdomen no distendido, sin dolor a la palpación ni irritación peritoneal, sin masas.
Tacto vaginal con cérvix posterior, homogéneo, sin dolor a la movilización, al examen bimanual útero en AVF de 9 cm, regular, no se palpan masas en fosas ováricas. Flujo no patológico.
Extremidades simétricas, sin edema. Llenado capilar <2 seg.

Conducta a seguir

Paciente 49 años con hua de larga data con sangrados abundantes sin mejoria con manejo medico ya se le realizo legrado con biopsia negativo para malignidad, la paciente persiste con sangrados frecuentes y abundantes por lo que se programa para histerectomia abdominal por lo que se program parav la mismoa se da orden de examanes prequirurgicos y cita con anestesia.
RIESGOS
Cx abierta --- Sangrado, dolor agudo y crónico, infección del sitio operatorio, hematomas, dehiscencia de la sutura, necesidad de reintervención, necesidad de transfusión sanguínea, sepsis, shock, lesión vascular, lesión nerviosa, lesión visceral, reacción a medicamentos, necesidad de resección de órganos, estancia hospitalaria prolongada, muerte, etc.

Tipo Hospitalizacion	Ambulatorio
Funcionario	CC 1140822797 LESLIE CORREA BUJATO Reg.1140822797 - Especialidad. Ginecologia

Firma	
	 61860996785E3AAD1FBBE47DC70DBB