CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 16/08/2024 00:00

Fecha vencimiento: 16/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: FE35539

CUFE: **8eb42fb63bba5309421c0605b4d8c8eb7580f7620ee7d7f0c4068c5a70d925d62fe1bd4895e7da3ffa1156b4bfefcf47**

Servicios Prestados a: CC-1143326765 ESTRADA CEBALLOS SELENI JULIETH Edad: 35 Ingreso: 101896

Direccón: CALLE CALDAS Ciudad: San Roque Teléfono: 3011979170

F.Ingreso: 2024-07-19 F.Egreso: 2024-08-16 Dias Estancia: 0 Regimen: Otro Nivel: 1

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	16/08/2024	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

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: KAREN JULIANA HERRERA BERNA

IMPRESO POR: KAREN JULIANA HERRERA BERNA. 16/08/2024 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-2706		FECHA REMISION		11/07/2024	FECHA ENTREGA		11/07/2024	
CUPS	890250	SR (A)	**ESTRADA CEBALLOS SELENI JULIETH**				DOC.	**CC 1143326765**	
EDAD	35	A	SEXO	F	TIPO USUARIO	AFILIADO			
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR			**CLÍNICA GENEZEN S.A.S**			
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA					TELEFONO	6044759680		
ESPECIALIDAD REQUERIDA						**GINECOLOGIA**			
SOLICITA						MEDICO GENERAL			

AUTORIZACIÓN DE ORDEN		
CUPS	DESCRIPCIÓN	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.

ESTRADA CEBALLOS SELENI JULIETH
Paciente

PS. ALEGRIAS PRADA JOHN FREDDY
Validador del derecho

SP. SANCHEZ JUAN CARLOS
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

Fecha y hora de generación: 11/07/2024 11:06:15

SERVICIO DE APOYO

DIA	MES	AÑO	CAMA	SERVICIO	FUERZA O EMPRESA
11	07	2024	No registra	Urgencias	Ejército Nacional de Colombia

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	GRADO O CARGO
ESTRADA	CEBALLOS	SELENI JULIETH	35 Años / 6 Meses / 5 Días	SUBOFICIAL JEFE

Nº HISTORIA CLÍNICA	CÓDIGO	VALOR
1143326765	890250	No registra

EXAMEN SOLICITADO: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	CÓDIGO DE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
N644	MASTODINIA

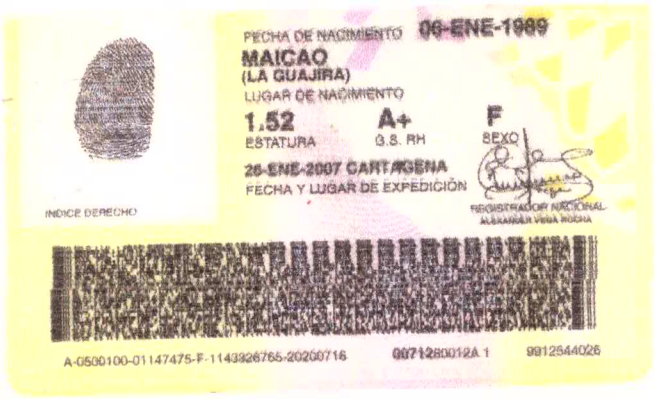
OBSERVACIONES: Se solicita valoracion por ginecología

DATOS CLÍNICOS:

Se solicita valoracion por ginecología

Julian David Tejada Villarreal
Cc 1.015.472.698

JULIAN DAVID TEJADA VILLARREAL
MÉDICO



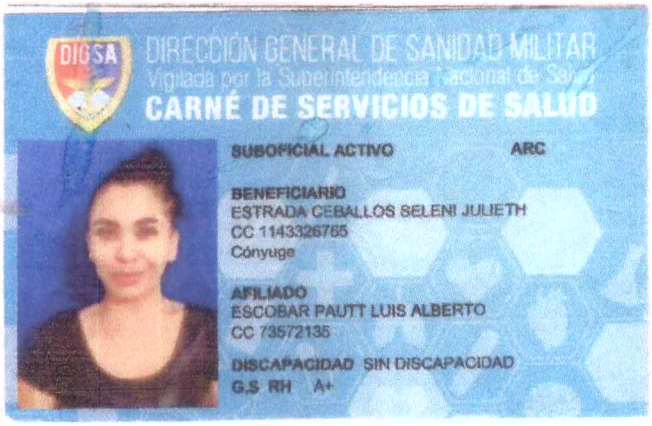
FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-1989
MAICAO
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
26-ENE-2007 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
A-0500100-01147475-F-1143326765-20200716 0071280012A 1 9812544026



CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.143.326.765
ESTRADA CEBALLOS
APELLIDOS
SELENI JULIETH
NOMBRES
FIRMA

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



DIGSA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Vigilada por la Superintendencia Nacional de Sal
CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD
SUBOFICIAL ACTIVO ARC
BENEFICIARIO
ESTRADA CEBALLOS SELENI JULIETH
CC 1143326765
Cónyuge
AFILIADO
ESCOBAR PAUTT LUIS ALBERTO
CC 73572135
DISCAPACIDAD SIN DISCAPACIDAD
G.S RH A+

CLÍNICA GENEZEN

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

ATENCIÓN GENERAL

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	SELENI JULIETH ESTRADA CEBALLOS	**Identificación**	1143326765
Fecha Nacimiento	06/01/1989	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	35 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3011979170	**Teléfono Celular**	3011979170
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	96171	**Nro de Ingreso**	

Fecha	Ago 16 2024 10:25
Nivel educativo	Basica Secundaria
Pertenencia étnica	Otras etnias
Grupo poblacional	Población general
Credo religioso	Católica
Autoriza participación de estudiantes	No
Motivo de la consulta	" dolor en los senos"
Enfermedad actual	Paciente de 35 años con cuadro de 18 meses de mastodinia episodica. niega telorrea en el momento sin tratamiento CCV: hace 3 años no aporta resultados tipificacion de pvh: negativa (2023)-no aporta resultados Ecografia mamaria: mama derecha sin lesiones. mama izquierda ganglio inflamatorio de 15 mm - BIRADS 2 (26-06-2023) Ecografia mamaria: mama derecha nodulo de 9 X 8 mm en radial 9 .mama izquierda nodulo de 12 X 12 mm en radial 3 BIRADS 2?? (18-07-2024) ciclos regulares FUM: 13-08-2024 Planificacion:ACOS
Revisión por sistemas	Cabeza: Asintomático Organos de los Sentidos: Asintomático CardioPulmonar: Asintomático Abdominal: Asintomático GenitoUrinario: Asintomático OsteoMuscular: Sintomático mastodinia cronica Piel y Anexos: Asintomático Otros antecedentes:

Antecedentes personales	Antecedentes familiares
Ago 16 2024 : Patológicos : niega Quirúrgicos : cesareas:2 Alérgicos : niega Traumáticos : niega Tóxicos : niega Perímetro cefálico : NO APLICA Ginecológicos : G:2 A:0 P:0 C:2	niega

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	No

Tratamiento actual

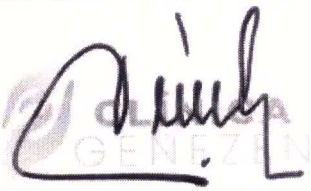
niega

Examen físico

Signos vitales y otros	PA:115/60(Sentado) FC:78 FR:20 T°:36.5 Peso:66 Talla:158 Imc:26,4380708219837
Aspectos generales	buenas condiciones generales mamas simetricas, micronodulares , sin nodulos dominantes, sin cambios en la piel, sin telorrea. FSC y axilas: negativas

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	No Evaluado	Tacto vaginal	No Evaluado
Genitourinario	No Evaluado	Examen Mental	No Evaluado

Análisis	mastodinia cronica nodulos mamarios bilaterales,BIRADS 2 Se explica a la paciente diagnosticos la paciente desea valoracion por mastologia - se remite para interconsulta cita en 6 meses
Dx principal	N644-Nuevo-Presuntivo
Dx relacionado 1	Z123
Dx relacionado 2	

Dx relacionado 3			
Conducta	mastodinia cronica nodulos mamarios bilaterales,BIRADS 2 Se explica a la paciente diagnosticos la paciente desea valoracion por mastologia - se remite para interconsulta cita en 6 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		