CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 17/08/2024 00:00

Fecha vencimiento: 17/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE35715**

CUFE: **381ec6ecc437e425bd5b0722fc19a8a6577fff142fae6348d7893942024de97b8887919904be88821400d4e62709bdcb**

Servicios Prestados a: CC-37290058 SANCHEZ CAMPOS JOHANNA Edad: 41 Ingreso: 102822

Direccón: BARRIO PENCIL Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3162526766

F.Ingreso: 2024-08-15 F.Egreso: 2024-08-17 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	17/08/2024	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	**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: KARLA MILEIDY GARZON MOSQUERA

IMPRESO POR: KARLA MILEIDY GARZON MOSQUERA. 17/08/2024 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-2644		FECHA REMISION		28/06/2024	FECHA ENTREGA		28/06/2024
CUPS	890350	SR (A)	**JOHANNA SANCHEZ CAMPOS**				DOC.		**CC 37290058**
EDAD	41	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.

JOHANNA SANCHEZ CAMPOS
Paciente

PS. ALEGRIAS PRADA JOHN FREDDY
Validador del derecho

SV. FERNANDEZ LASSO NELSON
Subdirector ESM BASPC 14

ST. CHAVEZ ORTIZ BRETHMEN DAVID
Director ESM BASPC 14
OFICIAL DEL EJÉRCITO NACIONAL

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: 28/06/2024 07:53:37

SERVICIO DE APOYO

DIA	MES	AÑO	CAMA	SERVICIO	FUERZA O EMPRESA
28	06	2024	No registra	Ambulatorio	Ejército Nacional de Colombia

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	GRADO O CARGO
SANCHEZ	CAMPOS	JOHANNA	41 Años / 2 Meses / 11	SOLDADO PROFESIONAL

Nº HISTORIA CLÍNICA	CÓDIGO	VALOR
37290058	890350	No registra

EXAMEN SOLICITADO: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	CÓDIGO DE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
D259	LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION

OBSERVACIONES: .

DATOS CLÍNICOS:

.

Javier Villamil Castañeda
Médico General
Universidad Nacional
C.C. 79515551 RM 54648/2000
JAVIER VILLAMIL CASTAÑEDA
MÉDICO



FECHA DE NACIMIENTO 17-ABR-1983
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO
13-JUN-2001 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-0120500-00461391-F-0037290058-20130828 0034602426A 1 40596015



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 37.290.058
SANCHEZ CAMPOS
APELLIDOS
JOHANNA
NOMBRES



DIGSA

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

EJC

AFILIADO
SANCHEZ CAMPOS JOHANNA
CC 37290058

SOLDADO PENSIONADO

DISCAPACIDAD NINGUNA
G.S RH O+

Identificación Plástica S.A. 160586/0519

A13216959

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 demás 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	JOHANNA SANCHEZ CAMPOS	**Identificación**	37290058
Fecha Nacimiento	17/04/1983	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	41 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3162526766	**Teléfono Celular**	3167161428
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	115547	**Nro de Ingreso**	102822

Fecha	17/08/2024-11:10		
Nivel educativo	Basica Secundaria		
Pertenencia Etnica	Otras etnias		
Grupo poblacional	Población general		
Credo religioso	Otras		
Autoriza participación de estudiantes	Si		
Dx Principal	N939	**DX Relacionado 2**	
Dx Relacionado 3		**DX Relacionado 4**	

Evaluación

Johana 41 años residente en puerto berrio ama de casa

MC: ?vengo en un seguimiento?

Enfermedad actual: Consulta para seguimiento por miomatosis uterina asociado a menstruaciones irregulares con sangrado abundantes niega dismenorrea
refire que llevab 4 meses sin sangrado y este ms tuvo menstruacion con sangrado abundante por 5 dias dica que usaba tampon y toalla simulatanea. fum 02/08/2024
esta manejo con inyectable mensual desde hace 5 años
refiere que para este ultimo episodio de sangrado le eviaron unas pastillas pero no sabe el nombre.

Ultima eco tv nov/2023
utero de 8 cm endometrio de 9 mm anexos normales
no tiene descripcion ni conclusion en esta ecografia

Antecedentes personales:
- Patológicos: migraña
- Farmacológicos: ac valproico
- Alérgicos: negativo
- Quirúrgicos: legrado colecistectomia
- Toxicológicos: niega consumo de tabaco, alcohol y otras SPA
- GO: M: XX años, G3P2A1V2.
citología vaginal tiene orden pendinete de realizar.

Examen físico:
PA 120/62 FC 95 peso 97 tall 157
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.
Genitales Flujo no patológico, sin sangrado vaginal.
Extremidades simétricas, sin edema. Llenado capilar <2 seg.

Conducta a seguir

Paciente 41 años con HUA de larag data al parecer por miomas uterinos, sin embrago en el momenot sin ecografia reciente y laultima ecografia no tiene descripcion, ha venido controlada con inyectable mensual, hasta este mes que tuvo nuevo episodio de sangrado el cual estuvo autolimitado por 5 dias, en el moenot estable asintomatica sin sangrado envio eco tv para mejor caracterizacion de la patologia estructural y poder deficnir manejo aceudado.
dejo acido tranexamico en casa de volver a tener sangrado abundante
cita de control con resultados
explico entiende y acpeta

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

Firma	 61860996785E3AAD1FBBE47DC70DBB