CLÍNICA GENEZEN

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°: **FE36692**

CUFE: **1165395e1c51eadd21346f11b8e90307a9cf0c19fc6fb7c288a07d8b340e7dbe32a5548acf021ae3883f9dab6d093331**

Servicios Prestados a: CC-36861887 MARTINEZ BENITEZ GRETEL ADRIANA Edad: 39 Ingreso: 106025
Direccón: CARRERA SEPTIMA Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3114979251
F.Ingreso: 2024-08-16 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							
890335		39143	22/08/2024	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - 71500	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: DIANA SHIRLEY GOMEZ GARCIA

IMPRESO POR: DIANA SHIRLEY GOMEZ GARCIA 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

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

22 agosto
FE 36692

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°	EE 3282			FECHA REMISION		16/08/2024	FECHA ENTREGA		16/08/2024
CUPS	890335	SR (A)	GRETEL ADRIANA MARTINEZ BENITEZ				DOC.	CC 36861887	
EDAD	39	A	SEXO	F	TIPO USUARIO	AFILIADO			
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR			CLÍNICA GENEZEN S.A.S			
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA					TELEFONO	6044759680		
ESPECIALIDAD REQUERIDA						CIRUGIA GENERAL			
SOLICITA						MEDICO GENERAL			

AUTORIZACIÓN DE ORDEN		
CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT.
890335	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	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.

GRETEL ADRIANA MARTINEZ BENITEZ
Paciente

PS ALEGRIAS RADA JOHN FREDDY
Validador del derecho

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC N°14

SR SANCHEZ JUAN CARLOS
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

CLÍNICA GENEZEN

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

ORDEN DE INTERCONSULTA

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	GRETEL ADRIANA MARTINEZ BENITEZ	**Identificación**	36861887
Fecha Nacimiento	13/03/1985	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	39 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3114979251	**Teléfono Celular**	3114979251
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	73694	**Nro de Ingreso**	98341

Eespecialidad Interconsulta	890335 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL : Cirugia General
Fecha	12/08/2024 2:51:55 p. m.
Sustentación	PACIENTE CON PRESIONES ARTERIALES DENTRO DE LAS METAS DE CONTROL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA, PACIENTE CON NODULO TIROIDEO IZQUIERDO Sesiones : 1 de 1 TipoPrioridad: Electivo Tipo consulta: Control
Fecha control	10/09/2024
Telemedicina	No

Medico	JOSE IGNACIO FERNANDEZ MARTINEZ Medicina Interna CC 7151155 Reg. 0512304
Firma	 **9621EEE525563144C7EA9881A7D41CB**

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 36861887 - GRETEL ADRIANA MARTINEZ BENITEZ

CLÍNICA GENEZEN

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

ATENCIÓN GENERAL

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	GRETEL ADRIANA MARTINEZ BENITEZ	**Identificación**	36861887
Fecha Nacimiento	13/03/1985	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	39 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3114979251	**Teléfono Celular**	3114979251
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MÉDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	116187	**Nro de Ingreso**	106025

Fecha	Ago 22 2024 4:12
Nivel educativo	Basica Secundaria
Pertenencia étnica	Otras etnias
Grupo poblacional	Población general
Credo religioso	Católica
Autoriza participación de estudiantes	Si
Motivo de la consulta	TRAE ESRTUDIOS
Enfermedad actual	PACIENTE QUIEN SE REALIZA ECOGRAFIA DE TIROIDES QUE MUESTRA PATRON TIROIDEO NORMAL, NODULO TIROIDEO IZQ DE CARACTERISTICAS BENIGNAS DE 6X4MM TIRADS 3
Revisión por sistemas	Otros antecedentes:

Antecedentes personales	Antecedentes familiares
Ago 22 2024 : Patológicos : HIPOTIROIDISMO Quirúrgicos : TUBECTOMIA, VARICES, CONIZACION Alérgicos : NIEGA Traumáticos : NIEGA Tóxicos : NIEGA Perímetro cefálico : Ginecológicos : NingunoAgo 12 2024 : Patológicos : NIEGA Quirúrgicos : Ninguno Alérgicos : Ninguno Traumáticos : Ninguno Tóxicos : Ninguno Perímetro cefálico : Ginecológicos : Ninguno	MADRE CON CA DE ESTOMAGO, HERMANA FALLECE DE CA DE COLON

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	No

Tratamiento actual

LEVOTIROXINA

Examen físico

Signos vitales y otros	PA: / FC: FR: T°: Peso: Talla: Imc:0
Aspectos generales	CONSCIENTE

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	PACIENTE QUIEN SE REALIZA ECOGRAFIA DE TIROIDES QUE MUESTRA PATRON TIROIDEO NORMAL, NODULO TIROIDEO IZQ DE CARACTERISTICAS BENIGNAS DE 6X4MM TIRADS 3, CLINICAEMNTE ASINTOMATICA, SE DA ORDEN DE CONTROL EN 6 MESES DE ECOGRAFIA Y CITA CIRUGIA GENERAL		
Dx principal	E041-Nuevo-Presuntivo		
Dx relacionado 1			
Dx relacionado 2			
Dx relacionado 3			
Conducta	CONTROL DENTRO DE 6 MESES CON ECO DE TIROIDES		
Manejo	Ambulatorio		
¿Tiene indicación para trasplante?		**¿Cuenta con probable donante vivo?**	
Nombre del donante			
Medico	CC 55312015 ISMARY MANTILLA MORRÓN Reg.23264 - Especialidad. Cirugia General		
Firma	 311EA90652C50EA83F53ABB6F3E711D		



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 36.861.887
MARTINEZ BENITEZ

APELLIDOS
GRETEL ADRIANA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-MAR-1985
IPIALES
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
19-JUN-2003 IPIALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

A-2306700-00680662 F 0036861987 20170202 00634 09110A 3 7064263654



DIGSA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Vigilada por la Superintendencia Nacional de Salud
CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD

SUBOFICIAL ACTIVO EJC

BENEFICIARIO
MARTINEZ BENITEZ GRETEL ADRIANA
CC 36861887
Cónyuge

AFILIADO
FERNANDEZ LASSO FABIO NELSON
CC 14274738

DISCAPACIDAD SIN DISCAPACIDAD
G.S RH O+

Para consultar su estado de afiliación y realizar trámites de afiliación, ingrese a https://portal.saludsis.mil.co/

- Este carne 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