CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN S.A.S.
Nit: 900438211-1
DIAGONAL 47 #15 SUR -31
ANTIOQUIA MEDELLIN
FIJO: 6044759660 CELULAR:
EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 21/08/2024 00:00
Fecha vencimiento: 21/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: FE36362

CUFE: **e9ec5bb6e52d6a78a3b1c8670a695dad2e23518a8a39c9f002b863a63203ae29902e6046522c205b78ec8e7d33b83c7d**

Servicios Prestados a: CC-83258521 BOLAÑOS CARRILLO HUMBERTO Edad: 38 Ingreso: 100607
Direccón: BARRIO LAS BRISAS Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3112346465
F.Ingreso: 2024-08-15 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
				==> *Laboratorio* <==			
Laboratorio							
903809		19169	15/08/2024	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA - 15700	1	$ 10.800,00	$ 10.800,00
Subtotal		***Laboratorio***			*0*		***$ 10.800,00***

FORMA DE PAGO
Contado
MEDIO DE PAGO
Consignación bancaria

Total General	$ 10.800,00
Total Copago / Cuota	$ 0,00
Total IVA	$0
Total Neto	$ 10.800,00

Son: DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS
ELABORADO POR: NEIRA ALEJANDRA MORALES RUIZ

IMPRESO POR: NEIRA ALEJANDRA MORALES RUIZ. 21/08/2024 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 FE3C01-FE5000 Vigencia 12 Meses
- Autorización para facturar según resolución de la DIAN No. 18764066428636 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 CHIPS

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

EJERCITO NACIONAL

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

AUTORIZACIÓN N°	EE 3243			FECHA REMISION	12/08/2024	FECHA ENTREGA	12/08/2024		
CUPS	903809	SR (A)	HUMBERTO BOLAÑOS CARRILLO			DOC.	CC 83258521		
EDAD	12	A	SEXO	M	TIPO USUARIO	AFILIADO			
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR			CLÍNICA GENEZEN S.A.S			
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA					TELEFONO	6044759680		
ESPECIALIDAD REQUERIDA						LABORATORIO CLINICO			
SOLICITA						MEDICO GENERAL			

AUTORIZACIÓN DE ORDEN		
CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT.
903809	BILIRRUBINA TOTAL	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.

HUMBERTO BOLAÑOS CARRILLO
Paciente

SP SANCHEZ JUAN CARLOS
Subdirector ESM BASPC 14

PS. 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

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	SERVICIO DE APOYO	
	Código:	
	Proceso:	
	Vigente a partir de:	Página 1 de 1

Fecha y hora de generación: 09/08/2024 07:08:14

SERVICIO DE APOYO

DIA	MES	AÑO	CAMA	SERVICIO	FUERZA O EMPRESA
09	08	2024	No registra	Ambulatorio	Ejército Nacional de Colombia

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	GRADO O CARGO
		BOLAÑOS CARRILLO HUMBERTO	38 Años / 7 Meses / 29	SOLDADO PROFESIONAL

Nº HISTORIA CLÍNICA	CÓDIGO	VALOR
83258521	903867	No registra
EXAMEN SOLICITADO: TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		CÓDIGO DE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
K760	DEGENERACION GRASA DEL HIGADO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

OBSERVACIONES: .

Nº HISTORIA CLÍNICA	CÓDIGO	VALOR
83258521	903866	No registra
EXAMEN SOLICITADO: TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		CÓDIGO DE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
K760	DEGENERACION GRASA DEL HIGADO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

OBSERVACIONES: .

Nº HISTORIA CLÍNICA	CÓDIGO	VALOR
83258521	903809	No registra
EXAMEN SOLICITADO: BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA		CÓDIGO DE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
K760	DEGENERACION GRASA DEL HIGADO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

OBSERVACIONES: .

DATOS CLÍNICOS:

.

ER VILLAMIL CASTAÑEDA
MEDICO CIRUJANO
UNIVERSIDAD NACIONAL
C.C. 79.515.55

JAVIER VILLAMIL CASTAÑEDA
MÉDICO

BOLAÑOS CARRILLO HUM
Ingreso: 12/08/2024
Orden: 0842160
Usuario 83258521
Contraseña 2715
Para consultar sus resultados
ingrese virtual ingrese a
sitio [illegible] Laboratorio

PROCLINICO APOYO DIAGNOSTICO

Proclínico
Apoyo Diagnóstico

Nit: 890931576-7
Dirección: CRA 40 # 49 24 EDIFICIO CENTRO AYACUCHO 3 PISO
Telefonos: 6044238454

36001172

Sede:	CLINICA GENEZEN S.A.S.	**Fecha Recepción:**	2024-08-16 12:58:21
Orden No.	36001172	**Fecha Impresión:**	2024-08-17 12:09:01.
Paciente:	HUMBERTO BOLAÑOS CARRILO	**Médico:**	MEDICO ESPECIALISTA
Identificación:	83258521	**Edad/Sexo:**	39 A / M
Convenio:	CLINICA GENEZEN S.A.S	**Fecha Nacimiento:**	1985-08-16

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	
QUIMICA				
BILIRRUBINAS				
Bilirrubina Total	**0.90**	mg/dl	0.3	1.2
			Recien Nacidos a Termino:	
			Hasta las 24 Hs: < 8.0	
			De 1 a 2 dias : <12.0	
			De 3 a 5 dias: < 16	
			De 5 dias - 60 Años: 0.3 - 1.2	
			De 60 a 90 Años: 0.2 - 1.1	
			>90 Años: 0.2 - 0.9	
Bilirrubina Directa	**0.25**	mg/dl	0	0.3
			Recien nacidos: 0.1 - 1.9	
			Adultos: 0 - 0.3	
Bilirrubina Indirecta	**0.65**	mg/dl	0	0.9
Tecnica: Fotometria				

DIANA PAOLA MARTINEZ
BACTERIOLOGA
1037613001
Validación 16/08/2024 8:13 PM

"La interpretación de este y todo examen de Laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



SOLDADO EJC

AFILIADO
BOLAÑOS CARRILLO HUMBERTO
CC 83258521

ACTIVO

DISCAPACIDAD NINGUNA
G.S RH O+

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 83.258.521



BOLAÑOS CARRILLO

HUMBERTO

COL 1.70 M

11 DIC 1985 O+

PITALITO (HUILA)

17 DIC 2003. PITALITO

18 JUN 2034

A13155577

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

0486390681

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0486390686190 61<<<<<<<<<<
8512110M3406186COL83258521<<<1
BOLANOS<CARRILLO<<HUMBERTO<<<<