CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 21/08/2024 00:00

Fecha vencimiento: 21/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: FE36364

CUFE: **d97b098023d454d2ef4a4860ca8306fcd3aaf233fca84c552f8919883c63e86fb5d43f3bcf657cef8ee0f3b8398104dc**

Servicios Prestados a: CC-1063483410 CADENA MOJICA ORLANDO ENRIQUE Edad: 37 Ingreso: 100740

Direccón: BATALLON CALIBIO Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3161952788

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							
903895		19290	15/08/2024	SUERO- ORINA Y OTROS - 17900	1	$ 17.820,00	$ 17.820,00
902049		19958	15/08/2024	TROMBOPLASTINA- TIEMPO PARCIAL (PTT) - 51100	1	$ 18.180,00	$ 18.180,00
902045		19227	15/08/2024	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] - 49900	1	$ 19.100,00	$ 19.100,00
Subtotal		***Laboratorio***			*0*		***$ 55.100,00***

FORMA DE PAGO

Contado

MEDIO DE PAGO

Consignación bancaria

Total General	$ 55.100,00
Total Copago / Cuota	$ 0,00
Total IVA	$0
Total Neto	$ 55.100,00

Son: CINCUENTA Y CINCO MIL CIEN 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. 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

MI+B11+A1:M33+A1:M35+A1:M37+A1:M39+A+A1:R36
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
BATALLÓN DE A.S.P.C 14 "CACIQUE PIPATÓN"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC 14

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

EJÉRCITO NACIONAL

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

AUTORIZACIÓN N°	EE3214	FECHA REMISION	12/08/2024	FECHA ENTREGA	12/08/2024

CUPS	902045	SR (A)	ORLANDO ENRIQUE CADENA MOJICA			DOC.	CC 1063483410
EDAD	37	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.
902045	TP TIEMPO DE PROTROMBINA	1
902049	TPT TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	1
903895	CREATININA EN SUERO	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.

ORLANDO ENRIQUE CADENA MOJICA
Paciente

SP.SANCHEZ JUAN CARLOS
Subdirector ESM BASPC 14

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC N°14

PS. ALEGRIAS PRADA JOHN FREDDY
Validador del derecho

ST CHAVEZ ORTIZ BRETHMEN DAVID
Director ESM BASPC 14

CHÁVEZ ORTIZ BRETHMEN DAVID
Enfermero Militar
CM:1015434259
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

EXÁMENES DE LABORATORIO
Original

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	ORLANDO ENRIQUE CADENA MOJICA	**Identificación**	1063483410
Fecha Nacimiento	07/07/1987	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	37 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3161952788	**Teléfono Celular**	3161952788
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	108541	**Nro de Ingreso**	95218

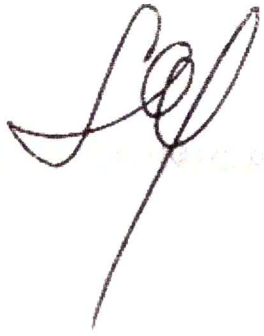
Exámen	902210-HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (POS) . . .					**Cantidad**	1
Fecha solicita	6/08/2024 1:33:26 p. m.	**Fecha Control**	06/08/2024 13:33:26	**Pyp**	NO	**NOPOS**	NO
Sustentación	VAL PRE QX						
Justificación							

Exámen	902049-TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP (POS) , , ,					**Cantidad**	1
Fecha solicita	6/08/2024 1:33:26 p. m.	**Fecha Control**	06/08/2024 13:33:26	**Pyp**	NO	**NOPOS**	NO
Sustentación	VAL PRE QX						
Justificación							

Exámen	903841-GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (POS) , , ,					**Cantidad**	1
Fecha solicita	6/08/2024 1:33:26 p. m.	**Fecha Control**	06/08/2024 13:33:26	**Pyp**	NO	**NOPOS**	NO
Sustentación	VAL PRE QX						
Justificación							

Exámen	903895-CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (POS) , , ,					**Cantidad**	1
Fecha solicita	6/08/2024 1:33:26 p. m.	**Fecha Control**	06/08/2024 13:33:26	**Pyp**	NO	**NOPOS**	NO
Sustentación	VAL PRE QX						
Justificación							

Exámen	902045-TIEMPO DE PROTROMBINA TP (POS) , , ,					**Cantidad**	1
Fecha solicita	6/08/2024 1:33:26 p. m.	**Fecha Control**	06/08/2024 13:33:26	**Pyp**	NO	**NOPOS**	NO
Sustentación	VAL PRE QX						
Justificación							

Medico	CC 55242961 LORENA SILVANA ESCORCIA ARTETA Cirugia General Reg. 112832
Firma	 E325F6344C6B26A5CB572164C2EDA
Observaciones	

Vencimiento en 60 dias, contandos desde la fecha de solicitud

TP:21945 OC:NA DC:3380 T1p:71 T1a:135 TR_i:9 Tcn:70 T2p:92 T2a:103 TR:59 CH:211 De:190 L:72 F_D:180 F_T:189 F_t:195 O:28 D:15116/98419090
SN:CRUM-160306568157 MS:0 LS:4059

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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



No. C 1083483410 EJC

SLP ACT

AFILIADO:

CADENA MOJICA ORLANDO ENRIQUE

ESM: **7001DIRECCION SANIDAD EJC**

USUARIO: **08** DISCAPACIDAD: **Ninguna**

AFILIACION: **May 11 2009** VENCE: **PERM.GRADO**

Identificación Plástica S.A. 140921/1214

A12666601

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INSTRANSFERIBLE

Documento válido para uso de Servicios de Salud F.F.M.M. Según lo establece la ley 352 de 1997, el decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes.

Debe presentar Documento Identidad y se debe verificar de que el afiliado este activo en el sistema.

En caso de pérdida por favor informar a la respectiva dirección de Sanidad Militar en término de 48 horas.

Si este carné es encontrado por favor informar al **PBX: 3238555 ext: 1301, 1314, 1315** Bogotá.

Correo Electrónico afiliaciones@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.063.483.410

CADENA MOJICA
APELLIDOS

ORLANDO ENRIQUE
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-JUL-1987

CHIMICHAGUA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

26-AGO-2005 CHIMICHAGUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1230000-00357276-M-106348-410-20140326 0037746835A 1 41211545

CLÍNICA GENEZEN	CLÍNICA GENEZEN	Código: FO-02-15-044
	RESULTADOS DE EXÁMENES	Versión: 01
		Fecha: 23/05/2018

Nro. Orden: 08150065
Paciente: ORLANDO ENRIQUE CADENA MOJICA
Documento: 1063483410
Edad / Sexo: 37 Años / Masculino

Servicio: CONSULTA EXTERNA
Médico:
Fecha recepción: 15/08/2024 08:24:54 a. m.
Fecha Impresión: 1/01/0001 12:00:00 a. m.

Este resultado es una copia del original

EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA

QUÍMICA

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Técnica: Enzimático

CREATININA EN SUERO	0.97	mg/dL	0,67 - 1,2

Bact. ISABEL CRISTINA RIVAS MAZO
TP: 26202824 Fecha: 15/08/2024 11:17:29 a. m.

COAGULACIÓN

TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)
Técnica: Coagulometría

TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	14.0	Seg	9,4 - 15,4
INDICE NACIONAL NORMALIZADO (INR)	1.07		0,9 - 1,3

En personas con tratamiento a base de Warfarina es de 2.0 - 3.0

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)
Técnica: Coagulometría

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)	33.9	Seg	24,3 - 35

Bact. MARTHA LUCIA RANGEL RUIZ
TP: 1003292382 Fecha: 15/08/2024 9:20:38 a. m.