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°: **FE36526**

CUFE: **838a4afd70164583d58af9165cd704a0328aa4c527a7fbe1b6d98f14c8522b617a7d9177d0365a4696486a3210d987b1**

Servicios Prestados a: CC-21940871 CALDERON DE BUSTAMANTE ROSA HELENA Edad: 77 Ingreso: 104350

Direccón: BARRIO LA MALENA DIAGONAL 50 Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3222359559

F.Ingreso: 2024-07-09 F.Egreso: 2024-08-21 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							
890280		39143	21/08/2024	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA - ORTOPEDIA - 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: LUISA FERNANDA QUINCHIA RIOS

IMPRESO POR: LUISA FERNANDA QUINCHIA RIOS. 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 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

87669 FE ~~35626~~ ~~36~~

FE 36526

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

EJÉRCITO NACIONAL

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

AUTORIZACIÓN N°	EE2600		FECHA REMISION		3/07/2024	FECHA ENTREGA		3/07/2024	
CUPS	890280	SR (A)	ROSA HELENA CALDERON DE BUSTAMANTE				DOC.	CC 21940871	
EDAD	77	A	SEXO	F	TIPO USUARIO	AFILIADO			
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR			CLÍNICA GENEZEN S.A.S			
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA					TELEFONO	6044759680		
ESPECIALIDAD REQUERIDA						ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA			
SOLICITA						MEDICO GENERAL			

AUTORIZACIÓN DE ORDEN		
CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT.
890280	CONSULTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PRIMERA VEZ	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.

ROSA HELENA CALDERON DE BUSTAMANTE
Paciente

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPCN°14

SP. SANCHEZ JUAN CARLOS
Subdirector ESM BASPC 14

RS. ALEGRIAS PRADA JOHN FREDDY
Validador del derecho

ST. CHAVEZ ORTIZ BRETHMEN DAVID
Director ESM BASPC 14

CHAVEZ ORTIZ BRETHMEN DAVID
Teniente Militar
CM.1015434259
OFICIAL DEL EJÉRCITO NACIONAL

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** **CARRERA 7 # 48 - 06** **Nit:900438216** **Codigohabilitacion:055791191902**
Paciente	ROSA HELENA CALDERON DE BUSTAMANTE
Identificación	CC - 21940871
Diagnostico	S327
Edad	77 años
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atención	80673
Ciudad	Puerto Berrio

Orden de Consulta

Fecha	Especiallidad Interconsulta	Sustentacion
28/06/2024 6:18:24 p. m.	890402 INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS : Ortopedia	analisis: Paciente femenina de 77 años que presenta fractura de la rama ilio isquiopubiana izquierda luego de caida de su altura y cae sentada, se revalora con hemograma control donde no se evidencia descenso de hemoglobina por lo que se da alta medica por ortopedia, se deja profilaxis de enoxaparina, se cita por ortopedia en 1 mes con rx control, se deja formula y recomendaciones las cuales dice entender y aceptar. Sesiones : 1 de 1 TipoPrioridad: Electivo Tipo consulta: Control
Medico	CC:PT6500422 - Nombre:ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI - Especialidad:Ortopedia - Registro:	Dr. Alexis E. Morante U. Med. Esp. Ortopedia y Traumatología RM. 6500422 BC5DEF1A64CF0C3DB128D4A41678A7
Fecha Expedición	28/06/2024	

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO
21940871

APELLIDOS
CALDERON DE BUSTAMANTE

NOMBRES
ROSA HELENA



FIRMA

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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD

No. C 21940871 ARC

SLV Pensionado
ROSA HELENA CALDERON DE BUSTAMANTE

Unidad de Atención: 6019 BAT. DE A.S.P.C. No.14
Usuario: 09 Discapacidad: Ninguna
Afiliación: Apr 30 2002 Vence: INDEFINIDO



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-ENE-1947
SANTO DOMINGO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

10-ENE-1974 PUERTO BERRIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0104900-16108182-F-0021940871-20030213 00920 03041A 01 129210200

CASENDA 100134650

A12183509

ESTE CARNE ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE.

Documento válido para uso Servicios Salud F.F.M.M. Según lo establece el Decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes. Debe presentar Documento de Identidad y se debe verificar que el afiliado esté activo en el sistema.
En caso de pérdida por favor informar a la respectiva Dirección de Sanidad Militar en el término de 48 horas.
Si este carné es encontrado por favor informar al PBX: **3 23 85 55.** Fax: **565 79 77 de BOGOTA.**
Línea gratuita 01 8000 111 335

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 21940871 - ROSA HELENA CALDERON DE BUSTAMANTE

CLÍNICA GENEZEN

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

ATENCIÓN GENERAL

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	ROSA HELENA CALDERON DE BUSTAMANTE	**Identificación**	21940871
Fecha Nacimiento	08/01/1947	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	77 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3222359559	**Teléfono Celular**	3222359559
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	87669	**Nro de Ingreso**	104350

Fecha	Ago 21 2024 9:29
Nivel educativo	Basica Primaria
Pertenencia étnica	Otras etnias
Grupo poblacional	Población general
Credo religioso	Católica
Discapacidades	Física
Autoriza participación de estudiantes	No Aplica
Motivo de la consulta	COTA CONTROL
Enfermedad actual	PACIENTE FEMENIANDE 77 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HTA QUIEN ACUDE A ESTA COSULTA CON RESULTADOS DE RX DE CADERA, PRESENTO FRACTURA DE RAMA ILIO-ISQUIPUBICA IZUQIERDA AHACE 3 MESES APROXIMADMAENTE. SE VALORA Y SE APRECIA PACIENTE EN CONDICIONES CLINICAS ESTABLE. SE APRECIA PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS, REFIERE DISFICULTAD PARA LA MARCHA, REFIERE DISMINUCION DEL DOLOR EN CADERA. RX DE CADERA: TRAZO DE FRACTURA DE RAMA ILIO-ISQUIPUBICA IZQUIERDA CON SIGNOS DE CONSOLIDACION. DX: FRACTURA DE RAMA ILIO-ISQUIPUBICA IZQUIERDA CONSOLIDADA. ANALISIS: PACIENTE FEMENIANDE 77 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HTA QUE PRESENTO FRACTURA DE RAMA ILIO-ISQUIPUBICA IZQUIERDA CONSOLIDADA, SE VALROA Y SE INIDCAN 20 SESIONES DE FST DE CADERA Y RECUPERAR MARCHA, SE CITA EN 2 MESES. PLAN CITA EN 2 MESES. 20 SESIONES DE FST DE CADERA Y ACONDICIONAR LA MARCHA.
Revisión por sistemas	Otros antecedentes: NO

Antecedentes personales	Antecedentes familiares
Ago 21 2024 : Patológicos : Ninguno Quirúrgicos : Ninguno Alérgicos : Ninguno Traumáticos : Ninguno Tóxicos : Ninguno Perímetro cefálico : Ginecológicos : NingunoAgo 7 2024 : Patológicos : HTA Quirúrgicos : Ninguno Alérgicos : Ninguno Traumáticos : Ninguno Tóxicos : Ninguno Perímetro cefálico : Ginecológicos : Ninguno	NO

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	No

Tratamiento actual

LOS DE BASE

Examen físico

Signos vitales y otros	PA:/ FC: FR: T°: Peso: Talla: Imc:0
Aspectos generales	BUENAS CONDICIONES CLINICAS GENERALES

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 FEMENIANDE 77 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HTA QUE PRESENTO FRACTURA DE RAMA ILIO-ISQUIPUBICA IZQUIERDA CONSOLIDADA, SE VALROA Y SE INIDCAN 20 SESIONES DE FST DE CADERA Y RECUPERAR MARCHA, SE CITA EN 2 MESES.
Dx principal	S325-Nuevo-Presuntivo
Dx relacionado 1	

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 21940871 - ROSA HELENA CALDERON DE BUSTAMANTE

Dx relacionado 2			
Dx relacionado 3			
Conducta	PLAN CITA EN 2 MESES. 20 SESIONES DE FST DE CADERA Y ACONDICIONAR LA MARCHA.		
Manejo	Ambulatorio		
¿Tiene indicación para trasplante?		**¿Cuenta con probable donante vivo?**	
Nombre del donante			
Medico	CC PT6500422 ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI Reg. - Especialidad. Ortopedia		
Firma	 BC5DEF1A64CF0C3DB128D4A41678A7		