CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 29/07/2024 00:00

Fecha vencimiento: 29/07/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE31266**

CUFE: **48c2324ad09a19f6050e8cf506bf7a328b01b7a406e999cffe1cb56c3f37de7150cb388e136fb0ad0fb8bd8cc9192dcf**

Servicios Prestados a: TI-1040100094 ALFONSO MESA DERLY JHOANNA Edad: 16 Ingreso: 89997

Direccón: 12 NOVIEMBRE Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3148140156

F.Ingreso: 2024-07-29 F.Egreso: 2024-07-29 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
				==> Concepto Interno <==			
Concepto Interno							
881401		31102	29/07/2024	VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO U OBSTETRICO - *	1	$ 152.460,00	$ 152.460,00
Subtotal		***Concepto Interno***			*0*		***$ 152.460,00***

FORMA DE PAGO

Contado

MEDIO DE PAGO

Consignación bancaria

Total General	$ 152.460,00
Total Copago / Cuota	$ 0,00
Total IVA	$0
Total Neto	$ 152.460,00

Son: CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS

ELABORADO POR: VALENTINA MEZA OSORIO

IMPRESO POR: VALENTINA MEZA OSORIO. 29/07/2024 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

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°	E- 2913		FECHA REMISION	24/07/2024	FECHA ENTREGA	24/07/2024	
CUPS	881401	SR (A)	**ALFONSO MESA DERLY JHOANNA**		DOC.	**TI 1040100094**	
EDAD	16	A	SEXO	M	TIPO USUARIO	AFILIADO	
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR			**CLÍNICA GENEZEN S.A.S**	
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA				TELEFONO	6044759680	
ESPECIALIDAD REQUERIDA						**AYUDAS DIAGNOSTICAS**	
SOLICITA						MEDICO GENERAL	

CUPS		CANT.
881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	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.

ALFONSO MESA DERLY JHOANNA
Paciente

SP.SANCHEZ JUAN CARLOS
Subdirector ESM BASPC 14

PS.LINA JIMENEZ
Validador del derecho

SP.SANCHEZ JUAN CARLOS
Subdirector 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

CLÍNICA GENEZEN

DEPARTAMENTO DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

FECHA:	**29/07/2024**
NOMBRE:	DERLY JHOANNA ALFONSO MESA
CÉDULA:	1040100094
EPS:	DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN

ECOGRAFIA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL

INFORME

Se realiza estudio ultrasonográfico, de la cavidad pélvica por vía transvaginal en tiempo real con sistema de ultrasonido diagnóstico, con transductor endocavitario de (9 MHz), encontrándose:

UTERO en AVF, de tamaño normal, homogéneo, sin lesiones focales ni difusas.
Mide: 41x42x45mm

ENDOMETRIO mide 6mm

Ambos ovarios de volumen y posición normal. Ecopatron conservado.

OVARIO DERECHO mide 27x20x16mm.

OVARIO IZQUIERDO mide 23x19x14mm.

No existe líquido libre en fondo de saco posterior.

CONCLUSION:

NO SE OBSERVAN ALTERACIONES VISIBLES ECOGRÁFICAMENTE AL MOMENTO DEL ESTUDIO

DR: JORGE A.VASQUEZ.
MD: RADIOLOGO.
TP. 41347

Fecha y hora de generación: 28/06/2024 09:20:04

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
ALFONSO	MESA	DERLY JHOANNA	16 Años / 6 Meses / 15	SOLDADO PROFESIONAL

Nº HISTORIA CLÍNICA	CÓDIGO	VALOR
1040100094	881401	No registra

EXAMEN SOLICITADO: ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	CÓDIGO DE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
R102	DOLOR PELVICO Y PERINEAL

OBSERVACIONES: .

DATOS CLÍNICOS:

.

Javier Villamil Castañeda
Médico General
Universidad Nacional
RM 54648/2000

JAVIER VILLAMIL CASTAÑEDA
C.C. [illegible]
MÉDICO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.040.100.094**

ALFONSO MESA

APELLIDOS

DERLY JHOANNA

NOMBRES

Derly Alfonso

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-DIC-2007**

PUERTO BERRIO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

13-DIC-2025
FECHA DE VENCIMIENTO

B+
G.S. RH

F
SEXO

26-AGO-2015 PUERTO BERRIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

R-0120500-01332298-F-1040100094-20221201 0091941784A 1 54897082

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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



SOLDADO RETIRADO **EJC**

BENEFICIARIO
ALFONSO MESA DERLY JHOANNA
TI 1040100094
Hijo(a)

AFILIADO
ALFONSO CAMARGO ELKIN
CC 357948

DISCAPACIDAD NINGUNA

G.S RH B+ **VENCE** 13/12/2025

Identificación Plástica S.A. 180489/0818

A13115763

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 Bogota DC.

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co