CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1
DIAGONAL 47 #15 SUR -31
ANTIOQUIA MEDELLIN
FIJO: 6044759680 CELULAR: .
EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 23/07/2024 00:00
Fecha vencimiento: 23/07/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE30074**

CUFE: **e7b37bbb93fb4556f21e5674d31461f04330b257999ab3f09f163bed9f9fcc28a2979c89bef11a2063527885ba4283e6**

Servicios Prestados a: CC-93478711 CAPERA VIUCHE WILFREDO Edad: 40 Ingreso: 85903
Direccón: BATALLON Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3102222735
F.Ingreso: 2024-07-23 F.Egreso: 2024-07-23 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
==> *Procedimientos de diagnósticos* <==							
Procedimientos de diagnósticos							
881301		31112	23/07/2024	TIROIDES- GLANDULAS SALIVARES- TESTICULO-PENE- TEJIDOS BLANDOS- PARED ABDOMINAL U OJO - *	1	$ 156.000,00	$ 156.000,00
Subtotal		***Procedimientos de diagnósticos***			*0*		***$ 156.000,00***

FORMA DE PAGO		**Total General**	$ 156.000,00
Contado		**Total Copago / Cuota**	$ 0,00
MEDIO DE PAGO		**Total IVA**	$0
Consignación bancaria		**Total Neto**	$ 156.000,00

Son: CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS
ELABORADO POR: VALENTINA MEZA OSORIO

IMPRESO POR: VALENTINA MEZA OSORIO. 23/07/2024 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

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°	E-2879		FECHA REMISION		19/07/2024	FECHA ENTREGA		19/07/2024	
CUPS	881301	SR (A)	**CAPERA VIUCHE WILFREDO**				DOC.	**CC 93478711**	
EDAD	40	A	SEXO	F	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.
881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	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.

CAPERA VIUCHE WILFREDO
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. 3216511352

CLÍNICA GENEZEN

DEPARTAMENTO DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

FECHA:	**23/07/2024**
NOMBRE:	WILFREDO CAPERA VIUCHE
CÉDULA:	93478711
EPS:	DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN

ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS

INFORME

Se realizó estudio ultrasonográfico, en tiempo real, con sistema de ultrasonido diagnóstico, con transductor lineal de alta frecuencia (13 MHz), encontrándose:

Se explora región posterior
En tejido celular subcutáneo se observó imagen nodular ovalada homogénea de bordes regulares, hipovascularizadas de características de fibrolipoma que mide 40x16x27mm vol. 9.3cc
No se demuestran colecciones que sugieran abscesos o hematomas.
Existe conservación de la interface miofascial
Los planos musculares muestran un patrón fibrilar conservado
Las estructuras vasculares visualizadas son de aspecto normal.

OPINION:

1. **FIBROLIPOMA EN ZONA DESCRITA**

DR. DARWIN JOSE MENDOZA CERVANTEZ
RM 146614
CC 7603254

Fecha y hora de generación: 16/07/2024 11:22:31

SERVICIO DE APOYO

DIA	MES	AÑO	CAMA	SERVICIO	FUERZA O EMPRESA
16	07	2024	No registra	Ambulatorio	Ejército Nacional de Colombia

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	GRADO O CARGO
CAPERA	VIUCHE	WILFREDO	40 Años / 1 Meses / 18	SARGENTO SEGUNDO

Nº HISTORIA CLÍNICA	CÓDIGO	VALOR
93478711	881301	No registra

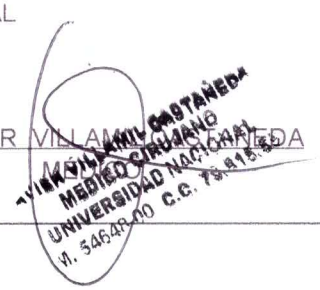
EXAMEN SOLICITADO: ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	CÓDIGO DE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
R222	TUMEFACCION, MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN EL TRONCO

OBSERVACIONES: TUMEFACCION LOCALIZADA EN REGION DORSAL

DATOS CLÍNICOS:

TUMEFACCION LOCALIZADA EN REGION DORSAL



JAVIER VILLAMIL CASTAÑEDA
MEDICO CIRUJANO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 93.478.711

CAPERA VIUCHE
APELLIDOS

WILFREDO
NOMBRES

WILFREDO CAPERA VIUCHE
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1984
NATAGAIMA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.84 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

28-JUN-2002 NATAGAIMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2908200-00160211-M-0093478711-20090626 0012827897A 1 23996061

DIGSA

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR

Vigilada por la Superintendencia Nacional de Salud

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



SUBOFICIAL **EJC**

AFILIADO
CAPERA VIUCHE WILFREDO
CC 93478711

ACTIVO

DISCAPACIDAD SIN DISCAPACIDAD
G.S RH A+

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

- Este carné 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