CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 20/07/2024 00:00

Fecha vencimiento: 20/07/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE29455**

CUFE: **1dd3bfdc6ee2b545c08e08e570ae6b291189aa0491c590e43b21e6675f4c60634b07d1a7cd4fd3ea86be332682af05dd**

Servicios Prestados a: TI-1023535026 HENAO MATUTE DULCE MARIA Edad: 8 Ingreso: 84036

Direccón: PUERTO COLOMBIA Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3182646598

F.Ingreso: 2024-07-09 F.Egreso: 2024-07-19 Dias Estancia: 0 Regimen: Otro Nivel: 1

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							
890283		39143	19/07/2024	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA - PEDIATRIA - 75000	1	$ 64.400,00	$ 64.400,00
Subtotal		***Consultas***			*0*		***$ 64.400,00***

FORMA DE PAGO

Contado

MEDIO DE PAGO

Consignación bancaria

Total General	$ 64.400,00
Total Copago / Cuota	$ 0,00
Total IVA	$0
Total Neto	$ 64.400,00

Son: SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS

ELABORADO POR: KAREN JULIANA HERRERA BERNA

IMPRESO POR: KAREN JULIANA HERRERA BERNA. 20/07/2024 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-2645		FECHA REMISION		8/07/2024	FECHA ENTREGA		8/07/2024	
CUPS	890283	SR (A)	**HENAO MATUTE DULCE MARIA**				DOC.	**TI 1023535026**	
EDAD	8	A	SEXO	F	TIPO USUARIO	AFILIADO			
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR			**CLÍNICA GENEZEN S.A.S**			
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA					TELEFONO	6044759680		
ESPECIALIDAD REQUERIDA						**PEDIATRIA**			
SOLICITA						MEDICO GENERAL			

AUTORIZACIÓN DE ORDEN		
CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT
890283	CONSULTA PEDIATRIA 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.

HENAO MATUTE DULCE MARIA
Paciente

PS. ALEGRIAS PRADA JOHN FREDDY
Validador del derecho

SP. SANCHEZ JUAN CARLOS
Subdirector ESM BASPC 14

ST. CHAVEZ ORTIZ BRETHMEN DAVID
Director ESM BASPC 14

CHÁVEZ ORTIZ BRETHMEN DAVID
CM.1015434254
OFICIAL DEL EJÉRCITO NACIONAL

PATRIA HONOR LEALTAD

Carrera 50 entre calles 4 y 5, Antiguo Hotel Magdalena
Puerto Berío- Antioquia
reterencia.esm.baspc14@gmail.com - cel. 321 6511352

Fecha y hora de generación: 05/07/2024 08:07:40

SERVICIO DE APOYO

DIA	MES	AÑO	CAMA	SERVICIO	FUERZA O EMPRESA
05	07	2024	No registra	Ambulatorio	Ejército Nacional de Colombia

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	GRADO O CARGO
HENAO	MATUTE	DULCE MARIA	8 Años / 11 Meses / 6 Días	SOLDADO PROFESIONAL

Nº HISTORIA CLÍNICA	CÓDIGO	VALOR
1023535026	890283	No registra

EXAMEN SOLICITADO: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	CÓDIGO DE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS

OBSERVACIONES: se solicita valoracion por pediatria por antecedente de monorenal para seguimiento

Nº HISTORIA CLÍNICA	CÓDIGO	VALOR
1023535026	902210	No registra

EXAMEN SOLICITADO: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y	CÓDIGO DE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS

OBSERVACIONES: Se solicita hemograma, creatinina, bun

Nº HISTORIA CLÍNICA	CÓDIGO	VALOR
1023535026	903895	No registra

EXAMEN SOLICITADO: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CÓDIGO DE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS

OBSERVACIONES: Se solicita hemograma, creatinina, bun

Nº HISTORIA CLÍNICA	CÓDIGO	VALOR
1023535026	903856	No registra

EXAMEN SOLICITADO: NITROGENO UREICO	CÓDIGO DE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
K529	COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS, NO ESPECIFICADAS

OBSERVACIONES: Se solicita hemograma, creatinina, bun

F-HENAO MATUTE DULCE M
Ingreso: 05/07/2024
Orden: 070513005
Usuario: 1023535026
Contrasena: 1223
Para consultar sus resultados
manera virtual ingrese a:
http://190.24.81.148/Laborator

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO 1.023.535.026

HENAO MATUTE
APELLIDOS

DULCE MARIA
NOMBRES

DulceMaria H
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-2015

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

29-JUL-2033 O- F
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

01-SEP-2022 PUERTO BERRIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0120500-01319810-F-1023535026-20220921 0086066355A 1 54866978

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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



No. RC 1023535026 EJC
SLP

HENAO MATUTE DULCE MARIA
AFILIADO:
HENAO OSORIO CARLOS ANTONIO
CC 98485096

USUARIO: Hijo(a)
DISCAPACIDAD: Ninguna
AFILIACION: 18/05/2017
VENCE: 29/07/2033

Identificación Plástica S.A. 160468/0616

A12844900

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE

Válido únicamente para uso de los servicios de salud de las FFMM, según lo establece la Ley 352 de 1997, Decreto 1795 de 2000 y normas concordantes.
Presentar este carné con el documento de identificación y verificar que el afiliado está ACTIVO en la Base de Datos del SSFM.
En caso de pérdida, por favor informar a la Dirección General de Sanidad Militar en el término de 48 horas.
Si éste carné es encontrado, por favor informar al **PBX: (1) 3238555 Ext. 1301, 1310 a 1314 y 1460** en Bogotá DC.
Correo electrónico: afiliaciones@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

CLÍNICA GENEZEN

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

ATENCIÓN GENERAL

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	DULCE MARIA HENAO MATUTE	**Identificación**	1023535026
Fecha Nacimiento	29/07/2015	**Tipo Identificación**	TI - Tarjeta de Identidad
Edad	8 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3182646598	**Teléfono Celular**	3182646598
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	87613	**Nro de Ingreso**	

Fecha	Jul 19 2024 1:58
Nivel educativo	Ninguno
Pertenencia étnica	Otras etnias
Grupo poblacional	Población general
Credo religioso	Otras
Autoriza participación de estudiantes	Si
Motivo de la consulta	control
Enfermedad actual	PEDIATRÍA Nombre: Dulce María Henao Metaute Fecha de nacimiento: 29.07.2015 Edad: 8 años y 11 meses Vive en Puerto Berrio, Puerto Colombia Vive con los padres y hermana de 13 años Acompañante: la madre (Yarleny: 3182646598) Estudiante de cuarto de primaria Peso: 32 Kg Talla: 1.35 cm MOTIVO CONSULTA: "para control? ENFERMEDAD ACTUAL: Traído por la madre, enviada por médico general, para control por antecedente. Revisión por sistemas: niega fiebre, sintomas respiratorios urinarios o gastrointestinales Antecedentes: Patológicos: Monorrenal derecha Farmacológicos: niega Alérgicos: niega Quirúrgicos: Nefrectomía izquierda Inmunización: Pai al día. No trae carné Epidemiológicos: No contacto con personas con COVID 19, tuberculosis o varicela. Antecedentes Familiares: niega
Revisión por sistemas	Otros antecedentes: niega

Antecedentes personales	Antecedentes familiares
Jul 19 2024 : Patológicos : Ninguno Quirúrgicos : Ninguno Alérgicos : Ninguno Traumáticos : Ninguno Tóxicos : Ninguno Perímetro cefálico : Ginecológicos : Ninguno	niega

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	No

Tratamiento actual

niega

Examen físico

Signos vitales y otros	PA:110/60(Sentado) FC:92 FR:18 T°:36 Peso:32 Talla:135 Imc:17,5582990397805

Aspectos generales	Examen físico Buenas condiciones generales, afebril, sin signos de dificultad respiratoria. PA: 110/70 mmHg FC: 108 lpm FR: 22 rpm SO2: 98% FiO2: 0.21 T° 36.0 Antropometría: IMC/E +0.70 T/E +0.44 Neurológico: alerta, activo y reactivo, no déficit motor ni sensitivo, ni movimientos anormales. Cabeza y cuello: normocéfalo, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, otoscopia bilateral sin alteraciones, pupilas isocóricas reactivas, mucosa oral sin lesiones, hidratado. Cuello móvil sin masas. Tórax: simétrico, sin retracciones, corazón con ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, pulmones con murmullo vesicular conservado, sin agregados. Abdomen: blando, depresible, no masas no megalias, peristaltismo presente, no irritación peritoneal. Extremidades eutróficas sin edema, llenado capilar menor de 3 segundos. Piel sana. Llenado capilar menor de 2 segundos Paraclínicos: 05.07.2024 BUN 13.49 Creatinina 0.60 TFG 123.75 ml/min/1.73 AST 35 ALT 20 Hemograma: 13.6 HTO 41.8% leucocitos 12.100 N 77% L 16.1% plaquetas 297.000 Uroanálisis normal

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	Dulce María, escolar femenina de 8 años y 11 meses, con antecedente de monorrenal derecha. Ahora traída por la madre, enviada por médico general, para control por antecedente. Asintomática. Paciente estable hemodinàmicamente, sin fiebre, sin dificultad respiratoria, con estertores escasos, no signos de bajo gasto, buena diuresis, antropometría sin alteraciones. Requiere control en 6 meses con ecografia renal y nueva funciòn renal, evaluación por nutrición. Se explica a la madre, entiende y acepta
Dx principal	N159-Nuevo-Presuntivo
Dx relacionado 1	
Dx relacionado 2	
Dx relacionado 3	
Conducta	- Control en 6 meses - Ecografia renal y de vìas urinarias - Hemograma, microalbuminuria, uranálisis, creatinina - Evaluación nutrición - Continuar en crecimiento y desarrollo - Continuar vacunación - Recomiendo aplicar vacunación Meningococo: Menveo, Menactrao Nimenrix - Recomendaciones - Signos de alarma
Manejo	Ambulatorio
¿Tiene indicación para trasplante?	**¿Cuenta con probable donante vivo?**
Nombre del donante	
Medico	CC 1036336539 LUISA FERNANDA ORTIZ VELASQUEZ Reg.1036336539 - Especialidad. Pediatria
Firma	CLÍNICA GENEZEN **Luisa Fernanda Ortiz Velásquez** **C.C 1.036.336.539** **EE2DD24E953C71753270BC41FA48E2A**