CLÍNICA GENEZEN

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

Fecha expedición: 17/07/2024 00:00
Fecha vencimiento: 17/07/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE28694**

CUFE: **f25fc7483f43eb6e79f423adaf7f3734be8545c5877ed22d73f9ef1728bf6cea80faa6eb0986daece9df3fcf3f71a842**

Servicios Prestados a: CC-1063483410 CADENA MOJICA ORLANDO ENRIQUE Edad: 37 Ingreso: 80994
Direccón: BATALLON Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3161952738
F.Ingreso: 2024-07-16 F.Egreso: 2024-07-16 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							
881302		31109	16/07/2024	ABDOMEN TOTAL- INCLUYE- HIGADO- PANCREAS- VESICULA- VIAS BILIARES- RINONES- BAZO- GRANDES VASOS- PELVIS Y FLANCOS - *	1	$ 288.900,00	$ 288.900,00
Subtotal		***Procedimientos de diagnósticos***			*0*		***$ 288.900,00***

FORMA DE PAGO
Contado
MEDIO DE PAGO
Consignación bancaria

Total General	$ 288.900,00
Total Copago / Cuota	$ 0,00
Total IVA	$0
Total Neto	$ 288.900,00

Son: DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS PESOS
ELABORADO POR: VALENTINA MEZA OSORIO

IMPRESO POR: VALENTINA MEZA OSORIO. 17/07/2024 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-2637			FECHA REMISION	8/07/2024	FECHA ENTREGA	8/07/2024		
CUPS	881302	SR (A)	CADENA MOJICA ORLANDO ENRIQUE			DOC.	CC 1063483410		
EDAD	36	A	SEXO	F	TIPO USUARIO	AFILIADO			
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR			CLINICA GENEZEN S.A.S			
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA					TELEFONO	6044759680		
ESPECIALIDAD REQUERIDA						AYUDAS DIAGNOSTICAS			
SOLICITA						MEDICO GENERAL			

AUTORIZACIÓN DE ORDEN		
CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT.
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES	1
	BAZO GRANDE VASOS PELVIS Y FLANCOS)	
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.

CADENA MOJICA ORLANDO ENRIQUE
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

PATRIA HONOR LEALTAD

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

Fecha y hora de generación: 19/06/2024 08:50:27

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2024-06-313665 **FECHA Y HORA DE SOLICITUD** 6/19/24 8:48 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: ORLANDO ENRIQUE CADENA MOJICA
TIPO DE DOCUMENTO: CC
DIRECCIÓN: KR 72 C 59 A 09 SUR
CORREO ELECTRÓNICO: nandocadena88@gmail.com
MUNICIPIO: BOGOTA, D.C.
REGIONAL: NORORIENTE
GRADO: SLP
ENTIDAD ADSCRITA: BATALLÓN DE ASPC NO. 14 "CACIQUE PIPATON"
ÁMBITO: Ambulatorio

FECHA DE NACIMIENTO: 07/07/1987
NÚMERO DE DOCUMENTO: 1063483410
CELULAR O TELÉFONO:
DEPARTAMENTO: BOGOTA, D. C.
CÓDIGO ESM O UPGD: 055798601980
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

SERVICIOS AUTORIZADOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS)	Radiologia e Imagenes Diagnosticas (ADCT) - SSFM	1

OBSERVACIÓN

PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA CON CUADRO CLICO DE DOLOR EN ABDOMEN ENREGION DE MESOGRASTRIO EN REGION SUPRAUMBILICAL 2CM ARRIBA DEL MENCIONADO CON SENSACION DE PROTUBERANCIA BLANDA QUE APARENTEMENTE IMPRESIONA SER HERNIA. DADO A LO ANTERIO CONSIDERO PERTINENTE TOMA DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN PARA EVIDENCIA DE HALLAZGOS Y ASI MISMO TOMA DE CONDUCTAS ADICIONALES EN CASO DE SER NECESARIO. EL ESTADO DEL PACIENTE ES ESTABLE, SIGNOS VITALES NORMALES. SE LE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR. ENTIENDE Y ACEPTA.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Impresión Diagnóstica	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS

" ME SALIO UNA BOLITA ENCIMA DEL OMBLIGO "

HALLAZGO

PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, ACUDE AL SERVICIO DEL DISPENSARIO MEDICO POR CUADRO CLINICO DE 1 AÑO DE EVOLUCION APROXIMADAMENTE, CON PRESENCIA DE DOLOR INTERMITENTE EN REGION SUPRAUMBILICAL, MANIFIESTA SENSACION DE BOLITA Y CUANDO REALIZA ACTIVIDAD FISICA GENERA MOLESTIA. NIEGA TRAUMAS PREVIOS. NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.

EXÁMENES FÍSICOS

Examen neurológico:SIN SIGNOS DE FOCALIZACION MOTORA NI SENSITIVA., Piel y faneras:SIN LESIONES EVIDENTES AL EXAMEN FISICO , Extremidades:SIMETRICAS, EUTROFICAS, SIN ALTERACIONES PARA LA APREHENSION NI PARA LA MARCHA, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS, SENSIBILIDAD PRESENTE., Tórax:RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SINCRONICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, SUS CAMPOS PULMONARES SON NORMOVENTILADOS, SIN AGREGADOS.
, Cabeza y cráneo:No evaluado, Examen genitourinario:No evaluado, Examen otorrinolaringológico:No evaluado, Mamas:No evaluado, Nariz:No evaluado, Ojos:No evaluado, Orofaringe:No evaluado, Oídos:No evaluado, Tacto rectal:No evaluado, Cuello:MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS CERVICALES., Condiciones generales:ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN FASCIES TOXICAS., Abdomen:BLANDO, DEPRESIBLE, LEVE DOLOROSO A LA PALPACION PROFUNDA EN REGION DE MESOGRASTRIO EN REGION SUPRAUMBILICAL 2CM SUPERIOR AL MISMO, SENSACION DE PROTUBERANCIA QUE NO ES BIEN DEFINIDA PERO SI DOLOROSA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS., Examen mental:ALERTA EUTIMICO.

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

No Registra

TRATAMIENTOS_INSTAURADOS

PACIENTE MASCULINO DE 36 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA CON CUADRO CLICO DE DOLOR EN ABDOMEN ENREGION DE MESOGRASTRIO EN REGION SUPRAUMBILICAL 2CM ARRIBA DEL MENCIONADO CON SENSACION DE PROTUBERANCIA BLANDA QUE APARENTEMENTE IMPRESIONA SER HERNIA.

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	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-AGO-2005 CHIMICHAGUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1230000-00557276 M-106348.410-20140326 0037746835A 1 41211545

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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



No. C 1063483410 EJC

SLP ACT

AFILIADO:

CADENA MOJICA ORLANDO ENRIQUE

ESM: **7001DIRECCION SANIDAD EJC**

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

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

CLÍNICA GENEZEN

DEPARTAMENTO DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

FECHA:	**16/07/2024**
NOMBRE:	ORLANDO ENRIQUE CADENA MOJICA
CÉDULA:	1063483410
EPS:	DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN

ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL.

Se realiza estudio ultrasonográfico, sobre región abdominal en tiempo real con sistema de ultrasonido diagnóstico, en tiempo real, con transductor convexo de 3.5 MHz, encontrándose:

Hígado De tamaño normal, con lóbulo hepático derecho que mide 131mm ecogenicidad conservada.
Vías biliares intra y extrahepáticas sin evidencia de dilatación.
Colédoco mide 5 mm
Vesícula Biliar de adecuada planificación, volumen normal y pared fina. Sin masas ni cálculos en su interior.
Vena Porta de trayecto y calibre normal.
Páncreas Tamaño normal, ecotextura homogénea, conserva sus relaciones vasculares. Sin evidencia de colecciones intra ni peripancreaticas.
Bazo de tamaño normal, sin lesiones focales ni difusas.
Riñones: de forma, tamaño y localización normal, con adecuada visualización de la relación cortico-medular, sin litiasis ni dilatación del sistema excretor
Vejiga: adecuadamente distendida con paredes delgadas sin evidencia de imágenes patológicas en su interior.
No se evidencia líquido libre en cavidad abdomino-pélvica al momento del estudio.

En región Supraumbilical se observa alteración de la pared con las maniobras de Valsalva evidenciándose material de consistencia blanda que protruye característico de hernia Supraumbilical con saco herniario que mide 5x16 mm y anillo herniario de 3 mm

OPINION: HERNIA SUPRAUMBILICAL

Se sugiere correlacionar con la clinica del paciente para una adecuada caracterizacion de los hallazgos evidenciados.

DR. DARWIN JOSE MENDOZA CERVANTEZ
RM 146614
CC 7603254