CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 30/08/2024 00:00

Fecha vencimiento: 30/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE38809**

CUFE: **f101ac9002d59c42fe308b3cf521764c42355f23f70939a07fc25f7768d8bc09a38e09007803d12f3c805a2c3f4bae7d**

Servicios Prestados a: CC-1055835288 CHAVERRA GRAJALES DIDIER WILSON Edad: 30 Ingreso: 112432

Direccón: BATALLON CALIBIO Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3153059179

F.Ingreso: 2024-08-30 F.Egreso: 2024-08-30 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							
881332		31110	30/08/2024	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) - *	1	$ 174.960,00	$ 174.960,00
Subtotal		*Procedimientos de diagnósticos*			*0*		***$ 174.960,00***

FORMA DE PAGO

Contado

MEDIO DE PAGO

Consignación bancaria

Total General	$ 174.960,00
Total Copago / Cuota	$0
Total IVA	$0
Total Neto	$ 174.960,00

Son: CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS

ELABORADO POR: LUISA FERNANDA QUINCHIA RIOS

IMPRESO POR: LUISA FERNANDA QUINCHIA RIOS. 30/08/2024 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

127676 FE 39809

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°	FE 3451			FECHA REMISION	21/08/2024	FECHA ENTREGA	21/08/2024		
CUPS	881332	SR (A)	DIDIER WILSON CHAVERRA GRAJALES			DOC.	CC 1055835288		
EDAD	30	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			

AUTORIZACIÓN DE ORDEN		
CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT.
881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	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.

DIDIER WILSON CHAVERRA GRAJALES
Paciente

PS. ALEGRIAS PRADA JOHN FREDDY
Validador del derecho

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC N°14

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

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

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	DIDIER WILSON CHAVERRA GRAJALES	**Identificación**	1055835288
Fecha Nacimiento	08/09/1993	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	30 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3153049179	**Teléfono Celular**	3153049179
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	115541	**Nro de Ingreso**	102875

Ayuda	896101-MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA) (POS) ,Tipo Anest: No Aplica ,Tipo Tomog: Prioritario, Anestesia tipo: No Aplica ,		
Fecha solicita	17/08/2024 1:45:41 p. m.	**Pyp**	NO
Sustentación	estudio hpertension en paciente joven. bata blanca		

Ayuda	871121-RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) (POS) ,Tipo Anest: No Aplica ,Tipo Tomog: Prioritario, Anestesia tipo: No Aplica ,		
Fecha solicita	17/08/2024 1:44:31 p. m.	**Pyp**	NO
Sustentación	Paciente masculino 30 años de edad Con diagnostico de HTA de novo en paciente joven - obesidad asintomatico cardiovascular sin antecedentes familiares de importancia tsh en normalidad requiere estudios de hipertension secundaria al examen fisico cifras tensionales fuera de metas se decide 1- solictar potasio - renina plasmatica - aldosterona - metanefrinas en orina- cortisol am , doppler arterias renales, microalbuminuria, ecografia renal y vias urinarias - tsh - ecocardiograma tt, electrocardiograma 2- solicito mapa 3- ajusto tratamiento farmacologico losartan 50mg cada 12 horas ,resto igual cita control con resultados		

Ayuda	881202-ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (POS) ,Tipo Anest: No Aplica ,Tipo Tomog: Prioritario, Anestesia tipo: No Aplica ,		
Fecha solicita	17/08/2024 1:44:31 p. m.	**Pyp**	NO
Sustentación	Paciente masculino 30 años de edad Con diagnostico de HTA de novo en paciente joven - obesidad asintomatico cardiovascular sin antecedentes familiares de importancia tsh en normalidad requiere estudios de hipertension secundaria al examen fisico cifras tensionales fuera de metas se decide 1- solictar potasio - renina plasmatica - aldosterona - metanefrinas en orina- cortisol am , doppler arterias renales, microalbuminuria, ecografia renal y vias urinarias - tsh - ecocardiograma tt, electrocardiograma 2- solicito mapa 3- ajusto tratamiento farmacologico losartan 50mg cada 12 horas ,resto igual cita control con resultados		

Ayuda	881332-ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) (POS) ,Tipo Anest: No Aplica ,Tipo Tomog: Prioritario, Anestesia tipo: No Aplica ,		
Fecha solicita	17/08/2024 1:44:31 p. m.	**Pyp**	NO
Sustentación	Paciente masculino 30 años de edad Con diagnostico de HTA de novo en paciente joven - obesidad asintomatico cardiovascular sin antecedentes familiares de importancia tsh en normalidad requiere estudios de hipertension secundaria al examen fisico cifras tensionales fuera de metas se decide 1- solictar potasio - renina plasmatica - aldosterona - metanefrinas en orina- cortisol am , doppler arterias renales, microalbuminuria, ecografia renal y vias urinarias - tsh - ecocardiograma tt, electrocardiograma 2- solicito mapa 3- ajusto tratamiento farmacologico losartan 50mg cada 12 horas ,resto igual cita control con resultados		

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.055.835.288**
CHAVERRA GRAJALES

NOMBRES
DIDIER WILSON

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **08-SEP-1993**
AGUADAS
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.85	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-SEP-2011 AGUADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

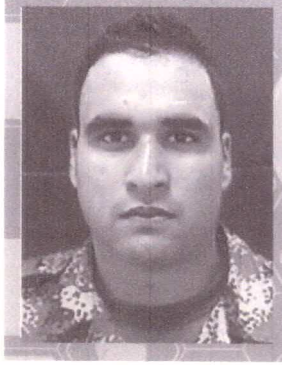
REGISTRADOR NACIONAL



P-0305-400-00353342-M-1055835288-20111229 0028857277A 1 8014440147

DIGSA

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Vigilada por la Superintendencia Nacional de Salud
CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



SUBOFICIAL **EJC**

AFILIADO
CHAVERRA GRAJALES DIDIER WILSON
CC 1055835288

ACTIVO

DISCAPACIDAD SIN DISCAPACIDAD
G.S RH O+

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

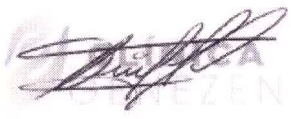
- Este carné es personal e intransferible.
- Para acceder a la prestación de los servicios médicos que brinda el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, identifíquese con su documento de identidad.
- Reporte a la Dirección General de Sanidad Militar todos lo cambios en sus datos personales, como: 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

CLÍNICA GENEZEN

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

INFORME AYUDAS DIAGNOSTICAS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	DIDIER WILSON CHAVERRA GRAJALES	**Identificación**	1055835288
Fecha Nacimiento	08/09/1993	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	30 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3153059179	**Teléfono Celular**	3153049179
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	127676	**Nro de Ingreso**	

ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)			
Fecha Solicitud	30/08/2024 08:34:25	**FechaCita**	30/08/2024 09:00:00
Fecha Publicacion	30/08/2024 10:01		
Informe	Se realiza estudio ultrasonográfico, sobre región abdominal en tiempo real con sistema de ultrasonido diagnóstico, en tiempo real, con transductor convexo de (5 MHz), encontrándose: Ambos riñones de forma, tamaño y localización normal, espesor cortico- medular conservado. Sin litiasis ni dilatación del sistema colector. Riñón derecho, mide: 119x51mm. Parénquima de 18mm. Riñón izquierdo, mide 110x53mm. Parénquima de 18mm. Vejiga moderada repleción paredes de espesor normal, contornos regulares, sin evidencias de lesiones parietales no endoluminales. volumen 247cc Próstata: De forma y tamaño conservada. Mide : 21x30x24 mm. Vol : 8cc. Meatos ureterales libres, no ureterocele, jets ureterales libres. Espacios perirrenales se observan libres. El área de las suprarrenales se observa de aspecto ecográfico adecuado. OPINIÓN: 1- ESTUDIO ECOGRAFICO DENTRO DE LOS PARAMETROS DE LA NORMALI-DAD Correlacionar con datos clínicos del paciente para una adecuada interpretación del estudio.		
Informe	FRANZ YESID MARIN AGUILAR RM 7496154 MEDICO RADIOLOGO		
PYP	NO		
Conclusiones			
Tiempo de exposición a fluoroscopia (Minutos - Horas)	Minuto(s)	**Anestesiólogo**	
Funcionario	CC 7496154 FRANZ YESID MARIN AGUILAR Esp. RADIOLOGO Reg.		
Firma	 C8A8D973E87F913FC53D35F184B1CF7		

SEÑOR USUARIO RECUERDE QUE ES IMPORTANTE QUE SU MÉDICO REVISE ESTE RESULTADO.