



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

Página: 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: FE38810

CUFE: 28af10aa7a4a9d7eba63d55f0c4a34ba2488ac83de7fd8a9b37336c67155784ed66c3c19a9e2b5e0598106e4d0635899

Servicios Prestados a: CC-1055835288 CHAVERRA GRAJALES DIDIER WILSON Edad: 30 Ingreso: 112711
Dirección: BATALLON CALIBIO Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3153059179
F.Ingreso: 2024-08-30 F.Egreso: 2024-08-30 Días 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

882222	31201	30/08/2024	IMAGEN Y DOPPLER PULSADO ESPECTRAL (DUPLEX SCANNING) DE: ARTERIAS CAROTIDAS ARTERIAS VERTEBRALES ARTERIAS AXILARES Y HUMERALES AORTA ABDOMINAL TRONCO CELIACO ARTERIAS ILIACAS ARTERIAS RENALES ARTERIAS MESENTERICAS ARTERIAS FEMORALES Y POPLITEA A - *	1	\$ 469.350,00	\$ 469.350,00
--------	-------	------------	---	---	---------------	---------------

Subtotal

Procedimientos de diagnósticos

0

\$ 469.350,00

FORMA DE PAGO

Contado

MEDIO DE PAGO

Consignación bancaria

Total General

\$ 469.350,00

Total Copago / Cuota

\$0

Total IVA

\$0

Total Neto

\$ 469.350,00

Son: CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA 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



Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

Fe 38810



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

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 1055835288 - DIDIER WILSON CHAVERRA GRAJALES

Ayuda	882222-ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES (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	<p>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</p> <p>1- solicitar potasio - renina plasmatica - aldosterona - metanefrinas en orina- cortisol am , doppler arterias renales, microalbuminuria, ecografia renal y vias ur narias - tsh - ecocardiograma tt, electrocardiograma 2- solicito mapa 3- ajuste tratamiento farmacologico losartan 50mg cada 12 horas ,resto igual cita control con resultados</p>		
Funcionario	CC 1037595816 PEDRO MARIO ESCOBAR BERNAL Medicina Interna Reg. 1037595816		
Firma	<p>PEDRO ESCOBAR</p> <p>E828F3AFC407E12E845994DBCFF7D9D</p>		
Observación			

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.055.835.288**
CHAVERRA GRAJALES

APELLIDOS
DIDIER WILSON

NOMBRES



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
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-0900400-00353342-M-1055835288-20111229

0028857277A 1

36144047



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

CARNE 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/>

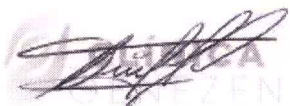
- Este carné es personal e intransferible.
- Para acceder a la prestación de los servicios médicos que brinda el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, identifiquese con su documento de identidad.
- Reporte a la Dirección General de Sanidad Militar todos los cambios en sus datos personales, como: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



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	127923	Nro de Ingreso	

ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES																			
Fecha Solicitud	30/08/2024 11:46:13		FechaCita	30/08/2024 11:50:00															
Fecha Publicacion	30/08/2024 14:08																		
Informe	<p>AUMENTO DEL PATRON GASEOSO INTESTINAL</p> <p>RIÑONES: Se rastrean ambas fosas renales identificando ambos riñones de tamaño, forma y situación normal, de ecogenicidad homogénea. No hay edema piramidal, hidronefrosis o imágenes sugestivas de cálculos. La relación corticomedular está conservada. Los espacios perirrenales se observan normales.</p> <p>Riñón derecho, mide: 119x51mm. Parénquima de 18mm.</p> <p>Riñón izquierdo, mide 110x53mm. Parénquima de 18mm.</p> <p>aorta abdominal de calibre conservado con flujo Doppler sin alteraciones, no presencia de cambios mínimos ni disminución de la luz del vaso</p> <p>no se logra visualizar el ostium de las arterias renales por abundante meteorismo</p> <p>RIÑÓN DERECHO RIÑÓN IZQUIERDO</p> <table><tr><td>Velocidad sistólica máxima en arteria renal</td><td>no evaluable por meteorismo</td><td>no evaluable por meteorismo</td></tr><tr><td>Cociente VPS arteria renal principal /aorta</td><td>no evaluable por meteorismo</td><td>no evaluable por meteorismo</td></tr><tr><td>Aceleración de arteria interlobar</td><td>35.3cm/seg</td><td>25.5cm/seg</td></tr></table> <p>Se rastrea región distal de la vasculatura a nivel de polo superior ? medio e inferior con resistencias simétrica bilateral.</p> <table><tr><td>ARTERIAS</td><td>I.R.</td></tr><tr><td>A. RENAL DER</td><td>0.6</td></tr><tr><td>A. RENAL IZQ</td><td></td></tr></table> <p>0.6</p> <p>CONCLUSIÓN:</p> <p>1- ULTRASONIDO RENAL MODO B NORMAL</p> <p>2- DOPPLER DE ARTERIAS RENALES DENTRO DE LÍMITES NORMALES DE LOS SEGMENTOS EXPLORADOS CON INDICIE DE RESISTENCIA INTRA-PARENQUIMATOSA ADECUADO QUE INFIERE NO ESTENOSIS DE LAS ARTERIAS RENALES</p> <p>FRANZ YESID MARIN AGUILAR</p> <p>RM 7496154</p> <p>MEDICO RADIOLOGO</p>				Velocidad sistólica máxima en arteria renal	no evaluable por meteorismo	no evaluable por meteorismo	Cociente VPS arteria renal principal /aorta	no evaluable por meteorismo	no evaluable por meteorismo	Aceleración de arteria interlobar	35.3cm/seg	25.5cm/seg	ARTERIAS	I.R.	A. RENAL DER	0.6	A. RENAL IZQ	
Velocidad sistólica máxima en arteria renal	no evaluable por meteorismo	no evaluable por meteorismo																	
Cociente VPS arteria renal principal /aorta	no evaluable por meteorismo	no evaluable por meteorismo																	
Aceleración de arteria interlobar	35.3cm/seg	25.5cm/seg																	
ARTERIAS	I.R.																		
A. RENAL DER	0.6																		
A. RENAL IZQ																			
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.