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°: **FE38882**

CUFE: **905d233d99994289928d8ac9bfa6e9df3ca27db3fbff70fa537451d07dbc070a57af55c64937ea34d2fcfb8033d0b047**

Servicios Prestados a: CC-91134338 VARGAS ZAPATA VICTOR RUBEN Edad: 47 Ingreso: 112511

Direccón: BRR EL ESTADIO Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3223144795

F.Ingreso: 2024-08-28 F.Egreso: 2024-08-30 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							
890235		39143	30/08/2024	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL - 71500	1	$ 64.350,00	$ 64.350,00
Subtotal	***Consultas***				*0*		***$ 64.350,00***

FORMA DE PAGO	**Total General**	$ 64.350,00
Contado	**Total Copago / Cuota**	$0
MEDIO DE PAGO	**Total IVA**	$0
Consignación bancaria	**Total Neto**	$ 64.350,00

Son: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS

ELABORADO POR: KAREN JULIANA HERRERA BERNA

IMPRESO POR: KAREN JULIANA HERRERA BERNA. 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

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°	EE 3383			FECHA REMISION	28/08/2024		FECHA ENTREGA	28/08/2024	
CUPS	890235	SR (A)	VICTOR RUBEN VARGAS ZAPATA				DOC.	CC 91134338	
EDAD	43	A	SEXO	M	TIPO USUARIO	AFILIADO			
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR			CLÍNICA GENEZEN S.A.S			
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA					TELEFONO	3105414482–6048331610		
ESPECIALIDAD REQUERIDA						CIRUGIA GENERAL			
SOLICITA						MEDICO GENERAL			

AUTORIZACIÓN DE ORDEN		
CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT.
890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	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.

VICTOR RUBEN VARGAS ZAPATA
Paciente

SP.SANCHEZ JUAN CARLOS
Subdirector ESM BASPC 14

PS. ALEGRIAS PRADA JOHN FREDDY
Validador del derecho

SP.SANCHEZ JUAN CARLOS
Director ESM BASPC 14 (E)

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: 25/01/2024 15:24:03

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2024-01-22582 **FECHA Y HORA DE SOLICITUD** 1/25/24 3:23 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: VICTOR RUBEN VARGAS ZAPATA
TIPO DE DOCUMENTO: CC
DIRECCIÓN: Calle 0 0 0 N BARRIO EL ESTADIO
CORREO ELECTRÓNICO:
MUNICIPIO: CIMITARRA
REGIONAL: NORORIENTE
GRADO: SLP
ENTIDAD ADSCRITA: BATALLÓN DE INFANTERÍA NO. 41 "GR. RAFAEL REYES"
ÁMBITO: Ambulatorio

FECHA DE NACIMIENTO: 16/04/1977
NÚMERO DE DOCUMENTO: 91134338
CELULAR O TELÉFONO: 62607443
DEPARTAMENTO: SANTANDER
CÓDIGO ESM O UPGD: 681908522380
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

3138871048

SERVICIOS AUTORIZADOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	Cirugía General - SSFM	1

OBSERVACIÓN

PACIENTE CON TUMFECCION EN AREA LUMBOSACRA DESDE HACE TRES ANOS , RENOVAR ORDEN VALORACION POR CIRUGIA EN EL 2023 NO FUE POSIBLE CITA ,CON COLOSTOPIA Y USO DE PAÑAL PERMANENTE

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

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

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS

" ORDEN POR CIRUGIA GENERAL"

HALLAZGO

PCTE MASCULINO REFIERE RENOVRA ORDEN DE CIRUGIA GENERAL POR TUMEFACCION EN AREA DE COLUMNA LUMBO SACRA EN ESTUDIO , EL 2023 EN TRAMITE PARA VALORACION POR ESPECIALISTA ANTEES MENSIONADO PERO NO FUE POSIBLE 5/9/22 EN LOS CORREOS ENVIADOS . POR LO CUAL ASISTE PARA INICIAR NUEVAMNETE VALOARACION ; SIN ALTERACIONES EL DIA DE HOY SIN OTROS .

NOTA MEDICA
DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE BIOSEGURIEL MINISTERIO DE SALUD EN CUANTO AL USO ADECUADO SE UTILIZAN MEDIDAS DE PROTECCION (GAFAS DE PROTECCION , GORRO DE PROTECCION , TRAJE ANTIFLUIDO DE PROTECCION , TAPABOCAS N 95 DE PROTECCION , POLAINAS DE PORTECCION)EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA PARA PREVENIR EN CALAMIDAD

EXÁMENES FÍSICOS

Examen genitourinario:PAÑAL, Cabeza y cráneo:No evaluado, Cuello:No evaluado, Examen mental:No evaluado, Examen neurológico:No evaluado, Examen otorrinolaringológico:No evaluado, Extremidades:No evaluado, Mamas:No evaluado, Nariz:No evaluado, Ojos:No evaluado, Orofaringe:No evaluado, Oídos:No evaluado, Piel y faneras:No evaluado, Tacto rectal:No evaluado, Tórax:No evaluado, Condiciones generales:ESTABLE, Abdomen:COLOSTOPIA

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

No Registra

TRATAMIENTOS_INSTAURADOS

PCTE MASCULINO REFIERE RENOVRA ORDEN DE CIRUGIA GENERAL POR TUMEFACCION EN AREA DE COLUMNA LUMBO SACRA EN ESTUDIO , EL 2023 EN TRAMITE PARA VALORACION POR ESPECIALISTA ANTEES MENSIONADO PERO NO FUE POSIBLE 5/9/22 EN LOS CORREOS ENVIADOS . POR LO CUAL ASISTE PARA

Dr. Adalberto Fonseca Q.
Médico - E.F.M.M.
C.C. 7144981
R.M. 4824

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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



No. C-91134338 EJC

SLP PEN

AFILIADO:
VARGAS ZAPATA VICTOR RUBEN

ESM: **2024BAT. RAFAEL REYES**

USUARIO: **19** DISCAPACIDAD: **Ninguna**

AFILIACION: **May 16 1999** VENCE: **INDEFINIDO**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.134.338**

VARGAS ZAPATA
APELLIDOS

VICTOR RUBEN
NOMBRES

FIRMA



A12577169

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INSTRANSFERIBLE

Documento válido para uso de Servicios de Salud F.F.M.M. Según lo establece la ley 352 de 1997, el decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes.
Debe presentar Documento Identidad y se debe verificar de que el afiliado este activo en el sistema.
En caso de pérdida por favor informar a la respectiva dirección de Sanidad Militar en término de 48 horas.
Si este carné es encontrado por favor informar al **PBX: 3238555 ext: 1301, 1314, 1315** Bogotá.
Correo Electrónico afiliaciones@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-ABR-1977**
CIMITARRA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-AGO-1995 CIMITARRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2704500-00647736-M-0091134338-20141126 0041391843A 1 42925818

313 887 1048
322 314 4795

CLÍNICA GENEZEN

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

ATENCIÓN GENERAL

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	VICTOR RUBEN VARGAS ZAPATA	**Identificación**	91134338
Fecha Nacimiento	16/04/1977	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	47 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3223144795	**Teléfono Celular**	3223144795
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	126024	**Nro de Ingreso**	112511

Fecha	Ago 30 2024 9:36
Nivel educativo	Basica Primaria
Pertenencia étnica	Otras etnias
Grupo poblacional	Población general
Credo religioso	Católica
Discapacidades	Física
Autoriza participación de estudiantes	Si
Motivo de la consulta	TENGO UNA BOLA EN LA COLA
Enfermedad actual	PACIENTE MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE LARGA DATA CARACTERIZADO POR SENSACION DE MASA EN LA REGION SACRA.
Revisión por sistemas	Otros antecedentes:

Antecedentes personales	**Antecedentes familiares**
Ago 30 2024 : Patológicos : NIEGA Quirúrgicos : COLOSTOMIA PERMANENTE, TRAUMA POR ARMA DE FUEGO, AMPUTACIONDE LOS DEDOS DEL PIE, Alérgicos : NIEGA Traumáticos : Ninguno Tóxicos : NIEGA Perímetro cefálico : Ginecológicos : Ninguno	NIEGA

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	No

Tratamiento actual

NIEGA

Examen físico

Signos vitales y otros	PA:/ FC: FR: T°: Peso: Talla: Imc:0
Aspectos generales	CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO

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 aplica
Genitourinario	No Evaluado	Examen Mental	No Evaluado

Análisis	PACIENTE MASCULINO DE 47 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE LARGA DATA CARACTERIZADO POR SENSACION DE MASA EN LA REGION SACRA. ESTABLE CLINICAMENTE, AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA MASA DE GRAN TAMAÑO EN REGION SACRA, Y HERIDAS CICATRIZADAS DE PROCESOS TRAUMATICOS ANTERIORES. SS RESONANCIA DE PELVIS CONTRASTADA VALORACION POR CIRUGICA DE 3ER NIVEL
Dx principal	D173-Nuevo-Presuntivo
Dx relacionado 1	
Dx relacionado 2	
Dx relacionado 3	
Conducta	SS RESONANCIA DE PELVIS CONTRASTADA VALORACION POR CIRUGICA DE 3ER NIVEL
Manejo	Ambulatorio

¿Tiene indicación para trasplante?		**¿Cuenta con probable donante vivo?**	
Nombre del donante			
Medico	CC 55312015 ISMARY MANTILLA MORRÓN Reg.23264 - Especialidad. Cirugia General		

Firma	