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: 05/08/2024 00:00
Fecha vencimiento: 05/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE33035**

CUFE: **3523a64540b788cb996be16c646c6b9a908c52a5c2217fde8f64dec76a3fca60fa14d049cbdaf3e77e661eafebf526bc**

Servicios Prestados a: CC-13886778 VIDES GARZON GARIBALDI Edad: 70 Ingreso: 93843
Direccón: BARRIO PTO COLOMBIA Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3214589632
F.Ingreso: 2024-08-04 F.Egreso: 2024-08-05 Dias Estancia: 1 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
				==> Procedimientos de diagnósticos <==			
Procedimientos de diagnósticos							
881302		31109	05/08/2024	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***
				==> Procedimientos terapéuticos <==			
Procedimientos terapéuticos							
5DSB01		38915	04/08/2024	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA - 69900	1	$ 83.900,00	$ 83.900,00
Subtotal		***Procedimientos terapéuticos***			*0*		***$ 83.900,00***
				==> Laboratorio <==			
Laboratorio							
901107		19497	04/08/2024	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA - 16000	1	$ 15.930,00	$ 15.930,00
907106		19775	04/08/2024	PARCIAL DE ORINA- UROANALISIS - 23000	1	$ 19.710,00	$ 19.710,00
903895		19290	04/08/2024	SUERO- ORINA Y OTROS - 17900	1	$ 17.820,00	$ 17.820,00
902205		19977	04/08/2024	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR VSG - 8200	1	$ 7.110,00	$ 7.110,00
906913		19806	04/08/2024	PROTEINA C REACTIVA PCR- PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION - 73200	1	$ 62.730,00	$ 62.730,00
902210		19304	04/08/2024	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA - 36000	1	$ 30.870,00	$ 30.870,00
Subtotal		***Laboratorio***			*0*		***$ 154.170,00***
				==> Consultas <==			
Consultas							
890702		39145	04/08/2024	CONSULTA DE URGENCIAS - 85400	1	$ 73.260,00	$ 73.260,00
Subtotal		***Consultas***			*0*		***$ 73.260,00***
				==> Materiales e insumos <==			
Materiales e insumos							
DM485482	DM485482	DM485482	04/08/2024	ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA	1	$ 2.417,00	$ 2.417,00
DM481207	W485452	DM485452	04/08/2024	CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4 In (1.16)	1	$ 5.520,00	$ 5.520,00
NO APLICA	NO APLICA	DM201264	04/08/2024	EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND	1	$ 1.382,00	$ 1.382,00
DM200136	DM200136	DM200136	04/08/2024	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2	4	$ 314,00	$ 1.256,00
29523-5	B05BS004701	5070	04/08/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	1	$ 4.281,00	$ 4.281,00
Subtotal		***Materiales e insumos***			*0*		***$ 14.856,00***

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: 05/08/2024 00:00
Fecha vencimiento: 05/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE33035**

CUFE: **3523a64540b788cb996be16c646c6b9a908c52a5c2217fde8f64dec76a3fca60fa14d049cbdaf3e77e661eafebf526bc**

Servicios Prestados a: CC-13886778 VIDES GARZON GARIBALDI Edad: 70 Ingreso: 93843
Direccón: BARRIO PTO COLOMBIA Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3214589632
F.Ingreso: 2024-08-04 F.Egreso: 2024-08-05 Dias Estancia: 1 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
				==> Medicamentos POS <==			
Medicamentos POS							
20011983-1	R03AC02	9221	05/08/2024	SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MCG/DOSIS INHALADOR	1	$ 10.415,00	$ 10.415,00
19934768-22	M01AB05	9187	04/08/2024	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP	1	$ 1.031,00	$ 1.031,00
19959402-8	A03DB04	9368	04/08/2024	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO - DIPIRONA (0.020 - 2.5) G/5 ML SOLUCION INYECTABLE	1	$ 3.075,00	$ 3.075,00
20095751-3	A04AA01	3874	04/08/2024	ONDANSETRON 8 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	1	$ 4.725,00	$ 4.725,00
20045072-4	N02AX02	5673	04/08/2024	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	1	$ 1.407,00	$ 1.407,00
Subtotal				***Medicamentos POS***	*0*		***$ 20.653,00***

FORMA DE PAGO
Contado
MEDIO DE PAGO
Consignación bancaria

Total General	$ 635.739,00
Total Copago / Cuota	$ 0,00
Total IVA	$0
Total Neto	$ 635.739,00

Son: SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS
ELABORADO POR: LUISA NAYIBER OSORIO TORRES

IMPRESO POR: LUISA NAYIBER OSORIO TORRES. 05/08/2024 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°	E3460		FECHA REMISION		2/09/2024	FECHA ENTREGA		2/09/2024	
CUPS	890701	SR (A)	**GARIBALDI VIDES GARZON**				DOC.	**CC 13886778**	
EDAD	70	A	SEXO	M	TIPO USUARIO	AFILIADO			
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR			**CLÍNICA GENEZEN S.A.S**			
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA					TELEFONO	3105414482--6048331610		
ESPECIALIDAD REQUERIDA						**ATENCION URGENCIAS**			
SOLICITA						MEDICO GENERAL			

AUTORIZACIÓN DE ORDEN			
CUPS	DESCRIPCIÓN		CANT.
890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL		1
VALOR	635.739	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.

GARIBALDI VIDES GARZON
Paciente

SP.SANCHEZ JUAN CARLOS
Subdirector ESM BASPC 14

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC N°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

CLÍNICA GENEZEN

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

ORDEN DE SALIDA

ORDEN DE SALIDA			
Sede	CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO	**Identificacion**	13886778
Paciente	GARIBALDI VIDES GARZON	**Ubicacion**	BLOQUE 1 PISO 01 Observación Hombres CamillaH6
Edad	70	**Genero**	Masculino
Telefono		**Aseguradora**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atencion	107153	**Ingreso**	93843
FechaIngreso	4/08/2024 7:22:17 p. m.	**FechaBoletaSalida**	5/08/2024 11:14:17 a. m.
Usuario_Genera_Boleta	LUISA NAYIBER OSORIO TORRES	**Usuario_Genera_Boleta**	LUISA NAYIBER OSORIO TORRES

FE33035

Impreso por: LUISA NAYIBER OSORIO TORRES. Fecha impresión: 05/08/2024 11:14:17
GHIPS®: Documento firmado digitalmente: -962D9B03-E63A-4BA6-9A66-8519AC15B218-638584532578627569

CLÍNICA GENEZEN

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

FORMATO F3

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	GARIBALDI VIDES GARZON	**Identificación**	13886778
Fecha Nacimiento	10/12/1953	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	70 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3214589632	**Teléfono Celular**	3214589632
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	107153	**Nro de Ingreso**	93843

Fecha/hora Ingreso	04/08/2024 19:02:55	**Código de Admisión**	107153
Fecha/hora Triaje	04/08/2024 19:22:17	**Autorización**	0
Fecha/hora Atención	04/08/2024 19:28:19		
Nivel educativo	Basica Primaria		
Pertenencia Etnica	Negro (a). Mulato (a). Afrocolombiano (a) o Afro descendiente		
Grupo poblacional	Población general		
Credo religioso	Católica		

Datos adicionales

Tipo Vinculación: Otro Estado Civil: Unión Libre Ocupación: SIN OCUPACION Acompañante: Ninguno Telefono Acompañante: Autoriza participación de estudiantes: Si	Lugar Residencia: BARRIO PTO COLOMBIA Via de Ingreso: Espontaneo Causa Externa: Enfermedad General Responsable: NO Telefono Responsable: NO Parentesco: NO

Motivo de Consulta

" Dolor abdominal "

Enfermedad Actual

Paciente de 70 años, residente en el Oasis, tel :3122088979, pensionado civil del Ejército, con cuadro de dolor abdominal tipo cólico, aparición insidiosa, intensidad moderada a severa en flanco derecho , escala 10-10 EAD,. con nauseas, , sin vómitos, irradiado a región testicular ipsilateral, no cede a aines.

Revisión por Sistemas	Signos vitales
Algico, pálido	PA: 150/100 - FC: 89 - FR: 20 - Glasgow: 15/15 - Peso: 68 - Talla: 1.6 - SaO2: 99 - Dextrometer: - Temp: 36

Antecedentes Personales

HTA no recuerda ninguna medicación.

Antecedentes Familiares

No refiere.

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	NO

Tratamiento Actual

NInguno

Aspectos Generales

Algico, quejumbroso.

Exámen Físico

Cabeza y cuello	No aplica	**Ojos**	No aplica
Otorrinolaringología	No aplica	**Cardiovascular**	No aplica
Pulmonar	No aplica	**Abdomen**	Anormal
Genitourinario	No aplica	**Osteomuscular**	No aplica
Piel	No aplica	**Neurológico**	No aplica
Tacto Rectal	No aplica	**Tacto vaginal**	No aplica

Abdomen: Globoso por panículo adiposo, no masas, no megalias, dolor en flanco derecho, puñopercusión positiva.

Plan

Ver ordenes médica

Impresión Diagnóstica

Diag. principal	R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Diag. relacionado 1	N23X - COLICO RENAL NO ESPECIFICADO
Diag. relacionado 2	
Diag. relacionado 3	

Funcionario	Registro	Enviado a	Firma

ALEX ACUÑA ARRIETA - Doc. 9099206 - Medicina General		OBSERVACION	CLINICA GENEZEN 644ABD6E79074CEE284BDE70BF07CC

CLÍNICA GENEZEN

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

NOTA RONDA E INTERCONSULTA

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	GARIBALDI VIDES GARZON	**Identificación**	13886778
Fecha Nacimiento	10/12/1953	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	70 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3214589632	**Teléfono Celular**	3214589632
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	107153	**Nro de Ingreso**	93843

NOTA	
Fecha	05/08/2024 03:55
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 01 - Observación Hombres

Subjetivo

Paciente de 70 años, residente en el Oasis, tel :3122088979, pensionado civil del Ejército, con cuadro de dolor abdominal tipo cólico, aparición insidiosa, intensidad moderada a severa en flanco derecho , escala 10-10 EAD,. con nauseas, , sin vómitos, irradiado a región testicular ipsilateral, no cede a aines.

Objetivo

PA: 150/100 - FC: 89 - FR: 20 - Glasgow: 15/15 - Peso: 68 - Talla: 1.6
- SaO2: 99 - Dextrometer: - Temp: 36
Antecedentes Personales
HTA no recuerda ninguna medicación.COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
COLORACIÓN DE GRAM
Tipo de muestra Orina centrifugada
GRAM DE ORINA
Reacción Leucocitaria Escasas
Cocos gram positivos 2-4 XC
Bacilos gram negativos 1-3 XC
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
CREATININA EN SUERO * 1.58 mg/dL 0,67 - 1,2
Técnica: Turbidimetría
PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVA DE ALTA PRECISIÓN
PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVA DE ALTA PRECISIÓN 1.43 mg/L 0 - 6
HEMATOCRITO 30.9 % 26 - 50
HEMOGLOBINA * 10.9 g/dL 13 - 17RECUENTO DE GLÓBULOS BLANCOS 7.69 10^3/uL 4,5 - 11
NEUTRÓFILOS % * 34.2 % 50 - 75
LINFOCITOS % * 49.4 % 20 - 45
ERITROSEDIMENTACIÓN (VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN
GLOBULAR - VSG) * 35 mm/h

Analisis

Paciente de 70 años, con cuadro de dolor abdominal sugestivo de Urolitiasis derecha 2. Prostatismo 3.Anemia ferropénica microcítica, normocrómica, 4.Falla renal . Filtrado glomerular:46.5 ml/min/1,73 m² Valoración: Disminución moderada del filtrado glomerular. Insuficiencia renal. Estable sin dolor, HTA mal controlado. se deja en observación para eco abdomen total.

Plan a seguir

1. Eco abdomen total.

Justificacion

Paciente de 70 años, con cuadro de dolor abdominal sugestivo de Urolitiasis derecha 2. Prostatismo 3.Anemia ferropénica microcítica, normocrómica, 4.Falla renal . Filtrado glomerular:46.5 ml/min/1,73 m² Valoración: Disminución moderada del filtrado glomerular. Insuficiencia renal. Estable sin dolor, HTA mal controlado, se deja en observación para eco abdomen total.

Diagnóstico

R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Funcionario	ALEX ACUÑA ARRIETA Registro: Nroidentificacion: 9099206	**Firma**	CLINICA 644ABD6E79074CEE284BDE70BF07CC
Especialidad	Medicina General		

NOTA	
Fecha	05/08/2024 10:23
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 01 - Observación Hombres

Subjetivo

PACIENTE MASCULINO DE 70 AÑOS, CON IDX DE:
- DOLOR ABDOMINAL, SECUNDARIO A:
- QUISTES CORTICALES SIMPLES RENAL BILATERAL
- DISCRETA ECTACIA CALICIAL DE RIÑON DERECHO
- ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO III A TFGE: 50 ML/MIN/1.73 M2 CKD-EPI
- HIPERTENSION ARTERIAL POR AP

SUB/ REFIERE MEJORIA DEL DOLOR, NO NAUSEAS, NO VOMTIOS, NO FIEBRE.

Objetivo

PACIENTE ALERTA Y ORIENTADO, BUEN ESTADO GENERAL. NO SE OBSERVAN SIGNOS DE MALESTAR O FATIGA.

- ABDOMEN: NO DISTENDIDO, PERISTALSIS POSITIVA, EFECTIVA, BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOGASTRIO SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS. SE OBSERVA CICATRIN CENTRAL UMBILICAL CON HERNIACION DE GRAN TAMAÑO EN MISMA ZONA.
- GENITOURINARIO: PUÑO PERCUSION BILATERAL NEGATIVA

PARACLINICOS
CREATININA EN SUERO * 1.58 mg/dL
PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVA DE ALTA PRECISIÓN 1.43 mg/L

HEMATOCRITO 30.9 %
HEMOGLOBINA * 10.9 g/dL
RECUENTO DE GLÓBULOS BLANCOS 7.69 10^3/uL
NEUTRÓFILOS % * 34.2 %
RECUENTO DE PLAQUETAS 246 10^3/uL
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO 11 fL

ERITROSEDIMENTACIÓN (VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG) * 35 mm/h

COLOR AMARILLO
ASPECTO LIG. TURBIO
pH 6
DENSIDAD ESPECÍFICA 1.020 atm
LEUCOCITOS NEGATIVO Cell/uL
SANGRE NEGATIVO Cell/uL
CETONAS 1+ mg/dL
NITRITOS NEGATIVO
PROTEÍNAS NEGATIVO mg/dL
UROBILINÓGENO NORMAL mg/dL
BILIRRUBINAS NEGATIVO mg/dL
GLUCOSA NORMAL mg/dL
SEDIMENTO URINARIO
SEDIMENTO
Leucocitos 2-4 AP
Bacterias +
Moco +

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL:
QUISTES SIMPLES EN PARENQUIMA HEPATICO
QUISTES CORTICALES SIMPLES A NIVEL RENAL BILATERAL
DISCRETA ECTACIA CALICIAL DE RIÑON DIRECHO

Analisis

SE TRATA DE UNA PACIENTE MASCULINO EN LA OCTAVA DÉCADA DE VIDA QUE PRESENTA DOLOR ABDOMINAL SECUNDARIO A QUISTES RENALES. ACTUALMENTE, EL PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONDICIONES GENERALES ACEPTABLES, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARÁMETROS NORMALES. EN EL EXAMEN FÍSICO, SE OBSERVA MEJORÍA DEL DOLOR ABDOMINAL, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

LOS ESTUDIOS PARACLÍNICOS MUESTRAN UN HEMOGRAMA NORMAL EN SUS TRES LÍNEAS CELULARES, SIN ANEMIA, LEUCOCITOSIS NI TROMBOCITOPENIA. LA UROLÁLISIS SIN RESULTADOS PATOLÓGICOS. LA FUNCIÓN RENAL ESTÁ ALTERADA, CON UNA TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR ESTIMADA (TFGE) DE 50 ML/MIN/1.73 M^2 SEGÚN CKD-EPI. LA ECOGRAFÍA ABDOMINAL MUESTRA QUISTES CORTICALES SIMPLES EN AMBOS RIÑONES Y DISCRETA ECTASIA CALICIAL EN EL RIÑÓN DERECHO. EL PACIENTE PRESENTA FUNCIÓN RENAL ALTERADA, SECUNDARIA A ENFERMEDADES DE BASE Y ALTERACIONES ESTRUCTURALES DEL PARÉNQUIMA RENAL. DEBIDO A ESTOS HALLAZGOS, SE REQUIERE UNA VALORACIÓN POR NEFROLOGÍA, YA QUE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ERC) ES DE NOVO Y NO SE CUENTA CON VALORES PREVIOS DE CREATININA.

SE EDUCA A AL PACIENTE SOBRE SU ENFERMEDAD, SE LE PROPORCIONAN RECOMENDACIONES Y SE LE ADVIERTE SOBRE SIGNOS DE ALARMA.

EN ESTE MOMENTO, EL PACIENTE ESTÁ EVOLUCIONANDO DE MANERA CLÍNICA FAVORABLE Y RESPONDE BIEN AL MANEJO MÉDICO INSTAURADO. SE DECIDE EL EGRESO MÉDICO CON FORMULARIO, RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA Y PAUTAS DE SEGUIMIENTO. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE SU CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL Y EL PLAN DE TRATAMIENTO A SEGUIR. LA PACIENTE CONFIRMA QUE ENTIENDE Y ACEPTA LAS INDICACIONES PROPORCIONADAS.

Plan a seguir
EGRESO MEDICO ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS HISCINA 10 MG VO CADA 8 HORAS SS/ VALORACION POR NEFROLOGIA
Justificacion
EGRESO MEDICO
Diagnóstico
R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Funcionario	VLADIMIR MONTENEGRO FONTALVO Registro: 114954 Nroidentificacion: 1042457813	**Firma**	CLINICA GENESEN 40EFBC0911F0D2CABC14D19EC1A33C
Especialidad	Medicina General		

Analisis Laboratorio	
fecha	Ago 5 2024 3:23PM
Examen	
Usuario	

CLÍNICA GENEZEN

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

INFORME EPICRISIS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	GARIBALDI VIDES GARZON	**Identificación**	13886778
Fecha Nacimiento	10/12/1953	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	70 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3214589632	**Teléfono Celular**	3214589632
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	107153	**Nro de Ingreso**	93843

Servicio Ingreso	Observación Hombres BLOQUE 1 PISO 01 CamillaH6	**Servicio Egreso**	Observación Hombres BLOQUE 1 PISO 01 CamillaH6
Diagnóstico Egreso		**Estancia**	1
Fecha Ingreso	04/08/2024 19:02:55	**Fecha Egreso**	05/08/2024 11:14:17

DATOS DE INGRESO			
Fecha Ingreso	04/08/2024 19:02		
Motivo de Consulta	" Dolor abdominal ". Causa Externa: Enfermedad General		
Antecedentes	Antecedentes personales: HTA no recuerda ninguna medicación. Antecedentes familiares: No refiere.		
Hallazgos del examen físico	Fecha: 04/08/2024 19:28 Temperatura (°C): 36 Frecuencia cardíaca (ppm): 89 Presión arterial (sitólica/diastólica mm Hg): 150/100 Frecuencia respiratoria (cpm): 20 Saturación de oxígeno (%): 99 Peso (kg): 68 Talla (cms): 1.6 Dextrometer (mg/dL): Glasgow: 15/15 Usuario registra: ALEX ACUÑA ARRIETA		
Revisión por Sistemas	Algico, pálido		
Enfermedad Actual	Paciente de 70 años, residente en el Oasis, tel :3122088979, pensionado civil del Ejército, con cuadro de dolor abdominal tipo cólico, aparición insidiosa, intensidad moderada a severa en flanco derecho , escala 10-10 EAD,. con nauseas, , sin vómitos, irradiado a región testicular ipsilateral, no cede a aines.		
Diagnóstico Ingreso	R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		
Tipo diagnóstico	Diagnóstico nuevo y confirmado		
Dx2	N23X - COLICO RENAL NO ESPECIFICADO		
Dx3			
Dx4			
Nombre Médico	ALEX ACUÑA ARRIETA	**Especialidad**	Medicina General
Identificación	9099206	**Registro**	
Firma	 644ABD6E79074CEE284BDE70BF07CC		

Resumen de la Atención	Especialidad: MEDICINA GENERAL Analisis: SE TRATA DE UNA PACIENTE MASCULINO EN LA OCTAVA DÉCADA DE VIDA QUE PRESENTA DOLOR ABDOMINAL SECUNDARIO A QUISTES RENALES. ACTUALMENTE, EL PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONDICIONES GENERALES ACEPTABLES, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARÁMETROS NORMALES. EN EL EXAMEN FÍSICO, SE OBSERVA MEJORÍA DEL DOLOR ABDOMINAL, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. LOS ESTUDIOS PARACLÍNICOS MUESTRAN UN HEMOGRAMA NORMAL EN SUS TRES LÍNEAS CELULARES, SIN ANEMIA, LEUCOCITOSIS NI TROMBOCITOPENIA. LA UROLÁLISIS SIN RESULTADOS PATOLÓGICOS. LA FUNCIÓN RENAL ESTÁ ALTERADA, CON UNA TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR ESTIMADA (TFGE) DE 50 ML/MIN/1.73 M² SEGÚN CKD-EPI. LA ECOGRAFÍA ABDOMINAL MUESTRA QUISTES CORTICALES SIMPLES EN AMBOS RIÑONES Y DISCRETA ECTASIA CALICIAL EN EL RIÑÓN DERECHO. EL PACIENTE PRESENTA FUNCIÓN RENAL ALTERADA, SECUNDARIA A ENFERMEDADES DE BASE Y ALTERACIONES ESTRUCTURALES DEL PARÉNQUIMA RENAL. DEBIDO A ESTOS HALLAZGOS, SE REQUIERE UNA VALORACIÓN POR NEFROLOGÍA, YA QUE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ERC) ES DE NOVO Y NO SE CUENTA CON VALORES PREVIOS DE CREATININA. SE EDUCA A AL PACIENTE SOBRE SU ENFERMEDAD, SE LE PROPORCIONAN RECOMENDACIONES Y SE LE ADVIERTE SOBRE SIGNOS DE ALARMA. EN ESTE MOMENTO, EL PACIENTE ESTÁ EVOLUCIONANDO DE MANERA CLÍNICA FAVORABLE Y RESPONDE BIEN AL MANEJO MÉDICO INSTAURADO. SE DECIDE EL EGRESO MÉDICO CON FORMULARIO, RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA Y PAUTAS DE SEGUIMIENTO. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE SU CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL Y EL PLAN DE TRATAMIENTO A SEGUIR. LA PACIENTE CONFIRMA QUE ENTIENDE Y ACEPTA LAS INDICACIONES PROPORCIONADAS. Plan: EGRESO MEDICO ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 8 HORAS HISCINA 10 MG VO CADA 8 HORAS SS/ VALORACION POR NEFROLOGIA Usuario: VLADIMIR MONTENEGRO FONTALVO Fecha: 05/08/2024 10:23
Procedimientos	

PROCEDIMIENTO Y Cx	Fecha	Funcionario

TRATAMIENTO	TOTAL DOSIS SOLICITADAS
ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	4 TABLETA
DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP	75 MG
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO - DIPIRONA (0.020 - 2.5)G/5 ML SOLUCION INYECTABLE	1 AMPOLLA
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG GRAGEA	20 MG
ONDANSETRON 8 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	8 MG
SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MCG/DOSIS INHALADOR	2 PUFF
TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50 MG
VALSARTAN 80MG TAB	80 MG

Otros tratamientos	

Medicamentos NO POS	Funcionario

CONDUCTA (Ordenes Medicas Generadas al Ingreso)	Funcionario
INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	ALEX ACUÑA ARRIETA

DATOS DE EGRESO			
Dx Principal	R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	**Dx Relacionado**	-
Tipo Dx Principal	Presuntivo		
Dx Relacionado 2	-	**Dx Relacionado 3**	-

PLAN DE MANEJO DE EGRESO	
Medicamentos (Formula con que sale)	**Funcionario**
ACETAMINOFEN 500MG TABLETA - 2 TABLETA cada 8 Hora(s) VÍA ORAL Cantidad: 60	CC 1042457813 VLADIMIR MONTENEGRO FONTALVO Esp. Medicina General
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG GRAGEA - 10 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL Cantidad: 30	CC 1042457813 VLADIMIR MONTENEGRO FONTALVO Esp. Medicina General

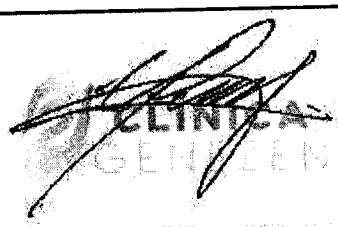
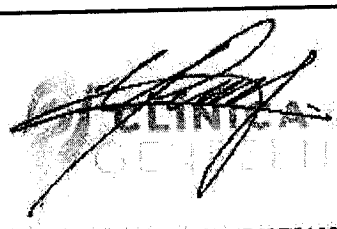
Ayudas Diagnosticas	Sustentación

Examenes y Procedimientos	Funcionario

Interconsultas	Funcionario
890268 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA - Medicina General	VLADIMIR MONTENEGRO FONTALVO

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 13886778 - GARIBALDI VIDES GARZON

Paciente sale incapacitado	**No**
Paciente sale muerto	**NO**

INFORMACION PROFESIONAL			
Medico Finaliza	VLADIMIR MONTENEGRO FONTALVO		
Cedula	CC 1042457813	**Registro**	114954
Especialidad 1	Medicina General		
Especialidad 2			
Firma	 40EFBC0911F0D2CABC14D19EC1A33C		
Medico Genera Alta	VLADIMIR MONTENEGRO FONTALVO		
Cedula	CC 1042457813	**Registro**	114954
Especialidad 1	Medicina General		
Especialidad 2			
Firma	 40EFBC0911F0D2CABC14D19EC1A33C		

CLÍNICA GENEZEN

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

ÉXAMENES DE LABORATORIO

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	GARIBALDI VIDES GARZON	**Identificación**	13886778
Fecha Nacimiento	10/12/1953	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	70 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3214589632	**Teléfono Celular**	3214589632
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	107153	**Nro de Ingreso**	93843

Fecha solicita	Fecha control	Exámen	Justificación
04/08/2024 19:31	04/08/2024 19:31	901107 - COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	
04/08/2024 19:31	04/08/2024 19:31	902205 - ERITROSEDIMENTACION VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG AUTOMATIZADA	
04/08/2024 19:31	04/08/2024 19:31	902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	
04/08/2024 19:31	04/08/2024 19:31	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
04/08/2024 19:31	04/08/2024 19:31	906913 - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	
04/08/2024 19:31	04/08/2024 19:31	907106 - UROANALISIS	

Sustentación

DOLOR ABDOMINAL SUGESTIVO DE UROLITIASIS

Usuario	ALEX ACUÑA ARRIETA Medicina General CC 9099206 Reg.	**Firma**	CLÍNICA GENEZEN 644ABD6E79074CEE284BDE70BF07CC

CLÍNICA GENEZEN	CLÍNICA GENEZEN	Código: FO-02-15-044
	RESULTADOS DE EXÁMENES	Versión: 01
		Fecha: 23/05/2018

Nro. Orden: 08040068
Paciente: GARIBALDI VIDES GARZON
Documento: 13886778
Edad / Sexo: 70 Años / Masculino

Servicio: URGENCIAS
Médico:
Fecha recepción: 04/08/2024 09:04:37 p. m.
Fecha Impresión: 1/01/0001 12:00:00 a. m.
Este resultado es una copia del original

EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA

UROANÁLISIS

UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

COLOR		AMARILLO	
ASPECTO		LIG. TURBIO	
pH		6	
DENSIDAD ESPECÍFICA		1.020	atm
LEUCOCITOS		NEGATIVO	Cell/uL
SANGRE		NEGATIVO	Cell/uL
CETONAS		1+	mg/dL
NITRITOS		NEGATIVO	
PROTEÍNAS		NEGATIVO	mg/dL
UROBILINÓGENO		NORMAL	mg/dL
BILIRRUBINAS		NEGATIVO	mg/dL
GLUCOSA		NORMAL	mg/dL
SEDIMENTO URINARIO			
SEDIMENTO			
Leucocitos	2-4 AP		
Bacterias	+		
Moco	+		

Bact. ISABEL CRISTINA RIVAS MAZO
TP: 26202824 Fecha: 4/08/2024 9:46:47 p. m.

MICROBIOLOGÍA

COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA

Técnica: Tinción de Gram

COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA

COLORACIÓN DE GRAM	
Tipo de muestra	Orina centrifugada
GRAM DE ORINA	
Reacción Leucocitaria	Escasas
Cocos gram positivos	2-4 XC
Bacilos gram negativos	1-3 XC

Bact. ISABEL CRISTINA RIVAS MAZO
TP: 26202824 Fecha: 4/08/2024 10:04:12 p. m.

CLÍNICA GENEZEN	CLÍNICA GENEZEN	Código: FO-02-15-044
	RESULTADOS DE EXÁMENES	Versión: 01
		Fecha: 23/05/2018

Nro. Orden: 08040062
Paciente: GARIBALDI VIDES GARZON
Documento: 13886778
Edad / Sexo: 70 Años / Masculino

Servicio: URGENCIAS
Médico:
Fecha recepción: 04/08/2024 07:40:41 p. m.
Fecha Impresión: 1/01/0001 12:00:00 a. m.
Este resultado es una copia del original

EXAMEN		RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA
QUÍMICA				
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS				
Técnica: Enzimático				
CREATININA EN SUERO	*	1.58	mg/dL	0,67 - 1,2
PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVA DE ALTA PRECISIÓN				
Técnica: Turbidimetría				
PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVA DE ALTA PRECISIÓN		1.43	mg/L	0 - 6

Bact. ISABEL CRISTINA RIVAS MAZO
TP: 26202824 Fecha: 4/08/2024 8:03:45 p. m.

HEMATOLOGÍA				
HEMOGRAMA IV MÉTODO AUTOMATIZADO				
Técnica: Impedancia eléctrica y citometría de flujo fluorescente				
HEMATOCRITO		30.9	%	26 - 50
HEMOGLOBINA	*	10.9	g/dL	13 - 17
RECUENTO DE GLÓBULOS ROJOS	*	3.36	10^6/uL	4,6 - 6,2
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO		92	fL	86 - 96
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	*	32.4	pg	25 - 31
CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA		35.3	g/dL	32 - 38
RDW-SD		39.5	fL	35,1 - 43,9
RDW-CV		11.6	%	11,5 - 15,1
RECUENTO DE GLÓBULOS BLANCOS		7.69	10^3/uL	4,5 - 11
NEUTRÓFILOS %	*	34.2	%	50 - 75
LINFOCITOS %	*	49.4	%	20 - 45
MONOCITOS %	*	9.9	%	1 - 6
EOSINÓFILOS %	*	5.6	%	1 - 4
BASÓFILOS %		0.9	%	0 - 1
NEUTRÓFILOS #	*	2.63	10^3/uL	3 - 5
LINFOCITOS #		3.8	10^3/uL	0,8 - 4
MONOCITOS #		0.76	10^3/uL	0 - 1,7
EOSINÓFILOS #	*	0.43	10^3/uL	0 - 0,4
BASÓFILOS #		0.07	10^3/uL	0 - 0,1
RECUENTO DE PLAQUETAS		246	10^3/uL	150 - 450
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO		11	fL	6,5 - 13,5
OBSERVACIONES				
ERITROSEDIMENTACIÓN (VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG)				
Técnica: Método de Westergren				
ERITROSEDIMENTACIÓN (VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG)	*	35	mm/h	0 - 15

Bact. ISABEL CRISTINA RIVAS MAZO
TP: 26202824 Fecha: 4/08/2024 8:42:06 p. m.

CLÍNICA GENEZEN

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

Registro de aplicación

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	GARIBALDI VIDES GARZON	**Identificación**	13886778
Fecha Nacimiento	10/12/1953	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	70 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3214589632	**Teléfono Celular**	3214589632
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	107153	**Nro de Ingreso**	93843

Producto	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP - (75 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
04/08/2024 19:48	Si	75,00	CC 1007371363 - VALENTINA CACERES ROJAS
Observaciones			

Producto	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO - DIPIRONA (0.020 - 2.5)G/5 ML SOLUCION INYECTABLE - (1 AMPOLLA cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
04/08/2024 19:49	Si	1,00	CC 1007371363 - VALENTINA CACERES ROJAS
Observaciones			

Producto	ONDANSETRON 8 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE - (8 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
04/08/2024 19:49	Si	8,00	CC 1007371363 - VALENTINA CACERES ROJAS
Observaciones			

Producto	SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MCG/DOSIS INHALADOR - (2 PUFF cada 8 Hora(s) BUCAL)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
05/08/2024 3:33	Si	2,00	CC 1048294410 - ARANXA PAOLA ORTEGA VARGAS
Observaciones			

Producto	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE - (50 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
04/08/2024 19:50	Si	50,00	CC 1007371363 - VALENTINA CACERES ROJAS
Observaciones			

Producto	ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA - (1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
04/08/2024 19:53	Si	1,00	CC 1007371363 - VALENTINA CACERES ROJAS
Observaciones			

Producto	CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4 In (1.16) - (1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
04/08/2024 19:53	Si	1,00	CC 1007371363 - VALENTINA CACERES ROJAS
Observaciones			

Producto	EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND - (1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
04/08/2024 19:53	Si	1,00	CC 1048294410 - ARANXA PAOLA ORTEGA VARGAS
Observaciones			

Producto	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2 - (4 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
04/08/2024 19:53	Si	4,00	CC 1048294410 - ARANXA PAOLA ORTEGA VARGAS
Observaciones			

Producto	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML - (500 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
04/08/2024 19:53	Si	500,00	CC 1048294410 - ARANXA PAOLA ORTEGA VARGAS
Observaciones			

-- HISTÓRICO DESPACHO

CLÍNICA GENEZEN

Orden de Medicamentos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observación Hombres - CamillaH6
***Servicio Actual:* Observación Hombres - CamillaH6**

Orden # 1 del 4.8.2024

Consecutivo : 78188

Cama CamillaH6	**Paciente** GARIBALDI VIDES GARZON
Nro Identificación CC - 13886778	**Atención-Ingreso** 93843
CIE-10 R104	**Diagnóstico** OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Orden Hospitalización NO	**Aseguradora** 154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg) 68	**Talla (Cm)** 1.6
	Ciudad Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
9187	* DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP	75 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	1 uno	EN 250 CC SSN	POS
9368	* HIOSCINA N-BUTIL BROMURO - DIPIRONA (0.020 - 2.5)G/5 ML SOLUCION INYECTABLE	1 AMPOLLA cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	1 uno	EN 250 CC SSN	POS
3874	* ONDANSETRON 8 MG / 4 ML SOLUCION INYECTABLE	8 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	1 uno	EN 250 CC SSN	POS
5673	* TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	50 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	1 uno	EN 500 CC SSN PARA 2 HORAS	POS

Suspensiones:

644ABD6E79074CEE284BDE70BF07CC

Funcionario(s): ALEX ACUÑA ARRIETA - Documento: 9099206 - Registro: - Especialidad: Medicina General
Fecha Solicitud: 2024-08-04 19:29:48
Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *NELLY ESTHER NEGRETTE ROHATAN*
Fecha de Despacho: *04/08/2024 19:41:47*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

-- HISTÓRICO DESPACHO

Orden de Insumos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observación Hombres - CamillaH6
***Servicio Actual:* Observación Hombres - CamillaH6**

Orden # 1 del 4.8.2024

Consecutivo : 78191

Cama	CamillaH6	**Paciente**	GARIBALDI VIDES GARZON
Nro Identificación	CC - 13886778	**Atención-Ingreso**	93843
CIE-10	R104	**Diagnóstico**	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	68	**Talla (Cm)**	1.6
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
DM485482	* ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA	1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	1 uno		POS
DM485452	* CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4 In (1.16)	1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	1 uno		POS
DM201264	* EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND	1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	1 uno		POS
DM200136	* JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2	4 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	4 cuatro		POS
5066	* SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250ML	750 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	3 tres		POS
5070	* SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	500 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	1 uno		POS

Suspensiones:

Valentina Caceres CLINICA

C66A542E2B513F212994E40A422A9C38

Enfermero(a): VALENTINA CACERES ROJAS - Documento: 1007371363 - Registro: - Especialidad: Auxiliar de Enfermeria
Fecha Solicitud: 2024-08-04 19:34:28

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *NELLY ESTHER NEGRETTE ROHATAN*
Fecha de Despacho: *04/08/2024 19:42:02*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

-- HISTÓRICO DESPACHO

Orden de Medicamentos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observación Hombres - CamillaH6
***Servicio Actual:* Observación Hombres - CamillaH6**

Orden # 1 del 4.8.2024

Consecutivo : 78273

Cama CamillaH6	**Paciente** GARIBALDI VIDES GARZON
Nro Identificación CC - 13886778	**Atención-Ingreso** 93843
CIE-10 R104	**Diagnóstico** OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Orden Hospitalización NO	**Aseguradora** 154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg) 68	**Talla (Cm)** 1.6
	Ciudad Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
9221	* SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MCG/DOSIS INHALADOR	2 PUFF cada 8 Hora(s) BUCAL	N/A	1 uno	ahora	POS
11089	* VALSARTAN 80MG TAB	80 MG cada 24 Hora(s) VÍA ORAL	N/A	1 uno	ahora	POS

Suspensiones:

644ABD6E79074CEE284BDE70BF07CC

Funcionario(a): ALEX ACUÑA ARRIETA - Documento: 9099206 - Registro: - Especialidad: Medicina General
Fecha Solicitud: 2024-08-05 03:59:35

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *NELLY ESTHER NEGRETTE ROHATAN*
Fecha de Despacho: *05/08/2024 04:02:08*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

CLÍNICA GENEZEN

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

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	GARIBALDI VIDES GARZON	**Identificación**	13886778
Fecha Nacimiento	10/12/1953	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	70 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3214589632	**Teléfono Celular**	3214589632
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	107153	**Nro de Ingreso**	93843

Ayuda	881302-ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS) ,Tipo Tomografia: No Aplica ,TipoPrioridad: Prioritario, Anestesia tipo: No Aplica ,		
Fecha solicita	5/08/2024 3:57:18 a. m.	**Pyp**	NO
Sustentación	Paciente de 70 años, con cuadro de dolor abdominal sugestivo de Urolitiasis derecha 2. Prostatismo 3.Anemia ferropénica microcítica, normocrómica, 4.Falla renal . Filtrado glomerular:46.5 ml/min/1,73 m² Valoración: Disminución moderada del filtrado glomerular. Insuficiencia renal. Estable sin dolor, HTA mal controlado. se deja en observación para eco abdomen total.		

Funcionario	CC 9099206 ALEX ACUÑA ARRIETA Medicina General Reg.
Firma	CLINICA GENEZEN 644ABD6E79074CEE284BDE70BF07CC
Observación	

CLÍNICA GENEZEN

DEPARTAMENTO DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

FECHA:	**05/08/2024**
NOMBRE:	GARIBALDI VIDES GARZON
CÉDULA:	13886778
EPS:	DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

INFORME:

METEORISMO

HIGADO: DE FORMA, TAMAÑO Y ESTRUCTURA CONSERVADA.
QUISTE SIMPLE EN LÓBULO DERECHO DE 24 Y 10MM Y LÓBULO IZQUIERDO DE 35,16 Y 13MM

VIA BILIAR INTRA Y EXTRA HEPATICA: NO DILATADA.

VESICULA BILIAR: DE PAREDES FINAS, ALITIASICA.

PANCREAS: DE FORMA, TAMAÑO Y ESTRUCTURA CONSERVADA.

BAZO: DE FORMA, TAMAÑO Y ESTRUCTURA CONSERVADA.

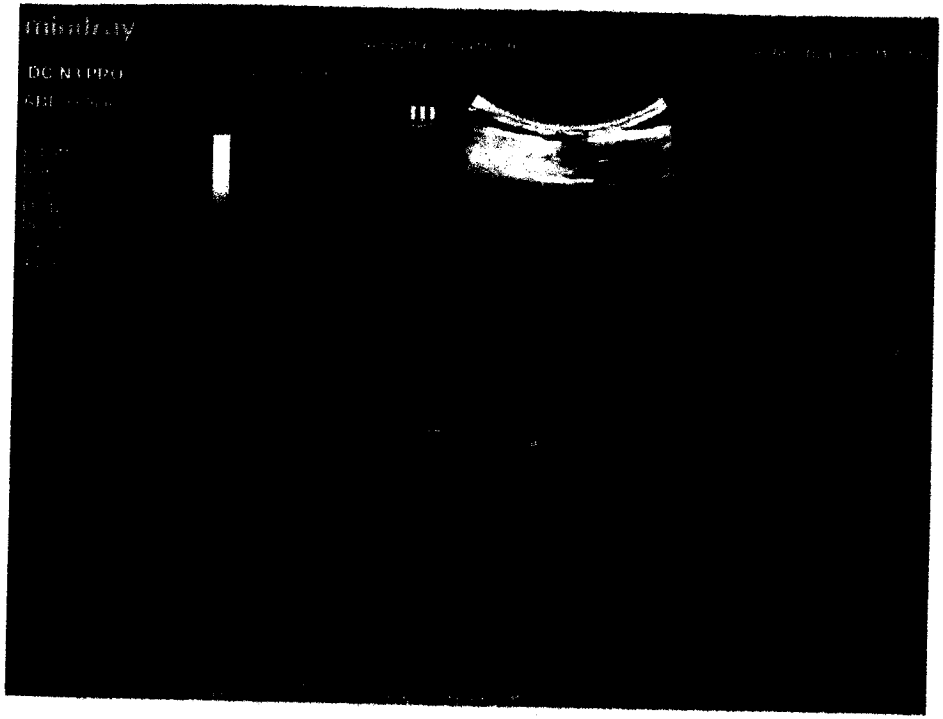
AMBOS RIÑONES: DE FORMA, TAMAÑO Y ESTRUCTURA CONSERVADA, CON ADECUADA RELACIÓN CORTICOMEDULAR, SIN SIGNOS DE MACROLITIASIS.
QUISTES CORTICALES SIMPLES EN RIÑON DERECHO DE 32,16,15 Y 13MM Y EN RIÑON IZQUIERDO DE 15 Y 10MM
DISCRETA ECTASIA CALICIAL EN RIÑÓN DERECHO

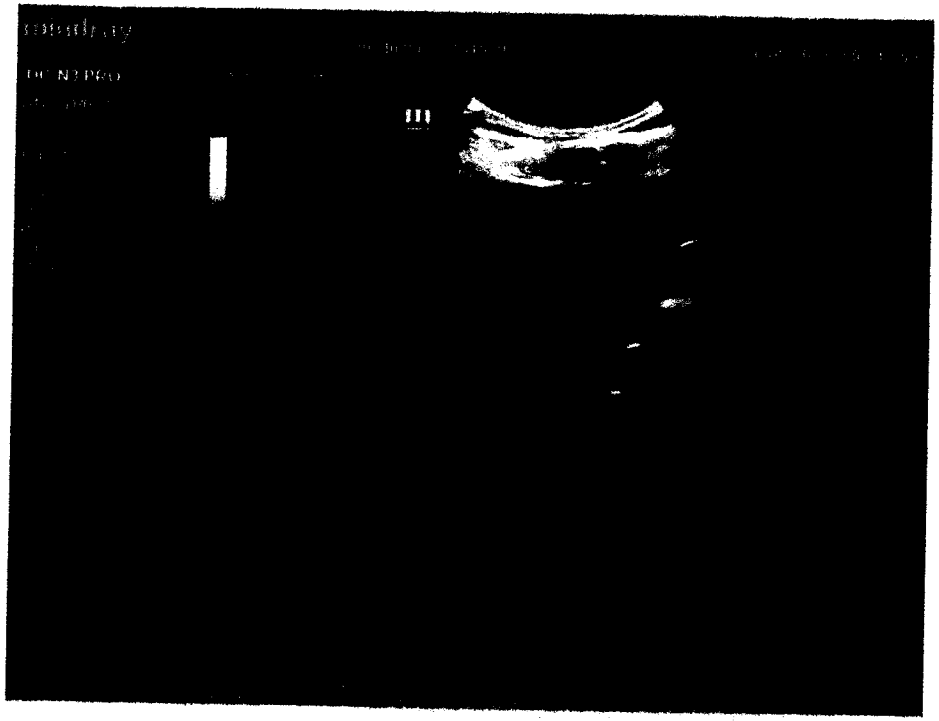
VEJIGA: DE PAREDES FINAS, SIN IMÁGENES ENDOLUMINALES.

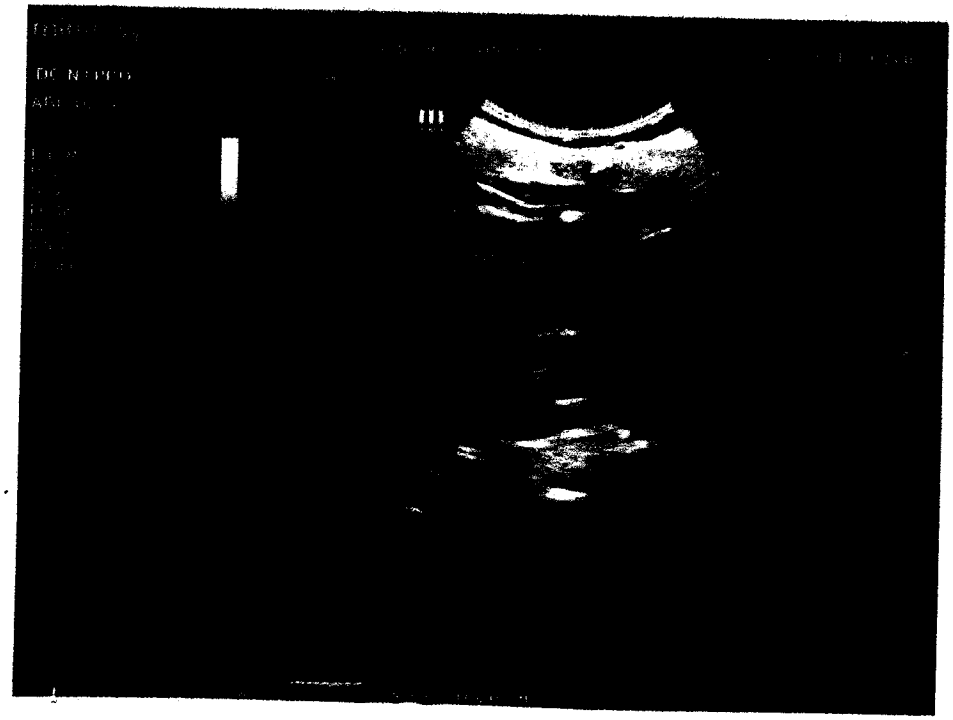
NO SE OBSERVA LÍQUIDO LIBRE EN CAVIDAD PERITONEAL.

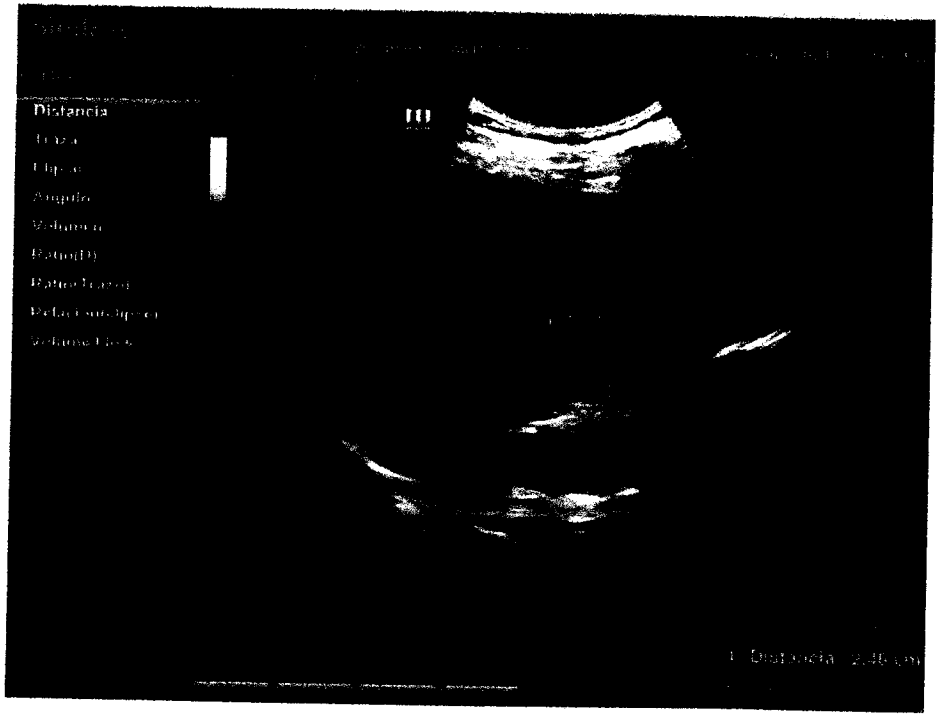
CONCLUSION:
METEORISMO
QUISTES SIMPLES EN EL PARÉNQUIMA HEPÁTICO
QUISTES CORTICALES SIMPLES A NIVEL RENAL BILATERAL
DISCRETA ECTASIA CALICIAL EN RIÑON DERECHO

DR: JORGE A.VASQUEZ.
MD: RADIOLOGO.
TP. 41347








Distancia

CLÍNICA GENEZEN	**CLINICA GENEZEN** **CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO** **CARRERA 7 # 48 - 06** **Nit:900438216** **Codigohabilitacion:055791191902**
Paciente	GARIBALDI VIDES GARZON
Identificación	CC - 13886778
Diagnostico	R104
Edad	70 años
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atención	107153
Ciudad	Puerto Berrio

Formula Medica

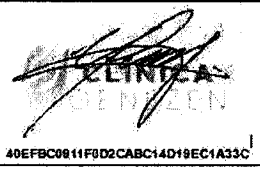
Fecha	Medicamento	Formulacion	Duracion (dias)	Cantidad	Concepto	Recomendaciones
5/08/2024 10:23:24 a. m.	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	2 TABLETA cada 8 Hora(s) VÍA ORAL	10	60 sesenta	POS	]
5/08/2024 10:32:10 a. m.	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG GRAGEA	10 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL	10	30 treinta	POS	]
Medico	CC:1042457813 - Nombre:VLADIMIR MONTENEGRO FONTALVO - Especialidad:Medicina General - Registro:114954				CLINICA GENEZEN 40EFBC0911F0D2CABC14D19EC1A33C	
Fecha Expedición	05/08/2024					

CLÍNICA GENEZEN	CLINICA GENEZEN CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO CARRERA 7 # 48 - 06 Nit:900438216 Codigohabilitacion:055791191902
Paciente	GARIBALDI VIDES GARZON
Identificación	CC - 13886778
Diagnostico	R104
Edad	70 años
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atención	107153
Ciudad	Puerto Berrio

Orden de Consulta

Fecha	Especiallidad Interconsulta	Sustentacion
5/08/2024 10:32:26 a. m.	890268 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA : Nefrología	SE TRATA DE UNA PACIENTE MASCULINO EN LA OCTAVA DÉCADA DE VIDA QUE PRESENTA DOLOR ABDOMINAL SECUNDARIO A QUISTES RENALES. ACTUALMENTE, EL PACIENTE SE ENCUENTRA EN CONDICIONES GENERALES ACEPTABLES, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARÁMETROS NORMALES. EN EL EXAMEN FÍSICO, SE OBSERVA MEJORÍA DEL DOLOR ABDOMINAL, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. LOS ESTUDIOS PARACLÍNICOS MUESTRAN UN HEMOGRAMA NORMAL EN SUS TRES LÍNEAS CELULARES, SIN ANEMIA, LEUCOCITOSIS NI TROMBOCITOPENIA. LA UROLÁLISIS SIN RESULTADOS PATOLÓGICOS. LA FUNCIÓN RENAL ESTÁ ALTERADA, CON UNA TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR ESTIMADA (TFGE) DE 50 ML/MIN/1.73 M² SEGÚN CKD-EPI. LA ECOGRAFÍA ABDOMINAL MUESTRA QUISTES CORTICALES SIMPLES EN AMBOS RIÑONES Y DISCRETA ECTASIA CALICIAL EN EL RIÑÓN DERECHO. EL PACIENTE PRESENTA FUNCIÓN RENAL ALTERADA, SECUNDARIA A ENFERMEDADES DE BASE Y ALTERACIONES ESTRUCTURALES DEL PARÉNQUIMA RENAL. DEBIDO A ESTOS HALLAZGOS, SE REQUIERE UNA VALORACIÓN POR NEFROLOGÍA, YA QUE LA ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (ERC) ES DE NOVO Y NO SE CUENTA CON VALORES PREVIOS DE CREATININA. SE EDUCA A AL PACIENTE SOBRE SU ENFERMEDAD, SE LE PROPORCIONAN RECOMENDACIONES Y SE LE ADVIERTE SOBRE SIGNOS DE ALARMA.

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente.

		EN ESTE MOMENTO, EL PACIENTE ESTÁ EVOLUCIONANDO DE MANERA CLÍNICA FAVORABLE Y RESPONDE BIEN AL MANEJO MÉDICO INSTAURADO. SE DECIDE EL EGRESO MÉDICO CON FORMULARIO, RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA Y PAUTAS DE SEGUIMIENTO. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE SU CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL Y EL PLAN DE TRATAMIENTO A SEGUIR. LA PACIENTE CONFIRMA QUE ENTIENDE Y ACEPTA LAS INDICACIONES PROPORCIONADAS. Sesiones : 1 de 1 Tipo consulta: Primera vez
Medico	CC:1042457813 - Nombre:VLADIMIR MONTENEGRO FONTALVO - Especialidad:Medicina General - Registro:114954	 40EFBC0911F0D2CABC14D19EC1A33C
Fecha Expedición	05/08/2024	

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente.

CLÍNICA GENEZEN	**CLINICA GENEZEN** **CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO** **CARRERA 7 # 48 - 06** **Nit:900438216** **Codigohabilitacion:055791191902**		
Paciente	GARIBALDI VIDES GARZON		
Identificación	CC - 13886778		
Diagnostico	R104		
Edad	70 años		
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024		
Atención	107153		
Ciudad	Puerto Berrio		
Condición general del paciente al momento del egreso			
Fecha Plan	5/08/2024 10:32:37 a. m.	Estado Egreso	Vivo
Demanda Inducida		Incapacidad	No
Diagnostico Principal	R104 - OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		
Diagnostico Relacionado 1			
Diagnostico Relacionado 2			
Diagnostico Relacionado 3			
Recomendaciones			
Medico	CC 1042457813 VLADIMIR MONTENEGRO FONTALVO - Especialidad:Medicina General - Registro:114954		CLINICA GENEZEN 40EFBC0911F0D2CABC14D19EC1A33C

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente.

ANEXO TÉCNICO No.2

INFORME DE ATENCIÓN DE URGENCIAS

Numero Informe	48	**Fecha**	2024-08-04	**Hora**	19:28:19

INFORMACION DEL PRESTADOR

NOMBRE	CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO		**NIT**	900438216-1	
CODIGO	0		**DIRECCION**	CARRERA 7 # 48 - 06	
TELEFONO	054 6044759680	**DEPARTAMENTO**	Antioquia	**MUNICIPIO**	Puerto Berrio
ENTIDAD A LA QUE SE INFORMA	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024		**CÓDIGO DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO**		0

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	**2do Apellido**	**1er Nombre**	**2do Nombre**
VIDES	GARZON	GARIBALDI	

Tipo Documento de Identificacion	CC	**Número de documento de identificación**	13886778
Fecha de Nacimiento	1953-12-10		
Dirección de la persona	BARRIO PTO COLOMBIA	**Teléfono de la persona**	3214589632
Dirección alterna para la atención	BARRIO PTO COLOMBIA		
Departamento	Antioquia	**Municipio de residencia habitual**	Puerto Berrio

INFORMACION DE LA ATENCION

Causa que motiva la atención	Enfermedad General		
Clasificación Triage	1		
Fecha y hora de ingreso de la persona	2024-08-04 19:02	**Vía de ingreso de la persona al servicio de urgencias**	Urgencias

Motivo Consulta

"DOLOR ABDOMINAL "

Impresion Diagnostica

Diagnostico principal	R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Diagnostico realacionado 1	N23X COLICO RENAL NO ESPECIFICADO
Diagnostico realacionado 2	N23X COLICO RENAL NO ESPECIFICADO
Diagnostico realacionado 3	
Condición y destino de la persona	OBSERVACION

INFORMACION DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien reporta	JUAN CAMILO QUINTERO OROZCO
Telefono de quien reporta	6048333434
Cargo o Actividad	AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CLÍNICA GENEZEN

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>

"ANEXO 2 DE GARIBALDI VIDES GARZON CC 13886778" "HC DE GARIBALDI VIDES GARZON CC 13886778"

6 mensajes

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 4 de agosto de 2024, 23:55

Para: DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 1

SEÑORES EMPRESAS RESPONSABLE DEL PAGO, SE LES INFORMA QUE LOS UNICO CORREO AUTORIZADOS PARA EL TRAMITE DE AUTORIZACIONES: urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com autorizacionespuertoberrio@clinicagenezen.com

CUALQUIER OTRO CORREO NO ES AUTORIZADO POR PARTES DE LA CLÍNICA GENEZEN Y LA NOTIFICACION REALIZADA A OTRA CUENTA NO SE ACEPTARÁ COMO RADICADO. ESTAREMOS ATENTOS A SUS SUGERENCIAS. GRACIAS.

Departamento de facturación

Clínica Genezen

SEDE PUERTO BERRIO.

CLÍNICA GENEZEN

2 adjuntos

ANEXO 2 DE GARIBALDI VIDES GARZON CC 13886778.pdf
6K

HC DE GARIBALDI VIDES GARZON CC 13886778.pdf
95K

PRIORITARIA ESM BASPC14 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com> 4 de agosto de 2024, 23:52

Para: urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com

Esta comunicándose con el Establecimiento de Sanidad Militar del Batallón de Apoyo y Servicio para el Combate N° 14 "Cacique Pipaton"

ESTE CORRE ES SOLO PARA VALIDACIÓN DE DERECHOS.

Por favor tener en cuenta

La respuesta se dará una vez se valide información para este se hace necesario que se anexe historia clínica y formato de anexo 2 o 3 según su solicitud, se dará respuesta según los tiempos establecidos.

Agradecemos su valiosa y oportuna colaboración

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 5 de agosto de 2024, 0:26
Para: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 2
[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

ANEXO 2 DE GARIBALDI VIDES GARZON CC 13886778.pdf
6K

HC DE GARIBALDI VIDES GARZON CC 13886778.pdf
95K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 5 de agosto de 2024, 1:56
Para: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 4
[El texto citado está oculto]

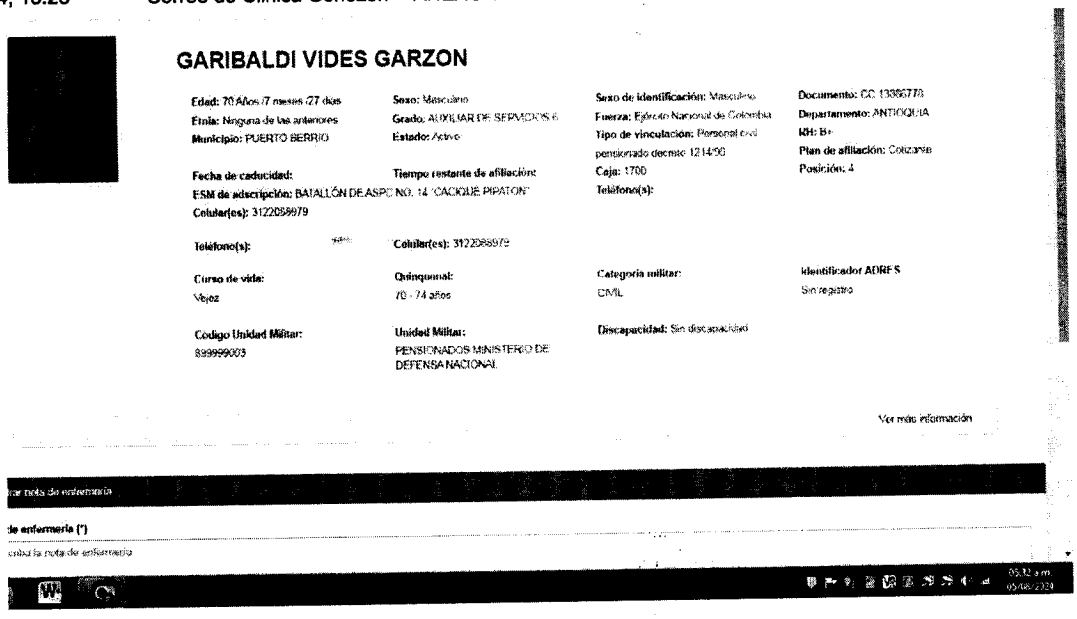
2 adjuntos

ANEXO 2 DE GARIBALDI VIDES GARZON CC 13886778.pdf
6K

HC DE GARIBALDI VIDES GARZON CC 13886778.pdf
95K

PRIORITARIA ESM BASPC14 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com> 5 de agosto de 2024, 5:32
Para: Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>

Reciba un cordial saludo de parte del Establecimiento de Sanidad militar del Batallón de Apoyo y Servicio para el Combate N° 14 "Cacique Pipaton", en atención a su consulta nos permitimos informar que el paciente se encuentra activo en nuestro sistema, según verificación a fecha y hora



GARIBALDI VIDES GARZON

Edad: 70 Años 7 meses 27 dias
Etnia: Ninguna de las anteriores
Municipio: PUERTO BERRIO
Sexo: Masculino
Grado: AUXILIAR DE SERVICIOS 6
Estado: Activo
Sexo de identificación: Masculino
Fuerza: Ejército Nacional de Colombia
Tipo de vinculación: Personal civil pensionado decreto 1214/90
Caja: 1700
Teléfono(s):
Documento: CC 13886778
Departamento: ANTIOQUIA
RH: B+
Plan de afiliación: Cotizante
Posición: 4
Fecha de caducidad:
Tiempo restante de afiliación:
ESM de adscripción: BATALLÓN DE ASPC NO. 14 "CACIQUE PIPATON"
Celular(es): 3122058979
Teléfono(s):
Celular(es): 3122058979
Curso de vida: Vejez
Quinquenal: 70 - 74 años
Categoria militar: CIVIL
Identificador ADRES: Sin registro
Codigo Unidad Militar: 899999003
Unidad Militar: PENSIONADOS MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
Discapacidad: Sin discapacidad
Ver más información
de enfermeria (*)
05:32 a.m. 05/08/2024

ATT: SV JAMINTO QUIROZ PALOMINO
Enfermero de Servicio ESM BASPC 14
[El texto citado está oculto]

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 5 de agosto de 2024, 8:00
Para: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>

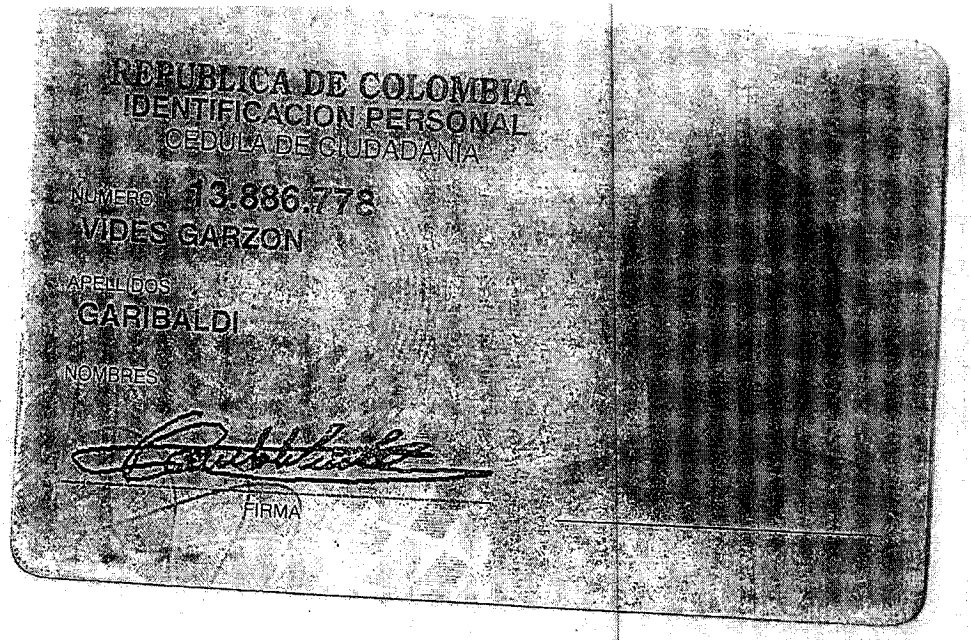
ENVIO 3
[El texto citado está oculto]

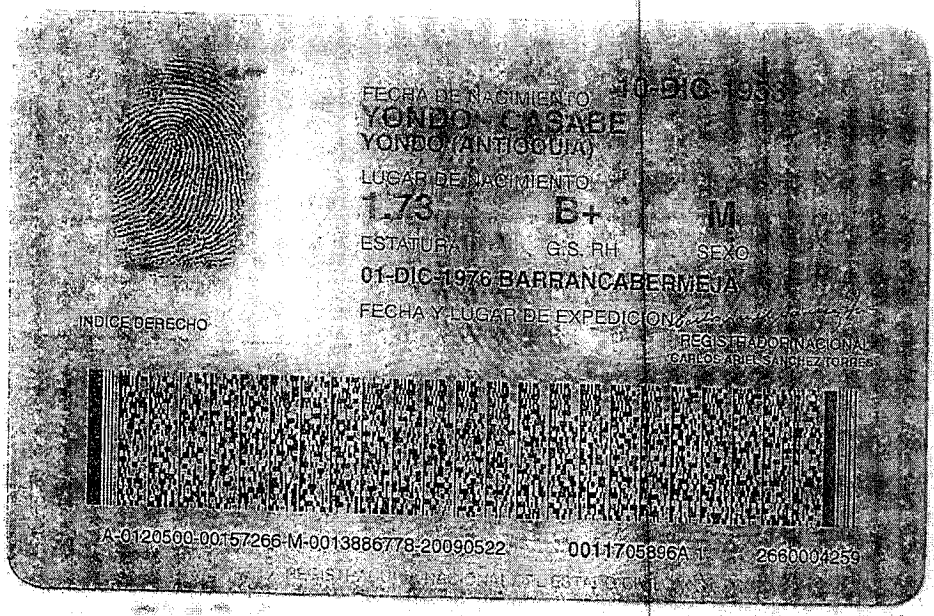
---

2 adjuntos

ANEXO 2 DE GARIBALDI VIDES GARZON CC 13886778.pdf
6K

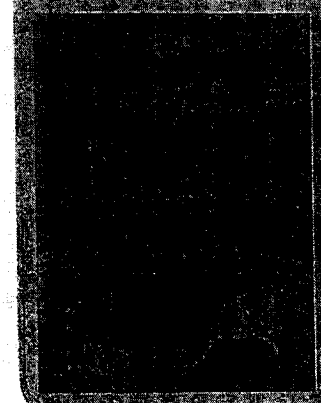
HC DE GARIBALDI VIDES GARZON CC 13886778.pdf
95K


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 13.886.778
VIDES GARZON
APELLIDOS
GARIBALDI
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 10-DIC-1933
YONDO CASABE
YONDO (ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
01-DIC-1976 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
A-0120500-00157266-M-0013886778-20090522
0011705896A 1
2660004259

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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



AFILIADO
VIDES GARZON CARBALLO
CC 13886778

CIVIL PENSIONADO

DISCAPACIDAD NINGUNA
G.S.RH B+

Identificación Planilla U.A. 1805620518

A13143213

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE

Válido únicamente para uso de los servicios médicos de las FFMM, según lo establece la Ley 352 de 1.997, Decreto 1795 de 2000 y demás normas concordantes.
Este documento es requisito adicional a la verificación en la Base de Datos del SSFM, donde se evidencie que el Afiliado se encuentre ACTIVO. En caso de pérdida, favor informar a la Dirección General de Sanidad Militar en el término de 48 horas.
Si éste carné es encontrado, favor informar al **PBX: (1) 3238555 Ext. 1301** en la ciudad de Bogotá DC.

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co



GARIBALDI VIDES GARZON

Edad: 70 Años /7 meses /27 dias
Sexo: Masculino
Sexo de identificación: Masculino
Documento: CC
Etnia: Ninguna de las anteriores
Grado: AUXILIAR DE SERVICIOS 6
Fuerza: Ejército Nacional de Colombia
Departamento: /
Municipio: PUERTO BERRIO
Estado: Activo
Tipo de vinculación: Personal civil pensionado decreto 1214/90
RH: B+
Plan de afiliació
Fecha de caducidad:
Tiempo restante de afiliación:
Caja: 1700
Posición: 4
ESM de adscripción: BATALLÓN DE ASPC NO. 14 "CACIQUE PIPATON"
Teléfono(s):
Celular(es): 3122088979

Teléfono(s):
Celular(es): 3122088979

Curso de vida: Vejez
Quinquenal: 70 - 74 años
Categoria militar: CIVIL
Identificador AD Sin registro

Codigo Unidad Militar: 899999003
Unidad Militar: PENSIONADOS MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
Discapacidad: Sin discapacidad

rar nota de enfermeria

de enfermeria (*)

cribe la nota de enfermeria

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DECIMA CUARTA BRIGADA
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ESMBASPC14

EJÉRCITO NACIONAL

A. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

1. Fecha 05/08/2024
2. Yo Gainbaldi Vides Garzon
3. Mayor de edad, identificado con CC. N° 1388678
4. Actuando en nombre propio o como representante legal de Gainbaldi Garzon

B. DECLARO.

1. Que he acudido a consulta y/o urgencias del día 04 hasta el día 05, en la CLINICA GENEZEN SEDE DE PUERTO BERRIO, quien me prestó los servicios médicos, he leído y verificado los servicios prestados con la facturación entregada.

C. DECLARANTES CON LA FIRMA.

1. Firma del paciente Gainbaldi Garzon
2. CC. N° 1388678

ESMBASPC14

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DECIMA CUARTA BRIGADA
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ESMBASPC14

EJÉRCITO NACIONAL

A. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

1. Fecha 04/08/2024
2. Yo Garibaldi Vides
3. Mayor de edad, identificado con CC. N° 13886778
4. Actuando en nombre propio o como representante legal Garibaldi Vides

B. DECLARO

1. Que he acudido a consulta y/o urgencias del día 04 hasta el [illegible] en la CLINICA GENEZEN SEDE DE PUERTO BERRÍ quien me prestó los servicios médicos, he leído y verificado los servic prestados con la facturación entregada.

C. DECLARANTES CON LA FIRMA

1. Firma del paciente Garibaldi
2. CC. N° 13886778

Carrera 50 entre calles 4 y 5 Antiguo Hotel Magdalena
Puerto Berrío- Antioquia
direccion.esm.baspc14@gmail.com

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

Registro Único de Admisión

Paciente :	GARIBALDI VIDES GARZON	**Identificación:**	CC 13886778	**Admisión No. :**	107153
Fecha Ingreso:	4/08/2024 7:02:55 p. m.	**Edad:**	70 Años		

DATOS DEL USUARIO

Fecha de Nacimiento:10/12/1953

Estado Civil: Unión Libre

Género: Masculino

Tipo de Afiliación: Otro

Ocupación: S - SIN OCUPACION

Tipo de Vinculación:

Departamento: Antioquia

Municipio: Puerto Berrio

Zona de Residencia: Urbana

Barrio:05001188 - Puerto Berrio

Dirección Domicilio: BARRIO PTO COLOMBIA

Teléfono Domicilio: 3214589632 Correo electrónico:

Teléfono Celular:3214589632

Responsable: NO NO

Parentesco Responsable: NO

Teléfono Responsable: NO

DATOS BÁSICOS DE LA ATENCIÓN

Modalidad de Servicio: Urgencias

Causa Externa: Enfermedad General

IDENTIFICACIÓN DE LA ASEGURADORA

Razón Social: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN

No. Identificación (NIT): 901541037-1

Contrato ERP: 154

Descripción: CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024

Número de Autorización: 0

OBSERVACIONES

CONSULTA DE URG

Autorización fotocopia de Historia Clínica

Con la presente en calidad de beneficiario, autorizo a esta institución o médico tratante a entregar directamente a la empresa responsable la información médica necesaria a través de copia de la Historia Clínica, resúmenes o informes ampliados o segundas opiniones con fines de auditoría médica y/o cuentas.
De igual forma manifiesto que acepto las normas propias de la Institución.

_____

Firma del paciente o responsable
Documento del paciente:
Documento del responsable: