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: 11/08/2024 00:00
Fecha vencimiento: 11/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE34399**

CUFE: **a6ceb5686c6a4ae279428e93ae3abba3f6914c1416e4577990e33a9e56fa636b01b760cd2163009f737cd09ec9d10a38**

Servicios Prestados a: CC-1118852141 BENJUMEA GONZALEZ ALEXANDER ALONSO Edad: 19 Ingreso: 97604
Direccón: BRIGADA 14 Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3134363543
F.Ingreso: 2024-08-10 F.Egreso: 2024-08-10 Dias Estancia: 0 Regimen: Vinculado 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
				==> *Derechos de sala* <==			
Derechos de sala							
5DS003		39201	10/08/2024	DERECHOS DE SALA PARA SUTURAS - 61100	1	$ 61.100,00	$ 61.100,00
Subtotal		***Derechos de sala***			*0*		***$ 61.100,00***
				==> *Consultas* <==			
Consultas							
865101		15110	10/08/2024	SUTURA - 24300	1	$ 20.800,00	$ 20.800,00
890701		39145	10/08/2024	CONSULTA DE URGENCIAS - 85400	1	$ 73.260,00	$ 73.260,00
Subtotal		***Consultas***			*0*		***$ 94.060,00***
				==> *Materiales e insumos* <==			
Materiales e insumos							
DM200136	DM200136	DM200136	10/08/2024	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2	1	$ 314,00	$ 314,00
DM200140	DM200140	DM200140	10/08/2024	JERINGA DESECHABLE 3 ML CON AGUJA 21X1 1/2	1	$ 375,00	$ 375,00
Subtotal		***Materiales e insumos***			*0*		***$ 689,00***
				==> *Medicamentos POS* <==			
Medicamentos POS							
20046007-3	J07AM01	10480	10/08/2024	TOXOIDE TETANICO INYECTABLE 0.5 ML AMPOLLA	1	$ 23.235,00	$ 23.235,00
Subtotal		***Medicamentos POS***			*0*		***$ 23.235,00***

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: 11/08/2024 00:00
Fecha vencimiento: 11/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE34399**

CUFE: **a6ceb5686c6a4ae279428e93ae3abba3f6914c1416e4577990e33a9e56fa636b01b760cd2163009f737cd09ec9d10a38**

Servicios Prestados a: CC-1118852141 BENJUMEA GONZALEZ ALEXANDER ALONSO Edad: 19 Ingreso: 97604
Direccón: BRIGADA 14 Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3134363543
F.Ingreso: 2024-08-10 F.Egreso: 2024-08-10 Dias Estancia: 0 Regimen: Vinculado 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

FORMA DE PAGO
Contado
MEDIO DE PAGO
Consignación bancaria

Total General	$ 179.084,00
Total Copago / Cuota	$ 0,00
Total IVA	$0
Total Neto	$ 179.084,00

Son: CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS
ELABORADO POR: ELVIA CAROLINA MOLANO PINTO

IMPRESO POR: ELVIA CAROLINA MOLANO PINTO. 11/08/2024 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

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°	E3447			FECHA REMISION	2/09/2024	FECHA ENTREGA	2/09/2024		
CUPS	890701	SR (A)	ALEXANDER ALFONSO BENJUMEA GONZALEZ			DOC.	CC 1118852141		
EDAD	19	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	179.084	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.

ALEXANDER ALFONSO BENJUMEA GONZALEZ
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)

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**	1118852141
Paciente	ALEXANDER ALONSO BENJUMEA GONZALEZ	**Ubicacion**	BLOQUE 1 PISO 01 Observación Hombres SillaVH17
Edad	19	**Genero**	Masculino
Telefono		**Aseguradora**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atencion	111624	**Ingreso**	97604
Fechaingreso	10/08/2024 12:09:35 p. m.	**FechaBoletaSalida**	10/08/2024 1:36:25 p. m.
Usuario_Genera_Boleta	ELVIA CAROLINA MOLANO PINTO	**Usuario_Genera_Boleta**	ELVIA CAROLINA MOLANO PINTO

Sutura (1er dedo)

CLÍNICA GENEZEN Contigo...	CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	Código:
		Versión:
		Fecha de aprobación:

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 0 / 08 / 24 /

1 DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

PACIENTE:	Benjumea	Gonzalez	Alexander	19	1118852141
	PRIMER APELLIDO	2DO APELLIDO	NOMBRE	EDAD	DOCUMENTO

Yo Alexander Benjumea Gonzalez identificado (a)

1.1 Con documento de identidad número 1118852141 De Pto Berrio

Certifico que: he leído (o que me han leído) el documento consentimiento informado procedimientos de enfermería, que he comprendido, al igual que la información que en forma verbal se me ha dado; se me ha permitido realizar preguntas, y se han aclarado mis dudas, por lo que manifiesto sentirme satisfecho(a) con la información recibida.

En caso de realización de procedimiento en menor o persona en condición de discapacidad mental o cognitiva, nombre del representante legal_____

INFORMACIÓN SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS Y ACTIVIDADES DE ENFERMARÍA Y SUS POSIBLES RIESGOS

ACCESO ATERIAL: procedimiento mediante el cual se punciona una arteria con fines diagnósticos. **posibles riesgos:** inflamación, infección, hematoma (moretones), sangrados lesión del nervio radial.

ADMINISTRAGIÓN DE HEMOCONPONENTES: Es el procedimiento mediante el cual se je aplican componentes sanguíneos al organismo del paciente a través de la vía intravenosa, con fines terapéuticos.

Posibles riesgos: reacciones alérgicas (fiebre, escalofrió, brote, alergias)

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS: Procedimiento mediante el cual se aplica al organismo de paciente sustancias medicamentosas a través de diferentes vías con fines diagnóstico.

Posibles riesgos: reacciones alérgicas (fiebre, escalofrió, brote y dificultad respiratoria dolor o absceso en el sitio de punción, hematomas.

CATETERISMO VENOSO PERIFÉRICO Y/O YUGULAR: procedimiento mediante el cual se punciona un conducto sanguíneo del organismo (vena) con una finalidad (si se deja, instalado) o diagnostica (en caso de toma de muestras de laboratorio o aplicación de medios de contraste entre otros).

Posibles riesgos: inflamación y extravasación de las venas puncionadas. hematomas moretones infecciones, hemotórax y/o neumotórax en caso de catéter venoso central.

CURACIONES: procedimiento encaminado a la remoción, de partículas secreciones yo microorganismos de las heridas con el fin de recuperar la perdida de continuidad de tejido y prevenir o disminuir el riesgo de infección del paciente.

Posibles riesgos: Irritación de la piel, dolor, sangrado, infección y traumar pruebas diagnósticas

Posibles riesgos: Infección, trauma y/o molestias de la sonda.

Toxoide

CLÍNICA GENEZEN contigo...	CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	Código:
		Versión:
		Fecha de aprobación:

COLOCACIÓN DE PICC: PICC es un catéter central de acceso periférico para terapia corto y/o largo plazo, Posibles riesgos: Infección y/a molestias del catéter.

CONTENSION MECANICA: Es la forma correcta de asegurar el paciente a la cama o camilla o las sillas para fijar los miembros superiores e interiores en caso de tratamiento o exámenes especiales.

1.1.1 Posibles riesgos:

- Las contenciones mecánicas suponen un peligro potencial ya que pueden aumentar el riesgo de defunción, caídas, lesiones graves y hospitalización prolongada.
- Lesiones en plexos nerviosos.

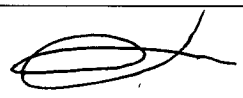
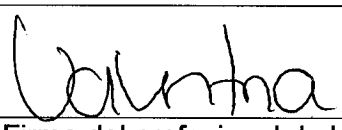
Riesgos de tromboembolismos.

- Lesiones al forzar la inmovilización: Fracturas, luxaciones en pacientes con deformidades
- Broncoaspiraciones; cuando la inmovilización es en posición supina (boca arriba)
- Lesiones isquémicas.

Contracturas isquémicas de los músculos de ambas manos después de tiempos prolongados de succión.

- Asfixia: Puede producirse al enredarse el paciente sistema de sujeción, generalmente cuando trata de levantarse y cuando la inmovilización es en decúbito prono.
- Muerte súbita: Algunos informes describen le muerte súbita tras un prolongado periodo de agitación y forcejeo con las sujeciones. otras consecuencias derivadas de la propia inmovilidad: debilidad, pérdida de fuerza, deterioro funcional de las actividades de la vida diaria, incontinencia
- Reducción del apetito, deshidratación, hipotensión con riesgo de sincopes y caídas.
- Aumento de la agitación.
- Alteraciones sensoriales, por el aislamiento del entorno y una relación alterada con el personal que le da el cuidado
- Aumento del estrés tísico y psicológico.
- Mayor riesgo de Infecciones intrahospitalarias

Declaro que comprendo-que, durante mi estancia en la Clínica Genezen, el personal de enfermería debería realizar deberá realizar alguno de los procedimientos descritos y soy consciente de los cuidados que requiero y la importancia de estos para el restablecimiento y el cuidado de mi salud

Huella Paciente		
	Firma y cedula del Paciente o presentante legal	Firma del profesional de la Salud

REVOCACION DE CONSENTIMIENTO INFORMADO
Con pleno conocimiento de los riesgos y después de haber sido informado e decidido no aceptar la realización del procedimiento de enfermería (especificar cuál) _____ haciéndome responsable de las consecuencias que se puedan derivar de esta decisión)
Huella paciente

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 1118852141 - ALEXANDER ALONSO BENJUMEA GONZALEZ

CLÍNICA GENEZEN

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

FORMATO F3

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	ALEXANDER ALONSO BENJUMEA GONZALEZ	**Identificación**	1118852141
Fecha Nacimiento	07/07/2005	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	19 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3134363543	**Teléfono Celular**	3134363543
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	111624	**Nro de Ingreso**	97604

Fecha/hora Ingreso	10/08/2024 11:59:22	**Código de Admisión**	111624
Fecha/hora Triaje	10/08/2024 12:09:35	**Autorización**	0
Fecha/hora Atención	10/08/2024 12:15:10		
Nivel educativo	Basica Secundaria		
Pertenencia Etnica	Otras etnias		
Grupo poblacional	Población general		
Credo religioso	Católica		

Datos adicionales

Tipo Vinculación: Vinculado Estado Civil: Soltero Ocupación: SIN OCUPACION Acompañante: Ninguno Telefono Acompañante: Autoriza participación de estudiantes: Si	Lugar Residencia: BRIGADA 14 Via de Ingreso: Espontaneo Causa Externa: Enfermedad General Responsable: LUIS Telefono Responsable: 3209876264 Parentesco: AMIGO

Motivo de Consulta

"me corte con un machete"

Enfermedad Actual

paciente masculino de 19 años de edad que ingresa al servicio de urgencias por presentar cuadro clinico de 1 h de evolucion consistente en herida en mano derecha, en cara palmar, secundario a traumatismo con machete, sin otra sintomatologia añadida, por lo que consulta.

Revisión por Sistemas	Signos vitales
dolor en mano	PA: 120/70 - FC: 74 - FR: 16 - Glasgow: 15/15 - Peso: 62 - Talla: 163 - SaO2: 99 - Dextrometer: - Temp: 36

Antecedentes Personales

niega

Antecedentes Familiares

niega

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	NO

Tratamiento Actual

niega

Aspectos Generales

algico

Exámen Físico

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

Piel: presencia de herida en cara palmar de mano derecha de mas o menos 3 cm de longitud, sin sangrado activo, ni signos de compromiso tendinoso.

Plan

observacion
dieta normal
tetano amp, aplicar 1 amp im ahora
s/S nylon 3.0 - lidociana
sutura unica de herida
revalorar

Impresión Diagnóstica

Diag. principal	S618 - HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA MUNECA Y DE LA MANO

Diag. relacionado 1	
Diag. relacionado 2	
Diag. relacionado 3	

Funcionario	Registro	Enviado a	Firma
MARIO ALEXANDER ALVAREZ BEDOYA - Doc. 1102881509 - Medicina General		OBSERVACION	Mario Alvarez Bedoya Médico General C.C. 1102881509 62678079B37D4341A2A43F56855ADF31

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 1118852141 - ALEXANDER ALONSO BENJUMEA GONZALEZ

CLÍNICA GENEZEN

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

NOTA RONDA E INTERCONSULTA

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	ALEXANDER ALONSO BENJUMEA GONZALEZ	**Identificación**	1118852141
Fecha Nacimiento	07/07/2005	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	19 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3134363543	**Teléfono Celular**	3134363543
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	111624	**Nro de Ingreso**	97604

NOTA	
Fecha	10/08/2024 13:20
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 01 - Observación Hombres

Subjetivo

Paciente masculino de 19 años de edad, quien se encuentra bajo el diagnostico de:
1.Herida suturada en región tenar de mano derecha.

Objetivo

Pa:110/78mmhg ? Fc:85lpm ? Fr:20rpm ? So2:98%
- Cabeza: normocefalo, pupilas isocoricas normoreactivas a la luz, sin evidencia de nistagmo, conjuntivas normocromicas, escleras anictericas, narinas con adecuada entrada de aire, de configuracion normal, mucosa oral humeda, hidratada, orofaringe sin alteraciones.
- cuello: movil no doloroso a la palpacion ni movilizacion, no se palpan adenomegalias ni masas.
- torax: simetrico, expansible, sin uso de musculatura accesoria, pulmones con adecuada entrada de aire bilateral, ruidos respiratorios bilaterales sin agregados patologicos.
- cardiaco: ruidos cardiacos ritmicos, de buen tono e intensidad sin soplos ni agregados, llenado capilar distal inmediato.
- abdomen: no distendido, peristalsis positiva, efectiva, blando, depresible, no doloroso a la palpacion sin evidencia de signos de irritacion peritoneal, no se palpan masas ni megalias.
- genitourinario: puño percusion renal bilateral negativa.
- extremidades: simetricas y eutroficas con llenado capilar distal inmediato, sin edemas.
-miembro superior derecho: se evidencia rafia de herida en region tenar de mano derecha.
-piel: integra sin lesiones, no se observa tinte ictérico.
-snc: alerta, consciente, esfera mental sin alteraciones, fuerza muscular 5/5, sensibilidad simétrica sin alteraciones, pares craneales normales, lenguaje sin alteraciones, sin signos meníngeos.

Analisis

Paciente masculino de 19 años de edad, quien se encuentra bajo el diagnostico de Herida suturada en región tenar de mano derecha. Se valora paciente quien se encuentra actualmente hemodinamicamente estable, con cifras tensionales dentro de rangos normales, tolerando oxigeno ambiente sin requerimiento de oxígeno complementario, afebril. Previa asepsia y antisepsia se infiltra con 2 cc de lidocaína al 2% sin epinefrina, una herida . Se realizan 6 puntos simples con nylon 5-0. Se logra hemostasia. Paciente tolera procedimiento sin complicaciones. Se decide dar manejo ambulatorio, se dan recomendaciones generales y signos de alarma para volver a urgencias. Paciente enterado del caso, quien refiere entender y aceptar.

Plan a seguir

1.Egreso medico
2.medicamentos:
-Cefalexina tab 500mg: 1 tab cada 8 horas por siete dias.
-Naproxeno tab 500mg: 1 tab cada 8 horas por siete dias.
3.RECOMENDACIONES SUTURA
- Lavar diariamente con agua y jabón de baño, no jab+on rey ni otros.
- Mantener limpia y seca.
- Evitar exposición al sol, es el peor enemigo de la cicatrización.
- Si se hincha, se pone rojo o caliente debe solicitar consulta.
- Retiro de puntos en 7 - 10 días.

Justificacion

Egreso medico

Diagnóstico

S618 - HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA MUNECA Y DE LA MANO

Funcionario	JENDRY JANETH ORTIZ ALTAMAR Registro: Nroidentificacion: 1066001804	**Firma**	Jendry Ortiz Altamar CLÍNICA 0D077CFCC06BA6712745FF986EBC4E5
Especialidad	Medicina General		

Analisis Laboratorio	
fecha	Ago 10 2024 4:55PM
Examen	

Usuario	

Paciente : CC --Cédula de Ciudadanía - 1118852141 - ALEXANDER ALONSO BENJUMEA GONZALEZ

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

INFORME EPICRISIS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	ALEXANDER ALONSO BENJUMEA GONZALEZ	**Identificación**	1118852141
Fecha Nacimiento	07/07/2005	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	19 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3134363543	**Teléfono Celular**	3134363543
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	111624	**Nro de Ingreso**	97604

Servicio Ingreso	Observación Hombres BLOQUE 1 PISO 01 SillaVH17	**Servicio Egreso**	Observación Hombres BLOQUE 1 PISO 01 SillaVH17
		Estancia	0
Diagnóstico Egreso		**Fecha Egreso**	10/08/2024 13:36:24
Fecha Ingreso	10/08/2024 11:59:22		

DATOS DE INGRESO			
Fecha Ingreso	10/08/2024 11:59		
Motivo de Consulta	"me corte con un machete". Causa Externa: Enfermedad General		
Antecedentes	Antecedentes personales: niega Antecedentes familiares: niega		
Hallazgos del examen físico	Fecha: 10/08/2024 12:15 Temperatura (°C): 36 Frecuencia cardíaca (ppm): 74 Presión arterial (sitólica/diastólica mm Hg): 120/70 Frecuencia respiratoria (cpm): 16 Saturación de oxígeno (%): 99 Peso (kg): 62 Talla (cms): 163 Dextrometer (mg/dL): Glasgow: 15/15 Usuario registra: MARIO ALEXANDER ALVAREZ BEDOYA		
Revisión por Sistemas	dolor en mano		
Enfermedad Actual	paciente masculino de 19 años de edad que ingresa al servicio de urgencias por presentar cuadro clinico de 1 h de evolucion consistente en herida en mano derecha, en cara palmar, secundario a traumatismo con machete, sin otra sintomatologia añadida, por lo que consulta.		
Diagnóstico Ingreso	S618 - HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA MUNECA Y DE LA MANO		
Tipo diagnóstico	Diagnóstico nuevo		
Dx2			
Dx3			
Dx4			
Nombre Médico	MARIO ALEXANDER ALVAREZ BEDOYA	**Especialidad**	Medicina General
Identificación	1102881509	**Registro**	
Firma	Mario Alvarez Bedoya Médico General C.C. 1102881509 62678079B37D4341A2A43F56855ADF31		

Resumen de la Atención	
Procedimientos	

PROCEDIMIENTO Y Cx	Fecha	Funcionario
SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL		MARIO ALEXANDER ALVAREZ BEDOYA

TRATAMIENTO	TOTAL DOSIS SOLICITADAS
CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA	500 MG
NAPROXENO 500 MG TABLETA	500 MG
TOXOIDE TETANICO INYECTABLE 0.5 ML AMPOLLA	0.5 ML

Otros tratamientos	

Medicamentos NO POS	Funcionario

Impreso por: ELVIA CAROLINA MOLANO PINTO. Fecha impresión: 10/08/2024 16:55:36
GHIPS®: Documento firmado digitalmente: 1118852141-F60BE03B-5050-4DF5-8214-E8053F0C8A35-638589057360014203

CONDUCTA (Ordenes Medicas Generadas al Ingreso)	Funcionario
INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	MARIO ALEXANDER ALVAREZ BEDOYA

DATOS DE EGRESO			
Dx Principal	S618-HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA MUNECA Y DE LA MANO	**Dx Relacionado**	-
Tipo Dx Principal	Presuntivo		
Dx Relacionado 2	-	**Dx Relacionado 3**	-

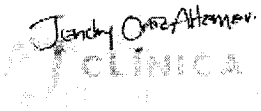
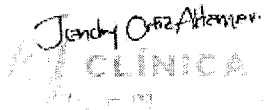
PLAN DE MANEJO DE EGRESO	
Medicamentos (Formula con que sale)	**Funcionario**
CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA - 500 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL Cantidad: 21	CC 1066001804 JENDRY JANETH ORTIZ ALTAMAR Esp. Medicina General
NAPROXENO 500 MG TABLETA - 500 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL Cantidad: 21	CC 1066001804 JENDRY JANETH ORTIZ ALTAMAR Esp. Medicina General

Ayudas Diagnosticas	Sustentación

Examenes y Procedimientos	Funcionario

Interconsultas	Funcionario

Otros	RECOMENDACIONES SUTURA - Lavar diariamente con agua y jabón de baño, no jab+on rey ni otros. - Mantener limpia y seca. - Evitar exposición al sol, es el peor enemigo de la cicatrización. - Si se hincha, se pone rojo o caliente debe solicitar consulta. - Retiro de puntos en 7 días.
Paciente sale incapacitado	**No**
Paciente sale muerto	**NO**

INFORMACION PROFESIONAL			
Medico Finaliza	JENDRY JANETH ORTIZ ALTAMAR		
Cedula	CC 1066001804	**Registro**	
Especialidad 1	Medicina General		
Especialidad 2			
Firma	 0D077CFCC06BA6712745FF986EBC4E5		
Medico Genera Alta	JENDRY JANETH ORTIZ ALTAMAR		
Cedula	CC 1066001804	**Registro**	
Especialidad 1	Medicina General		
Especialidad 2			
Firma	 0D077CFCC06BA6712745FF986EBC4E5		

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 1118852141 - ALEXANDER ALONSO BENJUMEA GONZALEZ

CLÍNICA GENEZEN

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

ORDENES MÉDICAS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	ALEXANDER ALONSO BENJUMEA GONZALEZ	**Identificación**	1118852141
Fecha Nacimiento	07/07/2005	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	19 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3134363543	**Teléfono Celular**	3134363543
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	111624	**Nro de Ingreso**	97604

Cups	865101 - (15110)
Especificación	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL - (SUTURA HERIDA- EXCEPTO CARA)
Fecha solicitud	10/08/2024 12:16:18 p. m.
Anestesia tipo	Epidural
Tipo Tomografía	
Tipo radiografía	
PYP	NO
Cantidad	1
Sustentación	paciente con herida en mano derecha , Prioridad: Prioritario
Solicitante	MARIO ALEXANDER ALVAREZ BEDOYA C.C: 1102881509 Registro: Especialidad: Medicina General
Firma	Mario Alvarez Bedoya Médico General C.C. 1102881509 62678079B37D4341A2A43F56855ADF31

Cups	865101 - (15110)
Especificación	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL - (SUTURA)
Fecha solicitud	10/08/2024 12:16:18 p. m.
Anestesia tipo	Epidural
Tipo Tomografía	
Tipo radiografía	
PYP	NO
Cantidad	1
Sustentación	paciente con herida en mano derecha , Prioridad: Prioritario
Solicitante	MARIO ALEXANDER ALVAREZ BEDOYA C.C: 1102881509 Registro: Especialidad: Medicina General
Firma	Mario Alvarez Bedoya Médico General C.C. 1102881509 62678079B37D4341A2A43F56855ADF31

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 1118852141 - ALEXANDER ALONSO BENJUMEA GONZALEZ

CLÍNICA GENEZEN

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

Registro de aplicación

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	ALEXANDER ALONSO BENJUMEA GONZALEZ	**Identificación**	1118852141
Fecha Nacimiento	07/07/2005	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	19 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3134363543	**Teléfono Celular**	3134363543
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	111624	**Nro de Ingreso**	97604

Producto	TOXOIDE TETANICO INYECTABLE 0.5 ML AMPOLLA - (0.5 ML cada 24 Hora(s) INTRAMUSCULAR)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
10/08/2024 12:36	Si	0,50	CC 1007371363 - VALENTINA CACERES ROJAS
Observaciones			

Producto	AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 26 G X 1 - (1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
10/08/2024 12:36	Si	1,00	CC 1007371363 - VALENTINA CACERES ROJAS
Observaciones			

Producto	COMPRESA 45X45CM (18X18 In) ESTERIL X 5 UND - (1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
10/08/2024 12:36	Si	1,00	CC 1007371363 - VALENTINA CACERES ROJAS
Observaciones			

Producto	GUANTE CIRUJANO N. 7 - (1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
10/08/2024 12:36	Si	1,00	CC 1007371363 - VALENTINA CACERES ROJAS
Observaciones			

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

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
10/08/2024 12:36	Si	1,00	CC 1007371363 - VALENTINA CACERES ROJAS
Observaciones			

Producto	JERINGA DESECHABLE 3 ML CON AGUJA 21X1 1/2 - (1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
10/08/2024 12:36	Si	1,00	CC 1007371363 - VALENTINA CACERES ROJAS
Observaciones			

Producto	NYLON 4-0 AGUJA CORTANTE 3/8C DE 19 MM X 45CM - (1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
10/08/2024 12:36	Si	1,00	CC 1007371363 - VALENTINA CACERES ROJAS
Observaciones			

-- HISTÓRICO DESPACHO

CLÍNICA GENEZEN

Orden de Medicamentos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observación Hombres - SillaVH17
Servicio Actual: Observación Hombres - SillaVH17

Orden # 1 del 10.8.2024

Consecutivo : 81075

Cama SillaVH17	**Paciente** ALEXANDER ALONSO BENJUMEA GONZALEZ
Nro Identificación CC - 1118852141	**Atención-Ingreso** 97604
CIE-10 S618	**Diagnóstico** HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA MUNECA Y DE LA MANO
Orden Hospitalización NO	**Aseguradora** 154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg) 62	**Talla (Cm)** 163
	Ciudad Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
10480	* TOXOIDE TETANICO INYECTABLE 0.5 ML AMPOLLA	0.5 ML cada 24 Hora(s) INTRAMUSCULAR	N/A	1 uno		POS

Suspensiones:

Mario Alvarez Bedoya
Médico General
C.C. 1102881509

826780798B37D4341A2A43F56855ADF31

Funcionario(a): MARIO ALEXANDER ALVAREZ BEDOYA - Documento: 1102881509 - Registro: - Especialidad: Medicina General
Fecha Solicitud: 2024-08-10 12:15:31

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *CRISTINA FERNANDA HERNANDEZ*
Fecha de Despacho: *10/08/2024 12:29:23*
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 - SillaVH17
Servicio Actual: Observación Hombres - SillaVH17

Orden # 1 del 10.8.2024

Consecutivo : 81080

Cama SillaVH17	**Paciente** ALEXANDER ALONSO BENJUMEA GONZALEZ
Nro Identificación CC - 1118852141	**Atención-Ingreso** 97604
CIE-10 S618	**Diagnóstico** HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA MUNECA Y DE LA MANO
Orden Hospitalización NO	**Aseguradora** 154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg) 62	**Talla (Cm)** 163
	Ciudad Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
DM200046	* AGUJA DESECHABLE HIPODERMICA N 26 G X 1	1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	1 uno		POS
DM200957	* COMPRESA 45X45CM (18X18 In) ESTERIL X 5 UND	1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	1 uno		POS
DM200375	* GUANTE CIRUJANO N. 7	1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	1 uno		POS
DM200136	* JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2	1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	1 uno		POS
DM200140	* JERINGA DESECHABLE 3 ML CON AGUJA 21X1 1/2	1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	1 uno		POS
DM200358	* NYLON 4-0 AGUJA CORTANTE 3/8C DE 19 MM X 45CM	1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	1 uno		POS

Suspensiones:

Valentina Cáceres

C66A542E2B513F212994E40A422A9C38

Enfermero(a): VALENTINA CACERES ROJAS - Documento: 1007371363 - Registro: - Especialidad: Auxiliar de Enfermeria
Fecha Solicitud: 2024-08-10 12:25:23

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *CRISTINA FERNANDA HERNANDEZ*
Fecha de Despacho: *10/08/2024 12:30:16*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

CLÍNICA GENEZEN	CLINICA GENEZEN CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO CARRERA 7 # 48 - 06 Nit:900438216 Codigohabilitacion:055791191902
Paciente	ALEXANDER ALONSO BENJUMEA GONZALEZ
Identificación	CC - 1118852141
Diagnostico	S618
Edad	19 años
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atención	111624
Ciudad	Puerto Berrio

Formula Medica

Fecha	Medicamento	Formulacion	Duracion (dias)	Cantidad	Concepto	Recomendaciones
10/08/2024 1:21:01 p. m.	CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA	500 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL	7	21 veintiuno	POS	]
10/08/2024 1:21:14 p. m.	NAPROXENO 500 MG TABLETA	500 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL	7	21 veintiuno	POS	]
Medico	CC:1066001804 - Nombre:JENDRY JANETH ORTIZ ALTAMAR - Especialidad:Medicina General - Registro:				Jendry Ortiz Altamar CLÍNICA GENEZEN 0D077CFCC06BA6712745FF986EBC4E5	
Fecha Expedición	10/08/2024					

CLÍNICA GENEZEN	**CLINICA GENEZEN** **CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO** **CARRERA 7 # 48 - 06** **Nit:900438216** **Codigohabilitacion:055791191902**		
Paciente	ALEXANDER ALONSO BENJUMEA GONZALEZ		
Identificación	CC - 1118852141		
Diagnostico	S618		
Edad	19 años		
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024		
Atención	111624		
Ciudad	Puerto Berrio		
Condición general del paciente al momento del egreso			
Fecha Plan	10/08/2024 1:21:41 p. m.	Estado Egreso	Vivo
Demanda Inducida		Incapacidad	No
Diagnostico Principal	S618 - HERIDA DE OTRAS PARTES DE LA MUNECA Y DE LA MANO		
Diagnostico Relacionado 1			
Diagnostico Relacionado 2			
Diagnostico Relacionado 3			
Recomendaciones	RECOMENDACIONES SUTURA - Lavar diariamente con agua y jabón de baño, no jab+on rey ni otros. - Mantener limpia y seca. - Evitar exposición al sol, es el peor enemigo de la cicatrización. - Si se hincha, se pone rojo o caliente debe solicitar consulta. - Retiro de puntos en 7 días.		
Medico	CC 1066001804 JENDRY JANETH ORTIZ ALTAMAR - Especialidad:Medicina General - Registro:		CLÍNICA GENEZEN 0D077CFCC06BA6712745FF986EBC4E5

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente.

CLÍNICA GENEZEN

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>

ANEXO2 Y HISTORIA CLINICA ALEXANDER ALONSO BENJUMEA GONZALEZ CC 1118852141

4 mensajes

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 10 de agosto de 2024, 14:48
Para: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 1
ANEXO2 Y HISTORIA CLINICA ALEXANDER ALONSO BENJUMEA GONZALEZ CC 1118852141

--

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

HISTORIA CLINICA ALEXANDER.pdf
101K

ANEXO2 ALEXANDER.pdf
57K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 10 de agosto de 2024, 15:20
Para: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 2
ANEXO2 Y HISTORIA CLINICA ALEXANDER ALONSO BENJUMEA GONZALEZ CC 1118852141

[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

HISTORIA CLINICA ALEXANDER.pdf
101K

ANEXO2 ALEXANDER.pdf
57K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 10 de agosto de 2024, 15:49
Para: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, AUTO URGEN POLICIA 1 <disan.griss-aut@policia.gov.co>

ENVIO 3
ANEXO2 Y HISTORIA CLINICA ALEXANDER ALONSO BENJUMEA GONZALEZ CC 1118852141

--------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias Puerto Berrio CG** <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Date: sáb, 10 ago 2024 a las 14:48
Subject: ANEXO2 Y HISTORIA CLINICA ALEXANDER ALONSO BENJUMEA GONZALEZ CC 1118852141
To: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

---

2 adjuntos

HISTORIA CLINICA ALEXANDER.pdf
101K

ANEXO2 ALEXANDER.pdf
57K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 10 de agosto de 2024, 16:30
Para: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>, CRUE ANTIOQUIA <siscrueantioquia@antioquia.gov.co>, SECRETARIA SALUD PTO BERRIO <salud@puertoberrio-antioquia.gov.co>

ENVIO 4
ANEXO2 Y HISTORIA CLINICA ALEXANDER ALONSO BENJUMEA GONZALEZ CC 1118852141

--------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias Puerto Berrio CG** <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Date: sáb, 10 ago 2024 a las 14:48
Subject: ANEXO2 Y HISTORIA CLINICA ALEXANDER ALONSO BENJUMEA GONZALEZ CC 1118852141
To: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>

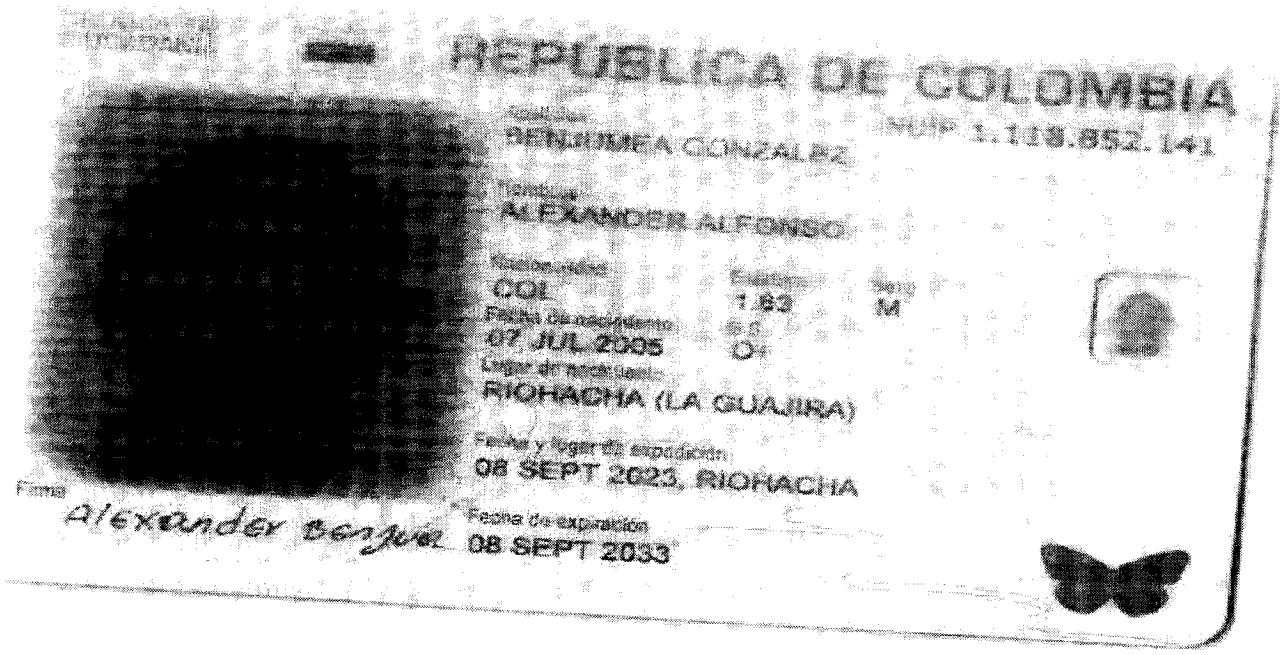
[El texto citado está oculto]

---

2 adjuntos

HISTORIA CLINICA ALEXANDER.pdf
101K

ANEXO2 ALEXANDER.pdf
57K



REPUBLICA DE COLOMBIA

BENJUMEA GONZALEZ

ALEXANDER ALFONSO

COL 1.83 M

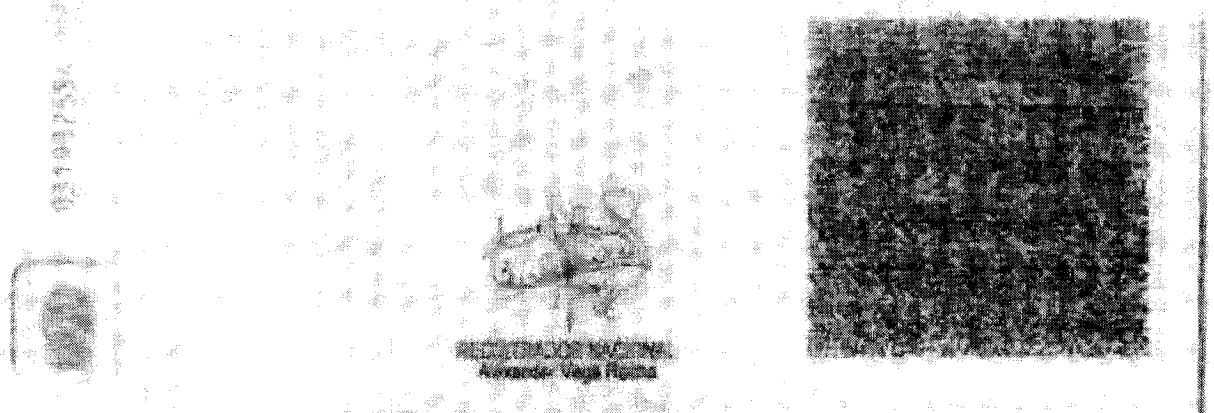
07 JUL 2005 O+

RIOHACHA (LA GUAJIRA)

08 SEPT 2023, RIOHACHA

08 SEPT 2033

Alexander Benjumea



Alexander Vega Rocha

ICCOL0319325548480O1<<<<<<<<<<<<
0507071M3309081COL1118852141<5
BENJUMEA<GONZALEZ<<ALEXANDER<A



REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.118.852.141

Apellidos
BENJUMEA GONZALEZ

Nombres
ALEXANDER ALFONSO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.83

Sexo
M

Fecha de nacimiento
07 JUL 2005

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
RIOHACHA (LA GUAJIRA)

Fecha y lugar de expedición
08 SEPT 2023, RIOHACHA

Firma
Alexander Benjumea

Fecha de expiración
08 SEPT 2033

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0319325548480O1<<<<<<<<<<<
0507071M3309081COL1118852141<5
BENJUMEA<GONZALEZ<<ALEXANDER<A

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

Registro Único de Admisión

Paciente :	ALEXANDER ALONSO BENJUMEA GONZALEZ	**Identificación:**	CC 1118852141	**Admisión No. :**	111624
Fecha Ingreso:	10/08/2024 11:59:22 a. m.	**Edad:**	19 Años		

DATOS DEL USUARIO

Fecha de Nacimiento:07/07/2005

Género: Masculino

Ocupación: S - SIN OCUPACION

Departamento: Antioquia

Zona de Residencia: Urbana

Dirección Domicilio: BRIGADA 14

Teléfono Domicilio: 3134363543 Correo electrónico:

Responsable: LUIS CAMARGO

Teléfono Responsable: 3209876264

Estado Civil: Soltero

Tipo de Afiliación: Vinculado

Tipo de Vinculación:

Municipio: Puerto Berrio

Barrio:05001188 - Puerto Berrio

Teléfono Celular:3134363543

Parentesco Responsable: AMIGO

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 URGENCIAS

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: