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: 12/08/2024 00:00
Fecha vencimiento: 12/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE34435**

CUFE: **8578e8b2a7054910e9a32d0322ef5b157a75e09f405e83bb7e87c261141fa7e0d2d1a10c29976a92a27e88b50c3f7e51**

Servicios Prestados a: CC-79398494 BENITEZ HILARIO Edad: 57 Ingreso: 90592
Direccón: CLL 65 BARRIO URIBE URIBE Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3107567190
F.Ingreso: 2024-07-30 F.Egreso: 2024-07-30 Dias Estancia: 0 Regimen: Otro Nivel: 0
Responsable del pago: DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN Nit: 901541037-1 Poliza:
Convenio: 154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Dirección: CRA 77 C 51 136 Teléfono: 5174674

Cups-Cum	Atc	Actividad	Fecha	Descripción	Cant.	Vlr. Unitario	Valor
				==> Consultas <==			
Consultas							
890701		39145	30/07/2024	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	30/07/2024	ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA	1	$ 2.417,00	$ 2.417,00
DM481207	W485452	DM485452	30/07/2024	CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4 In (1.16)	1	$ 5.520,00	$ 5.520,00
NO APLICA	NO APLICA	DM201264	30/07/2024	EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND	1	$ 1.382,00	$ 1.382,00
DM200136	DM200136	DM200136	30/07/2024	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2	2	$ 314,00	$ 628,00
19932754-5	B05BS004701	5059	30/07/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	2	$ 4.110,00	$ 8.220,00
Subtotal		***Materiales e insumos***			*0*		***$ 18.167,00***
				==> Medicamentos POS <==			
Medicamentos POS							
19959402-8	A03DB04	9368	30/07/2024	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO - DIPIRONA (0.020 - 2.5) G/5 ML SOLUCION INYECTABLE	1	$ 3.075,00	$ 3.075,00
32606-2	B05XR007701	5997	30/07/2024	LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	1	$ 4.275,00	$ 4.275,00
19924285-34	N02AX02	5678	30/07/2024	TRAMADOL CLORHIDRATO AMP 50 MG/ML	1	$ 1.274,00	$ 1.274,00
Subtotal		***Medicamentos POS***			*0*		***$ 8.624,00***

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: 12/08/2024 00:00
Fecha vencimiento: 12/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE34435**

CUFE: **8578e8b2a7054910e9a32d0322ef5b157a75e09f405e83bb7e87c261141fa7e0d2d1a10c29976a92a27e88b50c3f7e51**

Servicios Prestados a: CC-79398494 BENITEZ HILARIO Edad: 57 Ingreso: 90592
Direccón: CLL 65 BARRIO URIBE URIBE Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3107567190
F.Ingreso: 2024-07-30 F.Egreso: 2024-07-30 Dias Estancia: 0 Regimen: Otro Nivel: 0
Responsable del pago: DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN Nit: 901541037-1 Poliza:
Convenio: 154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Dirección: CRA 77 C 51 136 Teléfono: 5174674

FORMA DE PAGO
Contado
MEDIO DE PAGO
Consignación bancaria

Total General	$ 100.051,00
Total Copago / Cuota	$ 0,00
Total IVA	$0
Total Neto	$ 100.051,00

Son: CIEN MIL CINCUENTA Y UNO PESOS
ELABORADO POR: KARLA MILEIDY GARZON MOSQUERA

IMPRESO POR: KARLA MILEIDY GARZON MOSQUERA. 12/08/2024 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°	E3455		FECHA REMISION		2/09/2024	FECHA ENTREGA		2/09/2024	
CUPS	890701	SR (A)	**HILARIO BENITEZ**				DOC.	**CC 79398494**	
EDAD	57	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	100.051	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.

HILARIO BENITEZ
Paciente

SP.SANCHEZ JUAN CARLOS
Subdirector ESM BASPC 14

PS. ALEGRIAS PRADA JOHN FREDDY
Cotizador 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

FE344435

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**	79398494
Paciente	HILARIO BENITEZ	**Ubicacion**	BLOQUE 1 PISO 01 Observación Hombres SillaVH15
Edad	57	**Genero**	Masculino
Telefono		**Aseguradora**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atencion	103245	**Ingreso**	90592
FechaIngreso	30/07/2024 11:28:36 a. m.	**FechaBoletaSalida**	30/07/2024 2:22:09 p. m.
Usuario_Genera_Boleta	KARLA MILEIDY GARZON MOSQUERA	**Usuario_Genera_Boleta**	KARLA MILEIDY GARZON MOSQUERA

CLÍNICA GENEZEN

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

FORMATO F3

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	HILARIO BENITEZ	**Identificación**	79398494
Fecha Nacimiento	13/09/1966	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	57 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3107567190	**Teléfono Celular**	3107567190
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	103245	**Nro de Ingreso**	90592

Fecha/hora Ingreso	30/07/2024 11:14:42	**Código de Admisión**	103245
Fecha/hora Triaje	30/07/2024 11:28:36	**Autorización**	
Fecha/hora Atención	30/07/2024 11:30:30		
Nivel educativo	Basica Primaria		
Pertenencia Etnica	Otras etnias		
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: CLL 65 BARRIO URIBE URIBE Via de Ingreso: Espontaneo Causa Externa: Enfermedad General Responsable: NO Telefono Responsable: NO Parentesco: NO

Motivo de Consulta

" tengo mucho dolor"

Enfermedad Actual

paciente masculino de 57 años de edad,q uien ingresa al servicio de urgencias manifestando cuadro clinico de aproximadamente 3 hrs de evolucion dado por dolor a nivel de flanco izquierdo que se irradia a region lumbar izquierda, niega otra sintomatologia, ingresa algico,q uejumbroso, motivo por el cual acude

Revisión por Sistemas	Signos vitales
lo referido en ea	PA: 123/76 - FC: 78 - FR: 18 - Glasgow: 15/15 - Peso: 73 - Talla: 165 - SaO2: 98 - Dextrometer: - Temp: 36.4

Antecedentes Personales

niega

Antecedentes Familiares

niega

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	NO

Tratamiento Actual

niega

Aspectos Generales

en regulares condiciones generales, despierto, alerta, consciente, algico,q uejumbroso

Exámen Físico

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

Abdomen: blando, depresible, doloroso en flanco iozquierdo, puñopercusion izquirda positiva

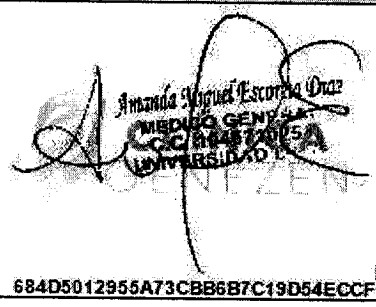
Plan

observcion
nvo
lev: l,rigner pasar 500cc ahora
hioscina + dipirona 1 amp iv ahora
tramadol 50mg iv ahora
revalorar
csv y ac

Impresión Diagnóstica

Diag. principal	N23X - COLICO RENAL NO ESPECIFICADO

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

Funcionario	Registro	Enviado a	Firma
AMANDA MIGUEL ESCORCIA DIAZ - Doc. 1045710258 - Medicina General	1045710258	OBSERVACION	 684D5012955A73CBB6B7C19D54ECCF

CLÍNICA GENEZEN

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

NOTA RONDA E INTERCONSULTA

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	HILARIO BENITEZ	**Identificación**	79398494
Fecha Nacimiento	13/09/1966	**Tipo identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	57 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3107567190	**Teléfono Celular**	3107567190
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	103245	**Nro de Ingreso**	90592

NOTA	
Fecha	30/07/2024 13:41
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 01 - Observación Hombres

Subjetivo

Paciente masculino de 57 años de edad con estancia en observación de urgencia bajo diagnóstico de:

Cólico renal resuelto

Subjetivo: refiere estar tranquila, mejoría clínica del dolor, afebril, hidratada, tolera oxígeno ambiente y via oral.

Objetivo

Objetivos:
Signos vitales:TA: 110/80 mmHg FC: 80 lpm FR: 18 rpm SatO2: 98% T: 36.6°C
Apariencia general: El paciente presenta adecuadas condiciones generales, se encuentra consciente, orientado y colaborador. Hemodinámicamente estable, tolera aportes enteral y oxígeno ambiente. Está afebril al momento del examen, sin aspecto séptico.
Cabeza: Normocéfalo, con simetría facial y mucosa oral húmeda.
Cuello: Móvil y simétrico, sin adenopatías ni masas palpables o visibles. No se observa ingurgitación yugular.
Tórax: Simétrico y expansible, con murmullo vesicular presente sin agregados. Los ruidos cardíacos son rítmicos y sin agregados.
Abdomen: Blando y depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda. No se palpan masas ni megalias, sin signos de irritación peritoneal.

Genitourinario: Genitales externos normoconfigurados para su edad.
Extremidades: Eutróficas y simétricas, con pulsos distales presentes y llenado capilar distal inmediato. Sin edemas.
Piel: Íntegra, sin lesiones ni tinte ictérico.
Sistema Nervioso Central (SNC): Consciente y orientado en las tres esferas, con una puntuación de Glasgow de 15/15.

Analisis

.
Se trata de paciente masculino de 57 años de edad, quien se encuentra en la observación de urgencias bajo diagnóstico previamente descrito. Actualmente paciente en buenas condiciones generales, afebril, hidratada, hemodinámicamente estable, cifras tensionales bajo parámetros normales, tolera oxígeno ambiente sin desaturaciones periféricas, peristalsis positiva, sin déficit motor ni neurológico aparente y diuresis conservada. Al examen físico se evidencia mejoría del dolor lumbar. El paciente ha evolucionado favorablemente por lo que se decide dar egreso hospitalario con fórmula médica, cita control con el servicio de medicina general por consulta externa. se dan recomendaciones y signos de alarma para volver a consultar, se le explica al paciente conducta médica quien refiere entender y aceptar.

Plan a seguir

Plan de egreso
Alta médica
Formula medica:
Bromuro de hioscina tab 10 mg, tomar 1 tableta vía oral cada 6 horas por 7 días.
Tramadol gotas 100 mg/ml, tomar 10 gotas cada 8 horas por 7 días

Se solicita ecografía de vías urinarias por consulta externa

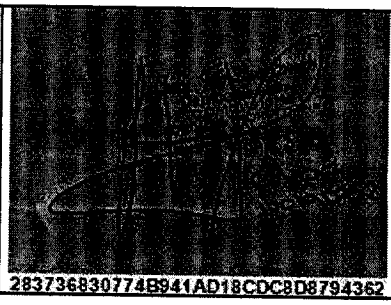
Se le dan signos de alarma y recomendaciones para consultar.
dolor abdominal que no mejora o que aumenta en intensidad.
se distiende el abdomen .
si presenta vómito constante, vómito con sangre o de color café.
deposiciones con sangre.
fiebre alta que no mejora.
tiene síntomas en la orina asociados como ardor u orina con sangre
si el dolor se localiza mucho en un solo sitio del abdomen.
ingerir alimentación liviana, sin ácidos, sin condimentos.
evitar alimentos grasos, comer abundantes frutas y verduras y líquidos orales.
comer en poca cantidad y con más frecuencia.
no auto-medicarse.

Justificacion

Se trata de paciente masculino de 57 años de edad, quien se encuentra en la observación de urgencias bajo diagnóstico previamente descrito. Actualmente paciente en buenas condiciones generales, afebril, hidratada, hemodinámicamente estable, cifras tensionales bajo parámetros normales, tolera oxígeno ambiente sin desaturaciones periféricas, peristalsis positiva, sin déficit motor ni neurológico aparente y diuresis conservada. Al examen físico se evidencia mejoría del dolor lumbar. El paciente ha evolucionado favorablemente por lo que se decide dar egreso hospitalario con fórmula médica, cita control con el servicio de medicina general por consulta externa. se dan recomendaciones y signos de alarma para volver a consultar, se le explica al paciente conducta médica quien refiere entender y aceptar.

Diagnóstico

N23X - COLICO RENAL NO ESPECIFICADO

Funcionario	CARLOS JULIO LÓPEZ Registro: NroIdentificacion: 1001913752	**Firma**	 283736830774B941AD18CDC8D8794362
Especialidad	Medicina General		

Analisis Laboratorio

fecha	Ago 12 2024 8:29AM
Examen	
Usuario	

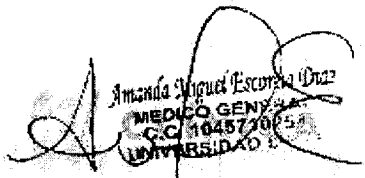
CLÍNICA GENEZEN

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

INFORME EPICRISIS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	HILARIO BENITEZ	**Identificación**	79398494
Fecha Nacimiento	13/09/1966	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	57 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3107567190	**Teléfono Celular**	3107567190
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	103245	**Nro de Ingreso**	90592

Servicio Ingreso	Observación Hombres BLOQUE 1 PISO 01 SillaVH15	**Servicio Egreso**	Observación Hombres BLOQUE 1 PISO 01 SillaVH15
Diagnóstico Egreso		**Estancia**	0
Fecha Ingreso	30/07/2024 11:14:42	**Fecha Egreso**	30/07/2024 14:22:09

DATOS DE INGRESO			
Fecha Ingreso	30/07/2024 11:14		
Motivo de Consulta	" tengo mucho dolor". Causa Externa: Enfermedad General		
Antecedentes	Antecedentes personales: niega Antecedentes familiares: niega		
Hallazgos del examen físico	Fecha: 30/07/2024 11:30 Temperatura (°C): 36.4 Frecuencia cardíaca (ppm): 78 Presión arterial (sitólica/diastólica mm Hg): 123/76 Frecuencia respiratoria (cpm): 18 Saturación de oxígeno (%): 98 Peso (kg): 73 Talla (cms): 165 Dextrometer (mg/dL): Glasgow: 15/15 Usuario registra: AMANDA MIGUEL ESCORCIA DIAZ		
Revisión por Sistemas	lo referido en ea		
Enfermedad Actual	paciente masculino de 57 años de edad,q uien ingresa al servicio de urgencias manifestando cuadro clinico de aproximadamente 3 hrs de evolucion dado por dolor a nivel de flanco izquierdo que se irradia a region lumbar izquierda, niega otra sintomatologia, ingresa algico,q uejumbroso, motivo por el cual acude		
Diagnóstico Ingreso	N23X - COLICO RENAL NO ESPECIFICADO		
Tipo diagnóstico	Diagnóstico nuevo		
Dx2			
Dx3			
Dx4			
Nombre Médico	AMANDA MIGUEL ESCORCIA DIAZ	**Especialidad**	Medicina General
Identificación	1045710258	**Registro**	1045710258
Firma	 684D5012955A73CBB6B7C19D54ECCF		

Resumen de la Atención	
Procedimientos	

PROCEDIMIENTO Y Cx	Fecha	Funcionario

TRATAMIENTO	TOTAL DOSIS SOLICITADAS
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO - DIPIRONA (0.020 - 2.5)G/5 ML SOLUCION INYECTABLE	1 AMPOLLA
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG GRAGEA	10 MG
LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	500 ML
TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML X 10 ML (10%) SOLUCION ORAL	10 GOTAS
TRAMADOL CLORHIDRATO AMP 50 MG/ML	50 MG

Otros tratamientos	

Medicamentos NO POS	Funcionario

CONDUCTA (Ordenes Medicas Generadas al Ingreso)	Funcionario
INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	AMANDA MIGUEL ESCORCIA DIAZ

DATOS DE EGRESO			
Dx Principal	N23X-COLICO RENAL NO ESPECIFICADO	Dx Relacionado	-
Tipo Dx Principal	Presuntivo		
Dx Relacionado 2	-	Dx Relacionado 3	-

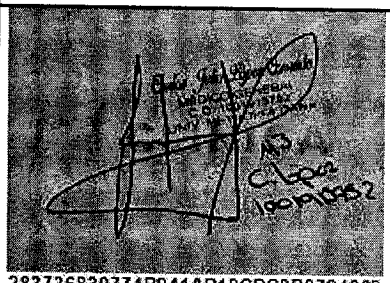
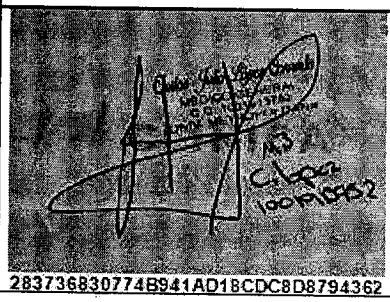
PLAN DE MANEJO DE EGRESO	
Medicamentos (Formula con que sale)	Funcionario
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG GRAGEA - 10 MG cada 6 Hora(s) VÍA ORAL Cantidad: 28	CC 1001913752 CARLOS JULIO LÓPEZ Esp. Medicina General
TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML X 10 ML (10%) SOLUCION ORAL - 10 GOTAS cada 8 Hora(s) VÍA ORAL Cantidad: 0.7	CC 1001913752 CARLOS JULIO LÓPEZ Esp. Medicina General

Ayudas Diagnosticas	Sustentación
ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	Se trata de paciente masculino de 57 años de edad, quien se encuentra en la observación de urgencias bajo diagnóstico previamente descrito. Actualmente paciente en buenas condiciones generales, afebril, hidratada, hemodinámicamente estable, cifras tensionales bajo parámetros normales, tolera oxígeno ambiente sin desaturaciones periféricas, peristalsis positiva, sin déficit motor ni neurológico aparente y diuresis conservada. Al examen físico se evidencia mejoría del dolor lumbar. El paciente ha evolucionado favorablemente por lo que se decide dar egreso hospitalario con fórmula médica, cita control con el servicio de medicina general por consulta externa. se dan recomendaciones y signos de alarma para volver a consultar, se le explica al paciente conducta médica quien refiere entender y aceptar.
ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	Se trata de paciente masculino de 57 años de edad, quien se encuentra en la observación de urgencias bajo diagnóstico previamente descrito. Actualmente paciente en buenas condiciones generales, afebril, hidratada, hemodinámicamente estable, cifras tensionales bajo parámetros normales, tolera oxígeno ambiente sin desaturaciones periféricas, peristalsis positiva, sin déficit motor ni neurológico aparente y diuresis conservada. Al examen físico se evidencia mejoría del dolor lumbar. El paciente ha evolucionado favorablemente por lo que se decide dar egreso hospitalario con fórmula médica, cita control con el servicio de medicina general por consulta externa. se dan recomendaciones y signos de alarma para volver a consultar, se le explica al paciente conducta médica quien refiere entender y aceptar.

Examenes y Procedimientos	Funcionario

Interconsultas	Funcionario

Otros	Plan de egreso Alta médica Formula medica: Bromuro de hioscina tab 10 mg, tomar 1 tableta vía oral cada 6 horas por 7 días. Tramadol gotas 100 mg/ml, tomar 10 gotas cada 8 horas por 7 días Se solicita ecografía de vías urinarias por consulta externa Se le dan signos de alarma y recomendaciones para consultar. dolor abdominal que no mejora o que aumenta en intensidad. se distiende el abdomen . si presenta vómito constante, vómito con sangre o de color café. deposiciones con sangre. fiebre alta que no mejora. tiene síntomas en la orina asociados como ardor u orina con sangre si el dolor se localiza mucho en un solo sitio del abdomen. ingerir alimentación liviana, sin ácidos, sin condimentos. evitar alimentos grasos, comer abundantes frutas y verduras y líquidos orales. comer en poca cantidad y con más frecuencia. no auto-medicarse.
Paciente sale incapacitado	**No**
Paciente sale muerto	**NO**

INFORMACION PROFESIONAL			
Medico Finaliza	CARLOS JULIO LÓPEZ		
Cedula	CC 1001913752	**Registro**	
Especialidad 1	Medicina General		
Especialidad 2			
Firma	 283736830774B941AD18CDC8D8794362		
Medico Genera Alta	CARLOS JULIO LÓPEZ		
Cedula	CC 1001913752	**Registro**	
Especialidad 1	Medicina General		
Especialidad 2			
Firma	 283736830774B941AD18CDC8D8794362		

CLÍNICA GENEZEN

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

Registro de aplicación

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	HILARIO BENITEZ	**Identificación**	79398494
Fecha Nacimiento	13/09/1966	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	57 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3107567190	**Teléfono Celular**	3107567190
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	103245	**Nro de Ingreso**	90592

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
30/07/2024 11:0	Si	1,00	CC 1007371363 - VALENTINA CACERES ROJAS
Observaciones			

Producto	LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I - (500 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
30/07/2024 11:0	Si	500,00	CC 1007371363 - VALENTINA CACERES ROJAS
Observaciones			

Producto	TRAMADOL CLORHIDRATO AMP 50 MG/ML - (50 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
30/07/2024 11:0	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
30/07/2024 11:56	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
30/07/2024 11:56	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
30/07/2024 11:56	Si	1,00	CC 1007371363 - VALENTINA CACERES ROJAS
Observaciones			

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

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
30/07/2024 11:56	Si	2,00	CC 1007371363 - VALENTINA CACERES ROJAS
Observaciones			

Producto	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML - (200 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 79398494 - HILARIO BENITEZ

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario
30/07/2024 11:56	Si	200,00	CC 1007371363 - VALENTINA CACERES ROJAS
Observaciones			

-- HISTÓRICO DESPACHO

CLÍNICA GENEZEN

Orden de Medicamentos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observación Hombres - SillaVH15
Servicio Actual: Observación Hombres - SillaVH15

Orden # 1 del 30.7.2024

Consecutivo : 75338

Cama SillaVH15	**Paciente** HILARIO BENITEZ
Nro Identificación CC - 79398494	**Atención-Ingreso** 90592
CIE-10 N23X	**Diagnóstico** COLICO RENAL NO ESPECIFICADO
Orden Hospitalización NO	**Aseguradora** 154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg) 73	**Talla (Cm)** 165
	Ciudad Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
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		POS
5997	* LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	500 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	1 uno		POS
5678	* TRAMADOL CLORHIDRATO AMP 50 MG/ML	50 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	1 uno		POS

Suspensiones:

Amanda Miguel Escorcia Diaz
MEDICO GENERAL
CIRUGIA ONCOLOGICA
UNIVERSIDAD DE

684D5012955A73CBB6B7C19D54ECCF

Funcionario(s): AMANDA MIGUEL ESCORCIA DIAZ - Documento: 1045710258 - Registro: 1045710258 - Especialidad: Medicina General
Fecha Solicitud: 2024-07-30 11:31:02

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *NATALIA CAMILA OCHOA HERNANDEZ*
Fecha de Despacho: *30/07/2024 11:33:41*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

-- HISTÓRICO DESPACHO

CLÍNICA GENEZEN

Orden de Insumos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observación Hombres - SillaVH15
***Servicio Actual:* Observación Hombres - SillaVH15**

Orden # 1 del 30.7.2024

Consecutivo : 75341

Cama SillaVH15	**Paciente** HILARIO BENITEZ
Nro Identificación CC - 79398494	**Atención-Ingreso** 90592
CIE-10 N23X	**Diagnóstico** COLICO RENAL NO ESPECIFICADO
Orden Hospitalización NO	**Aseguradora** 154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg) 73	**Talla (Cm)** 165
	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	2 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	2 dos		POS
5059	* SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	200 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	2 dos		POS

Suspensiones:

Valentina Cáceres

C66A542E2B513F212994E40A422A9C38

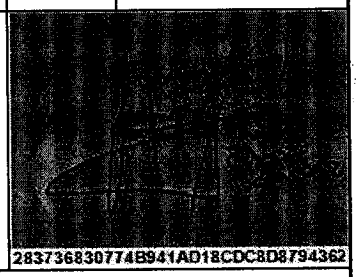
Enfermero(a): VALENTINA CACERES ROJAS - Documento: 1007371363 - Registro: - Especialidad: Auxiliar de Enfermeria
Fecha Solicitud: 2024-07-30 11:33:05

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *NATALIA CAMILA OCHOA HERNANDEZ*
Fecha de Despacho: *30/07/2024 11:33:51*
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	HILARIO BENITEZ
Identificación	CC - 79398494
Diagnostico	N23X
Edad	57 años
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atención	103245
Ciudad	Puerto Berrio

Formula Medica

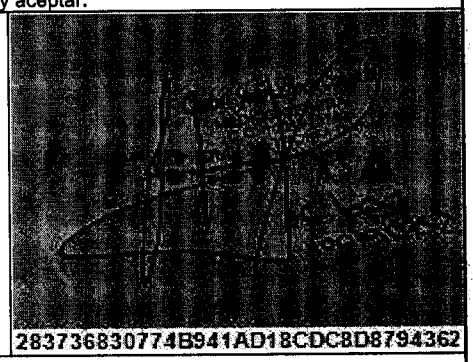
Fecha	Medicamento	Formulacion	Duracion (dias)	Cantidad	Concepto	Recomendaciones
30/07/2024 1:42:52 p. m.	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG GRAGEA	10 MG cada 6 Hora(s) VÍA ORAL	7	28 veintiocho	POS	]
30/07/2024 1:43:14 p. m.	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML X 10 ML (10%) SOLUCION ORAL	10 GOTAS cada 8 Hora(s) VÍA ORAL	7	1 uno	POS	]

Medico	CC:1001913752 - Nombre:CARLOS JULIO LÓPEZ - Especialidad:Medicina General - Registro:	 28373683077 4B941AD18CDC8D8794362
Fecha Expedición	12/08/2024	

CLÍNICA GENEZEN	**CLINICA GENEZEN** **CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO** **CARRERA 7 # 48 - 06** **Nit:900438216** **Codigohabilitacion:055791191902**
Paciente	HILARIO BENITEZ
Identificación	CC - 79398494
Diagnostico	N23X
Edad	57 años
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atención	103245
Ciudad	Puerto Berrio

Ayudas Diagnosticas

Fecha	Descripcion
30/07/2024 1:43:49 p. m.	881332 - ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) Sustentacion: Se trata de paciente masculino de 57 años de edad, quien se encuentra en la observación de urgencias bajo diagnóstico previamente descrito. Actualmente paciente en buenas condiciones generales, afebril, hidratada, hemodinámicamente estable, cifras tensionales bajo parámetros normales, tolera oxígeno ambiente sin desaturaciones periféricas, peristalsis positiva, sin déficit motor ni neurológico aparente y diuresis conservada. Al examen físico se evidencia mejoría del dolor lumbar. El paciente ha evolucionado favorablemente por lo que se decide dar egreso hospitalario con fórmula médica, cita control con el servicio de medicina general por consulta externa. se dan recomendaciones y signos de alarma para volver a consultar, se le explica al paciente conducta médica quien refiere entender y aceptar.
Medico	CC 1001913752 - Nombre:CARLOS JULIO LÓPEZ - Especialidad:Medicina General - Registro:
Fecha Expedición	12/08/2024



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	HILARIO BENITEZ
Identificación	CC - 79398494
Diagnostico	N23X
Edad	57 años
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atención	103245
Ciudad	Puerto Berrio

Ayudas Diagnosticas

Fecha	Descripcion	
30/07/2024 1:43:50 p. m.	881332 - ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) Sustentacion: Se trata de paciente masculino de 57 años de edad, quien se encuentra en la observación de urgencias bajo diagnóstico previamente descrito. Actualmente paciente en buenas condiciones generales, afebril, hidratada, hemodinámicamente estable, cifras tensionales bajo parámetros normales, tolera oxígeno ambiente sin desaturaciones periféricas, peristalsis positiva, sin déficit motor ni neurológico aparente y diuresis conservada. Al examen físico se evidencia mejoría del dolor lumbar. El paciente ha evolucionado favorablemente por lo que se decide dar egreso hospitalario con fórmula médica, cita control con el servicio de medicina general por consulta externa. se dan recomendaciones y signos de alarma para volver a consultar, se le explica al paciente conducta médica quien refiere entender y aceptar.	
Medico	CC 1001913752 - Nombre:CARLOS JULIO LÓPEZ - Especialidad:Medicina General - Registro:	
Fecha Expedición	12/08/2024	

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	HILARIO BENITEZ		
Identificación	CC - 79398494		
Diagnostico	N23X		
Edad	57 años		
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024		
Atención	103245		
Ciudad	Puerto Berrio		
Condición general del paciente al momento del egreso			
Fecha Plan	30/07/2024 1:44:14 p. m.	Estado Egreso	Vivo
Demanda Inducida		Incapacidad	No
Diagnostico Principal	N23X - COLICO RENAL NO ESPECIFICADO		
Diagnostico Relacionado 1			
Diagnostico Relacionado 2			
Diagnostico Relacionado 3			
Recomendaciones	Plan de egreso Alta médica Formula medica: Bromuro de hioscina tab 10 mg, tomar 1 tableta vía oral cada 6 horas por 7 días. Tramadol gotas 100 mg/ml, tomar 10 gotas cada 8 horas por 7 días Se solicita ecografía de vías urinarias por consulta externa Se le dan signos de alarma y recomendaciones para consultar. dolor abdominal que no mejora o que aumenta en intensidad. se distiende el abdomen . si presenta vómito constante, vómito con sangre o de color café. deposiciones con sangre. fiebre alta que no mejora. tiene síntomas en la orina asociados como ardor u orina con sangre si el dolor se localiza mucho en un solo sitio del abdomen. ingerir alimentación liviana, sin ácidos, sin condimentos. evitar alimentos grasos, comer abundantes frutas y verduras y líquidos orales. comer en poca cantidad y con más frecuencia. no auto-medicarse.		
Medico	CC 1001913752 CARLOS JULIO LÓPEZ - Especialidad:Medicina General - Registro:		 283738830774B941AD18CDC8D8794362

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente.

ANEXO TÉCNICO No.2

INFORME DE ATENCIÓN DE URGENCIAS

Numero Informe	40	**Fecha**	2024-07-30	**Hora**	11:30:30
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
BENITEZ		HILARIO	

Tipo Documento de Identificacion	CC	**Número de documento de identificación**	79398494
Fecha de Nacimiento	1966-09-13		
Dirección de la persona	CLL 65 BARRIO URIBE URIBE	**Teléfono de la persona**	3107567190
Dirección alterna para la atención	CLL 65 BARRIO URIBE URIBE		
Departamento	Antioquia	**Municipio de residencia habitual**	Puerto Berrio

INFORMACION DE LA ATENCION

Causa que motiva la atención	Enfermedad General		
Clasificación Triage	2		
Fecha y hora de ingreso de la persona	2024-07-30 11:14	**Vía de ingreso de la persona al servicio de urgencias**	Urgencias

Motivo Consulta

" TENGO MUCHO DOLOR"

Impresion Diagnostica

Diagnostico principal	N23X COLICO RENAL NO ESPECIFICADO
Diagnostico realacionado 1	
Diagnostico realacionado 2	
Diagnostico realacionado 3	
Condición y destino de la persona	OBSERVACION

INFORMACION DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien reporta	MANUELA GONZALEZ BARRETO
Telefono de quien reporta	8333434
Cargo o Actividad	TRAZABILIDAD

CLÍNICA GENEZEN

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>

ANEXO 2 Y HC CC 79398494 - HILARIO BENITEZ

6 mensajes

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 30 de julio de 2024, 15:07

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

ENVÍO 1
--

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

ANEXO 2 79398494 - HILARIO BENITEZ.pdf
6K

HC 79398494 - HILARIO BENITEZ.pdf
98K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 30 de julio de 2024, 15:40

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

ENVIO 2
[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

ANEXO 2 79398494 - HILARIO BENITEZ.pdf
6K

HC 79398494 - HILARIO BENITEZ.pdf
98K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 30 de julio de 2024, 16:10
Para: DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 3

---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias Puerto Berrio CG** <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Date: mar, 30 jul 2024 a las 15:07
Subject: ANEXO 2 Y HC CC 79398494 - HILARIO BENITEZ
To: DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

---

2 adjuntos

ANEXO 2 79398494 - HILARIO BENITEZ.pdf
6K

HC 79398494 - HILARIO BENITEZ.pdf
98K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 30 de julio de 2024, 16:40
Para: 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

---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias Puerto Berrio CG** <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Date: mar, 30 jul 2024 a las 15:07
Subject: ANEXO 2 Y HC CC 79398494 - HILARIO BENITEZ
To: DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

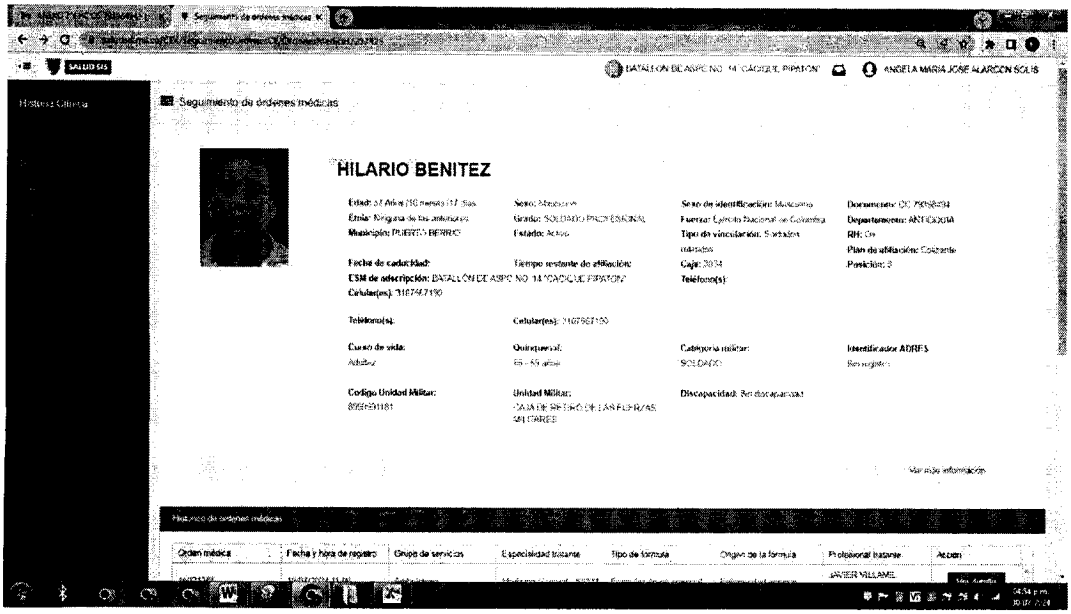
---

2 adjuntos

ANEXO 2 79398494 - HILARIO BENITEZ.pdf
6K

HC 79398494 - HILARIO BENITEZ.pdf
98K

PRIORITARIA ESM BASPC14 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com> 30 de julio de 2024, 16:55
Para: Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>



RESPONSABLE PS ÁNGELA ALARCÓN
[El texto citado está oculto]

SISCRUEANTIOQUIA <siscrueantioquia@antioquia.gov.co> 30 de julio de 2024, 17:09
Para: Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>

Las solicitudes de notificaciones, autorizaciones, remisiones, o solicitudes de apoyo, deben ser gestionadas e ingresadas a la plataforma SISCRUE.
Lineamientos para la implementación del módulo de registro de la resolución 3047 en el Sistema de Información SISCRUE Antioquia.
https://crueantioquia.ghips.co/admin/solicitudes

De: Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Enviado: martes, 30 de julio de 2024 4:40 p. m.
Para: DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>; SISCRUEANTIOQUIA <siscrueantioquia@antioquia.gov.co>; carlos arturo restrepo a. <salud@puertoberrio-antioquia.gov.co>
Asunto: Fwd: ANEXO 2 Y HC CC 79398494 - HILARIO BENITEZ

ENVIO 4

---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias Puerto Berrio CG** <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Date: mar, 30 jul 2024 a las 15:07
Subject: ANEXO 2 Y HC CC 79398494 - HILARIO BENITEZ
To: DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>

ENVÍO 1
–

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.

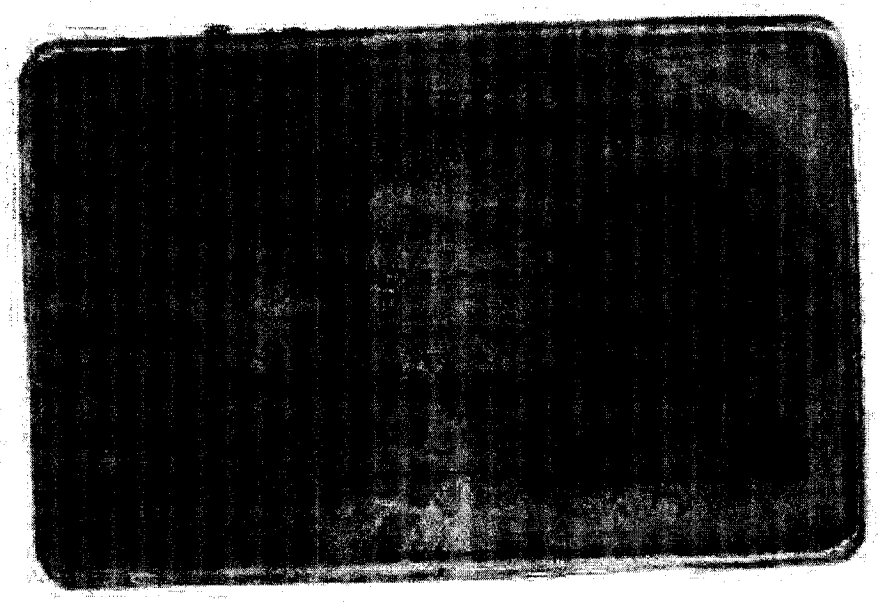
Departamento de facturación

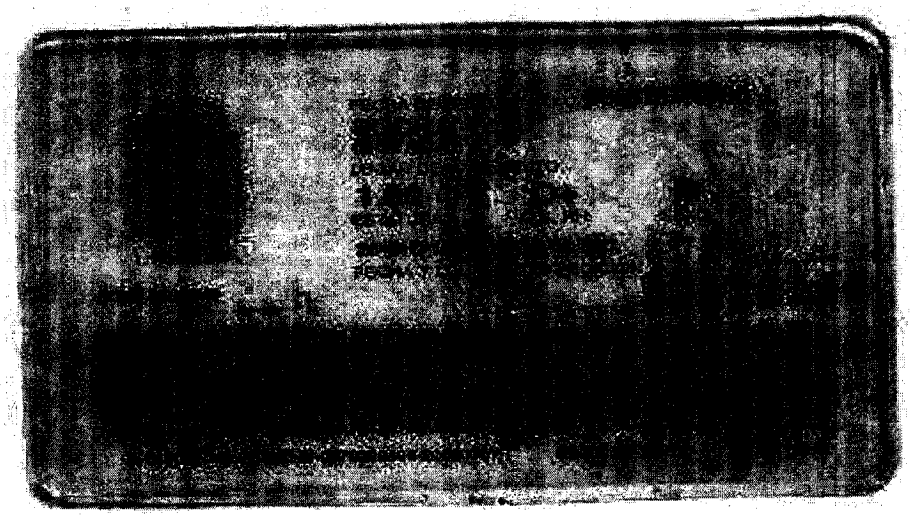
Clínica Genezen

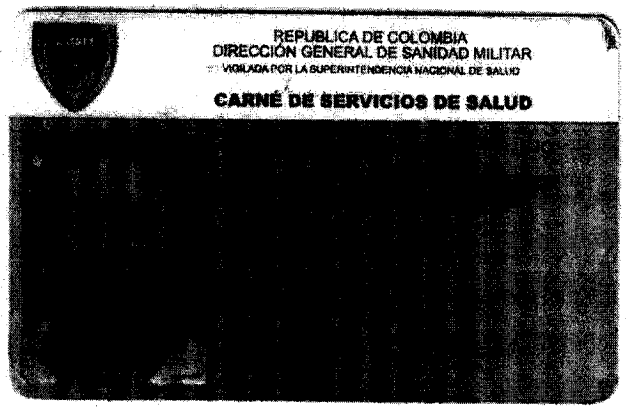
SEDE PUERTO BERRIO.

CLÍNICA GENEZEN

MENSAJE:"Antes de imprimir este e-mail piense si es necesario. El medio ambiente es responsabilidad de todos" ---- ---------- CONFIDENCIAL. La información contenida en este e-mail es confidencial y sólo puede ser utilizada por el individuo o la compañía a la cual está dirigido. Si no es usted el destinatario autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y es sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, le ofrecemos disculpas y le agradecemos reenviar y borrar el mensaje recibido inmediatamente. CONFIDENTIAL. The information contained in this email is confidential and only can be used by the individual or the company to which it is directed. If you are not the authorized address, any retention, diffusion, distribution or copy of this message are prohibited and sanctioned by the law. If you receive this message by error, we thank you to reply and erase the message received immediately
MENSAJE:"Antes de imprimir este e-mail piense si es necesario. El medio ambiente es responsabilidad de todos" ---- ---------- CONFIDENCIAL. La información contenida en este e-mail es confidencial y sólo puede ser utilizada por el individuo o la compañía a la cual está dirigido. Si no es usted el destinatario autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y es sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, le ofrecemos disculpas y le agradecemos reenviar y borrar el mensaje recibido inmediatamente. CONFIDENTIAL. The information contained in this email is confidential and only can be used by the individual or the company to which it is directed. If you are not the authorized address, any retention, diffusion, distribution or copy of this message are prohibited and sanctioned by the law. If you receive this message by error, we thank you to reply and erase the message received immediately






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

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 30-JULIO-2024.
2. Yo HILARIO BENITEZ.
3. Mayor de edad, identificado con CC. N° 79398494.
4. Actuando en nombre propio o como representante legal de HILARIO BENITEZ.

B. DECLARO.

1. Que he acudido a consulta y/o urgencias del día 30-7-24 hasta el día 30-7-24., 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 Hilario Benitez
2. CC. N° 79398494

ESCANEADO

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

Registro Único de Admisión

Paciente :	HILARIO BENITEZ	**Identificación:**	CC 79398494	**Admisión No. :**	103245
Fecha Ingreso:	30/07/2024 11:14:42 a. m.	**Edad:**	57 Años		

DATOS DEL USUARIO

Fecha de Nacimiento:13/09/1966

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: CLL 65 BARRIO URIBE URIBE

Teléfono Domicilio: 3107567190 Correo electrónico:

Teléfono Celular:3107567190

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:

OBSERVACIONES

CONSULTA 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: