CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 05/09/2024 00:00

Fecha vencimiento: 05/09/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE40126**

CUFE: **6e3594de0d10fe1e2a7874e8cedc1021abff00d77fb8ff99f6c1fe76e7baa6ce8f5fa4b5e7efda9538dc6e16ce53660b**

Servicios Prestados a: CC-1085909382 GUEVARA RODRIGUEZ DANIEL ANTONIO Edad: 36 Ingreso: 116705

Direccón: BATALLON BOMBONA Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3126208049

F.Ingreso: 2024-08-26 F.Egreso: 2024-09-05 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							
890280		39143	05/09/2024	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - 71500	1	$ 64.350,00	$ 64.350,00
Subtotal		***Consultas***			*0*		***$ 64.350,00***

FORMA DE PAGO

Contado

MEDIO DE PAGO

Consignación bancaria

Total General	$ 64.350,00
Total Copago / Cuota	$ 0,00
Total IVA	$0
Total Neto	$ 64.350,00

Son: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS

ELABORADO POR: DIANA SHIRLEY GOMEZ GARCIA

IMPRESO POR: DIANA SHIRLEY GOMEZ GARCIA. 05/09/2024 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

FE40126

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
BATALLÓN DE A.S.P.C 14 "CACIQUE PIPATÓN"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC 14

EJÉRCITO NACIONAL

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

AUTORIZACIÓN N°	EE 3417			FECHA REMISION	24/08/2024		FECHA ENTREGA	24/08/2024	
CUPS	890280	SR (A)	**DANIEL ANTONIO GUEVARA RODRIGUEZ**				DOC.	**CC 1085909382**	
EDAD	36	A	SEXO	F	TIPO USUARIO	AFILIADO			
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR			**CLÍNICA GENEZEN S.A.S**			
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA					TELEFONO	3105414482--6048331610		
ESPECIALIDAD REQUERIDA						**ORTOPÉDIA**			
SOLICITA						MEDICO GENERAL			

AUTORIZACIÓN DE ORDEN		
CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT.
890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLGIA	**1**
VALOR	VALOR LETRAS	

NOTA: La orden de autorización de servicios médicos presenta información relevante a verificar por parte de la entidad prestadora de los servicios de salud, la omisión de esta será causada el no pago de los servicios prestados el prestador de servicio tendrá plazo para legalizar la presente autorización al ESM BASPC 14, con 120 días calendario a partir de la fecha de entrega.

DANIEL ANTONIO GUEVARA RODRIGUEZ
Paciente

PS ALEGRIAS NRADA JOHN FREDDY
Validador del derecho

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC N°14

SP SANCHEZ JUAN CARLOS
Subdirector ESM BASPC 14

ST CHAVEZ ORTIZ BRETHMEN DAVID
Director ESM BASPC 14

CHAVEZ ORTIZ BRETHMEN DAVID
Enfermero Militar
CM.1015434259
OFICIAL DEL EJÉRCITO NACIONAL

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

Fecha y hora de generación: 22/08/2024 11:36:17

SERVICIO DE APOYO

DIA	MES	AÑO	CAMA	SERVICIO	FUERZA O EMPRESA
22	08	2024	No registra	Ambulatorio	Ejército Nacional de Colombia

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	GRADO O CARGO
GUEVARA	RODRIGUEZ	DANIEL ANTONIO	36 Años / 10 Meses / 18	SARGENTO VICEPRIMERO

Nº HISTORIA CLÍNICA	CÓDIGO	VALOR
1085909382	890280	No registra

EXAMEN SOLICITADO: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	CÓDIGO DE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
L923	GRANULOMA POR CUERPO EXTRAÑO DE LA PIEL Y EN EL TEJIDO SUBCUTANEO

OBSERVACIONES: .

DATOS CLÍNICOS:

.

JAVIER [illegible] CASTAÑEDA
MEDICO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.085.909.382

GUEVARA RODRIGUEZ
APELLIDOS

DANIEL ANTONIO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-1987
PUERRES
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

14-AGO-2006 IPIALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2306700-53156062-M-1085909382-20070129 0554507027B 02 216811113

Powered by CamScanner

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 1085909382 - DANIEL ANTONIO GUEVARA RODRIGUEZ

CLÍNICA GENEZEN

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

ATENCIÓN GENERAL

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	DANIEL ANTONIO GUEVARA RODRIGUEZ	**Identificación**	1085909382
Fecha Nacimiento	04/10/1987	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	36 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3126208049	**Teléfono Celular**	3126208049
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	123738	**Nro de Ingreso**	116705

Fecha	Sep 5 2024 9:54
Nivel educativo	Basica Primaria
Pertenencia étnica	Otras etnias
Grupo poblacional	Población general
Credo religioso	Católica
Autoriza participación de estudiantes	Si
Motivo de la consulta	POR UNAS ESQUIRLAS EN LA ESPALDA DERECHA
Enfermedad actual	PACIENTE CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE TRAUMA POR ARMA DE FUEGO DE OCTUBRE DE 2020 LE QUEDARON ESQUIRLAS EN ZONA ESCAPULAR DERECHA, NO LIMITACION PARA LOS ARCOS DE MOVIMIENTO, REFIERE QUE HA ESTADO TOMANDO MANEJO ANALGESICO CON MEJORIA PARCIAL DEL DOLOR
Revisión por sistemas	Otros antecedentes: NIEGA OTROS SINTOMAS

Antecedentes personales	**Antecedentes familiares**
Sep 5 2024 : Patológicos : Ninguno Quirúrgicos : Ninguno Alérgicos : Ninguno Traumáticos : Ninguno Tóxicos : Ninguno Perímetro cefálico : Ginecológicos : Ninguno	NIEGA

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	No

Tratamiento actual

NIEGA

Examen físico

Signos vitales y otros	PA:/ FC: FR: T°: Peso: Talla: Imc:0
Aspectos generales	BUENAS CONDICIONES GENERALES

Examen físico	Notas	Examen físico	Notas
Cabeza y Cuello	No Evaluado	Osteomuscular	Anormal NO DOLOR A LA PALAPCION DE HOMBRO DERECHO NI MANIOBRAS, NO SE PALPAN CUERPO EXTRAÑO, NO OTROS HALLAZGOS TIENE MULTIPLES PUNTOS MIOFACIALES EN ZONA DE ELEVADOR DE ESCAPULAR DERECHO
Ojos	No Evaluado	Extremidades	No Evaluado
Otorrinolaringología	No Evaluado	Piel	No Evaluado
Cardiovascular	No Evaluado	Neurológico	No Evaluado
Pulmonar	No Evaluado	Tacto rectal	No Evaluado
Abdomen	No Evaluado	Tacto vaginal	No aplica
Genitourinario	No Evaluado	Examen Mental	No Evaluado

Análisis	PACIENTE CONSULTA POR ESQUIRLAS METALICAS EN HOMBRO Y ZONA ESCAPULAR DERECHA, NO TIENE FRAGMENTOSS ARTICULARES NI EN ZONA ESCAPULAR A LA PALPACION, EN RADIOGRAFIA SE OBSERVAN PERO SON MUY PEQUEÑOS, POR AHORA SE OFRECE MANEJO ANALGESICO Y CITA DE REVISION CON INFILTRACION POR PUNTOS MIOFACIALES EN ELEVAADO DE ESCAPULA
Dx principal	M255-Nuevo-Presuntivo
Dx relacionado 1	
Dx relacionado 2	
Dx relacionado 3	
Conducta	PACIENTE CONSULTA POR ESQUIRLAS METALICAS EN HOMBRO Y ZONA ESCAPULAR DERECHA, NO TIENE FRAGMENTOSS ARTICULARES NI EN ZONA ESCAPULAR A LA PALPACION, EN RADIOGRAFIA SE OBSERVAN PERO SON MUY PEQUEÑOS, POR AHORA SE OFRECE MANEJO ANALGESICO Y CITA DE REVISION Y ORDEN DE INFILTRACION
Manejo	Ambulatorio
¿Tiene indicación para trasplante?	**¿Cuenta con probable donante vivo?**
Nombre del donante	
Medico	CC 1067927639 HAROLD DAVID CORRALES HERRERA Reg. - Especialidad. Ortopedia

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 1085909382 - DANIEL ANTONIO GUEVARA RODRIGUEZ

Firma	Harold Corrales D7E3426E71649332A0ADF679DCE50A1