CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 06/09/2024 00:00

Fecha vencimiento: 06/09/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE40498**

CUFE: **a7f30b56562af98a05f7e4cfd4fddf9c1d804daaf68738c55a43d41d8b0b1335f63130779a908229bc83e3ff7cc8e592**

Servicios Prestados a: CC-1020476875 VIDES BENJUMEA WENDI JOANA Edad: 27 Ingreso: 117946

Direccón: SAN FRANCISCO Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3207604107

F.Ingreso: 2024-08-28 F.Egreso: 2024-09-06 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							
890250		39143	06/09/2024	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA - 75000	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. 06/09/2024 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

FE40498

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°	E-2672			FECHA REMISION	9/07/2024	FECHA ENTREGA	9/07/2024		
CUPS	890250	SR (A)	VIDES BENJUMEA WENDI JOANA			DOC.	CC 1020476875		
EDAD	27	A	SEXO	F	TIPO USUARIO	AFILIADO			
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR			CLÍNICA GENEZEN S.A.S			
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA					TELEFONO	6044759680		
ESPECIALIDAD REQUERIDA						GINECOLOGIA			
SOLICITA						MEDICO GENERAL			

AUTORIZACIÓN DE ORDEN		
CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT.
890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICA	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.

VIDES BENJUMEA WENDI JOANA
Paciente

PS. ALEGRIAS PRADA JOHN FREDDY
Validador del derecho

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC N°14

SP. SANCHEZ JUAN CARLOS
Subdirector ESM BASPC 14

ST. CHAVEZ ORTIZ BRAHIMEN DAVID
Director ESM BASPC 14

CHAVEZ ORTIZ BRAHIMEN DAVID
Enfermero Cirujano
CM.1015434259
OFICIAL DEL EJÉRCITO NACIONAL

PATRIA HONOR LEALTAD

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

Fecha y hora de generación: 08/07/2024 15:55:53

SERVICIO DE APOYO

DIA	MES	AÑO	CAMA	SERVICIO	FUERZA O EMPRESA
08	07	2024	No registra	Urgencias	Ejército Nacional de Colombia

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	GRADO O CARGO
VIDES	BENJUMEA	WENDI JOANA	27 Años / 7 Meses / 10	SOLDADO PROFESIONAL

Nº HISTORIA CLÍNICA	CÓDIGO	VALOR
1020476875	890250	No registra

EXAMEN SOLICITADO: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA — CÓDIGO DE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Z309	ASISTENCIA PARA LA ANTICONCEPCION, NO ESPECIFICADA

OBSERVACIONES: se solicita valoracion por ginecología

Nº HISTORIA CLÍNICA	CÓDIGO	VALOR
1020476875	904508	No registra

EXAMEN SOLICITADO: GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO — CÓDIGO DE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Z309	ASISTENCIA PARA LA ANTICONCEPCION, NO ESPECIFICADA

OBSERVACIONES: se solicita prueba de embarazo

DATOS CLÍNICOS:

se solicita prueba de embarazo

Julian David Tejada Villarreal
Cc 1.0[illegible]3.472.688
Medico General

JULIAN DAVID TEJADA VILLARREAL
MÉDICO

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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



SOLDADO ACTIVO EJC

BENEFICIARIO
VIDES BENJUMEA WENDI JOANA
CC 1020476875
Compañera(o)

AFILIADO
CARVAJAL SUAREZ JUAN NAIN
CC 1094828673

DISCAPACIDAD NINGUNA
G.S RH O+

Identificación Plástica S.A. 180489/0818

A13147555

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.020.476.875

VIDES BENJUMEA
APELLIDOS

WENDI JOANA
NOMBRES

Wendy Vides
FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE


FECHA DE NACIMIENTO 28-NOV-1996

PUERTO BERRIO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

03-DIC-2014 BELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0104900-00658292-F-1020476875-20150119 0042321188A 2 43513582

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CLÍNICA GENEZEN

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

ATENCIÓN GENERAL

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	WENDI JOANA VIDES BENJUMEA	**Identificación**	1020476875
Fecha Nacimiento	28/11/1996	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	27 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3207604107	**Teléfono Celular**	3207604107
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	126157	**Nro de Ingreso**	117946

Fecha	Sep 6 2024 3:50
Nivel educativo	Basica Primaria
Pertenencia étnica	Otras etnias
Grupo poblacional	Población general
Credo religioso	Católica
Autoriza participación de estudiantes	Si
Motivo de la consulta	DESEO DE PLANIFICACION
Enfermedad actual	PACIENTE DE 27 AÑOS G1C1V1 QUIEN INGRESA POR DESEO DE PLANIFICACION FAMILIAR, ACTUALMENTE CON CICLOFEN Y REFIERE DESEO DE COLOCACION DE DIU A PERSONALES PATOLOGICOS: NIEGA ALERGICOS: NO QX:CESAREA INDICADA POR MACROSOMIA + CX DE HIGADO FAMILIARES: NO HOSPITALIZACIONES: NO FUM: MAYO/2024 PLANIFICACION : CICLOFEM MENARQUIA: 13 AÑOS IVS: 14 AÑOS IVO: 20 AÑOS VIDA SEXUAL ACTIVA; SI ETS: NIEGA CCV: HACE 2 AÑOS NO SE REALIZA EXAMEN FISICO FC: 68 FR: 18 TA: 120/70 PESO: 75.4 TALLA: 1.62 CM NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL, RSCSRS NO SOPLOS PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS MAMAS: SIMETRICAS SIN ADENOPATIAS, MASAS NEGATUVAS, GANGLIOS ; NEGATIVOS AXILAS NEGATIVAS ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE INDOLORO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL G/U: NORMOCONFIGURADO EXTERNAMENTE, TV: NO SE REALIZA EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIN EDEMA GLASGOW 15/15
Revisión por sistemas	Otros antecedentes: NINGUNO

Antecedentes personales	**Antecedentes familiares**

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 1020476875 - WENDI JOANA VIDES BENJUMEA

Sep 6 2024 : Patológicos : Ninguno Quirúrgicos : Ninguno Alérgicos : Ninguno Traumáticos : Ninguno Tóxicos : Ninguno Perímetro cefálico : Ginecológicos : A PERSONALES PATOLOGICOS: NIEGA ALERGICOS: NO QX:CESAREA INDICADA POR MACROSOMIA + CX DE HIGADO FAMILIARES: NO HOSPITALIZACIONES: NO FUM: MAYO/2024 PLANIFICACION : CICLOFEM MENARQUIA: 13 AÑOS IVS: 14 AÑOS IVO: 20 AÑOS VIDA SEXUAL ACTIVA; SI ETS: NIEGA CCV: HACE 2 AÑOS NO SE REALIZA Jul 13 2024 : Patológicos : NIEGA Quirúrgicos : CESAREA , HERNORRAFIA INGUINAL, RESECCION COLEDECO + COLECISTECTOMIA Alérgicos : NIEGA Traumáticos : Ninguno Tóxicos : Ninguno Perímetro cefálico : Ginecológicos : Ninguno	NINGUNO

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	No

Tratamiento actual

CICLOFEM

Examen físico

Signos vitales y otros	PA:100/80 FC:80 FR:20 T°:36 Peso:74 Talla:164 Imc:27,5133848899465
Aspectos generales	.....

Examen físico	Notas	Examen físico	Notas
Cabeza y Cuello	No Evaluado	Osteomuscular	No Evaluado
Ojos	No Evaluado	Extremidades	No Evaluado
Otorrinolaringología	No Evaluado	Piel	No Evaluado
Cardiovascular	No Evaluado	Neurológico	No Evaluado
Pulmonar	No Evaluado	Tacto rectal	No Evaluado
Abdomen	No Evaluado	Tacto vaginal	No Evaluado
Genitourinario	No Evaluado	Examen Mental	No Evaluado

Análisis	DX: PLANIFICACION FAMILIAR PLAN: - SUSPENDER CICLOFEM CUANDO SE COLOQUE DIU - VIDA SEXUAL CON PRESERVATIVO EL PRIMER MES DE COLOCADO EL DIU - COLOCAR DIU - ASESORIA DE PLANIFICACION FAMILIAR - SE EXPOLICA EFECTOS 2° DE DIU
Dx principal	Z309-Nuevo-Presuntivo
Dx relacionado 1	
Dx relacionado 2	
Dx relacionado 3	
Conducta	DX: PLANIFICACION FAMILIAR PLAN: - SUSPENDER CICLOFEM CUANDO SE COLOQUE DIU - VIDA SEXUAL CON PRESERVATIVO EL PRIMER MES DE COLOCADO EL DIU - COLOCAR DIU - ASESORIA DE PLANIFICACION FAMILIAR - SE EXPOLICA EFECTOS 2° DE DIU
Manejo	Ambulatorio
¿Tiene indicación para trasplante?	**¿Cuenta con probable donante vivo?**
Nombre del donante	
Medico	CC 1140822797 LESLIE CORREA BUJATO Reg.1140822797 - Especialidad. Ginecologia
Firma	 61860996785E3AAD1FBBE47DC70DBB