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°: **FE40593**

CUFE: **15bf2ba8ade4a6bf14ca5e627d7138274b4b6dca7984cebd89f9438ca00ddc4048757da85b6dc36311f5cc6fd952ce7e**

Servicios Prestados a: CC-71180284 RESTREPO MESA OSMAN DARIO Edad: 67 Ingreso: 117579

Direccón: BRR TURBAY 1 Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3128780078

F.Ingreso: 2024-07-23 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							
890380		39143	06/09/2024	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO 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: VALENTINA MEZA OSORIO

IMPRESO POR: VALENTINA MEZA OSORIO. 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

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-2877			FECHA REMISION	19/07/2024	FECHA ENTREGA	19/07/2024		
CUPS	890380	SR (A)	**RESTREPO MESA OSMAN DARIO**				DOC.	**CC 71180284**	
EDAD	67	A	SEXO	F	TIPO USUARIO	AFILIADO			
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR			**CLÍNICA GENEZEN S.A.S**			
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA					TELEFONO	6044759680		
ESPECIALIDAD REQUERIDA						**ORTOPEDIA**			
SOLICITA						MEDICO GENERAL			

CUPS		CANT.
890380	CONSULTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA CONTROL	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.

RESTREPO MESA OSMAN DARIO
Paciente

P.SANCHEZ JUAN CARLOS
Subdirector ESM BASPC 14

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ESM BASPC N°14

PS. ALEGRIAS PRADA JOHN FREDDY
Validador del derecho

ST. CHAVEZ ORTIZ BRETHMEN DAVID
Director ESM BASPC 14

P. A

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: 16/07/2024 08:36:06

SERVICIO DE APOYO

DIA	MES	AÑO	CAMA	SERVICIO	FUERZA O EMPRESA
16	07	2024	No registra	Ambulatorio	Ejército Nacional de Colombia

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	GRADO O CARGO
RESTREPO	MESA	OSMAN DARIO	67 Años / 1 Meses / 25	AUXILIAR DE SERVICIOS 9

Nº HISTORIA CLÍNICA	CÓDIGO	VALOR
71180284	890280	No registra

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

CÓDIGO DE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
M179	GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA

OBSERVACIONES: .

DATOS CLÍNICOS:

.

JAVIER VILLAMIL CASTAÑEDA
MEDICO CIRUJANO
UNIVERSIDAD NACIONAL

JAVIER VILLAMIL CASTAÑEDA
MÉDICO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 71.180.284
RESTREPO MESA

APELLIDOS

OSMAN DARIO

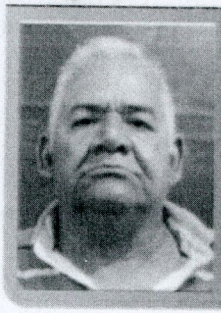
NOMBRES

FIRMA



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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



EJC

AFILIADO
RESTREPO MESA OSMAN DARIO
CC 71180284

CIVIL PENSIONADO

DISCAPACIDAD NINGUNA
G.S RH B+



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-MAY-1957
SEGOVIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO

30-JUN-1977 PUERTO BERRIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0120500-01034947-M-0071180284-20180901 0062489504A 1 51026714

Identificación Plástica S.A. 180489/0818

A13143085

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

CLÍNICA GENEZEN

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

ATENCIÓN GENERAL

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	OSMAN DARIO RESTREPO MESA	**Identificación**	71180284
Fecha Nacimiento	21/05/1957	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	67 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3128780078	**Teléfono Celular**	3128780078
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	97844	**Nro de Ingreso**	

Fecha	Sep 6 2024 11:03
Nivel educativo	Basica Primaria
Pertenencia étnica	Negro (a). Mulato (a). Afrocolombiano (a) o Afro descendiente
Grupo poblacional	Población general
Credo religioso	Católica
Autoriza participación de estudiantes	No Aplica
Motivo de la consulta	cita control
Enfermedad actual	paciente masculino de 67 años de edad con natecedentes de hta quien acude a esta consulta con resultados de rx. antecedentes de cirugia vascular de la arteria femoral. se valora y se aprecia paciente en condiciones clinicas estable. se aprecia rodilla derecha con edema y crepitantes a la flexo-extension y deformidad en varo con dolor en generaizado. rx de rodilla derecha: colapso de la articulacion femorotibial medial y signos de artrosis tricompartimental + se observa lesion ovalada bien definida en tejidos blandos de l apierna derecha. rx de rodilla izquierda: signos de artrosis tricompartimental. dx: artrosis severa de rodilla derecha y moderada de rodilla izquierda + tu de tejidos blandos de pierna. analisis: paciente masculino de 67 años de edad con natecedentes de hta que presenta artrosis severa de rodilla derecha y moderada de rodilla izquierda, en vista de hallazgo insidental de tu de pierna se solciita rmn contrastada de pierna derecha bajo anestesia ya que el paciente no tolera estar en espacio cerrados y se cita con resultados. plan rmn conrastada de pierna derecha abjo anestesia. cita con resultados. creatinina.
Revisión por sistemas	Otros antecedentes: no

Antecedentes personales	Antecedentes familiares
Sep 6 2024 : Patológicos : Ninguno Quirúrgicos : Ninguno Alérgicos : Ninguno Traumáticos : Ninguno Tóxicos : Ninguno Perímetro cefálico : Ginecológicos : NingunoAgo 17 2024 : Patológicos : Ninguno Quirúrgicos : Ninguno Alérgicos : Ninguno Traumáticos : Ninguno Tóxicos : Ninguno Perímetro cefálico : Ginecológicos : Ninguno	no

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	No

Tratamiento actual
los de base

Examen físico	
Signos vitales y otros	PA:/ FC: FR: T°: Peso: Talla: Imc:0
Aspectos generales	buenas condociones clincias generales

Examen físico	Notas	Examen físico	Notas
Cabeza y Cuello	No Evaluado	Osteomuscular	No Evaluado
Ojos	No Evaluado	Extremidades	Anormal se aprecia rodilla derecha con edema y crepitantes a la flexo-extension y deformidad en varo con dolor en generaizado.
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	aciente masculino de 67 años de edad con natecedentes de hta que presenta artrosis severa de rodilla derecha y moderada de rodilla izquierda, en vista de hallazgo insidental de tu de pierna se solciita rmn contrastada de pierna derecha bajo anestesia ya que el paciente no tolera estar en espacio cerrados y se cita con resultados.		
Dx principal	M199-Nuevo-Presuntivo		
Dx relacionado 1	D172		
Dx relacionado 2			
Dx relacionado 3			
Conducta	plan rmn contrastada de pierna derecha abjo anestesia. cita con resultados. creatinina.		
Manejo	Ambulatorio		
¿Tiene indicación para trasplante?		**¿Cuenta con probable donante vivo?**	
Nombre del donante			
Medico	CC PT6500422 ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI Reg. - Especialidad. Ortopedia		
Firma	 BC5DEF1A64CF0C3DB128D4A41678A7		