

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

Página: 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: FE40594

CUFE: 42948dd27a42feecc40c8ce9f6230370974bf8bb625a2767462192b3416cc97c0d8a60a2f81e8f4779c13dd1c174cee0

Servicios Prestados a: CC-1004361865 PERTUZ PALLARES MANUEL JULIAN Edad: 24 Ingreso: 117356
Dirección: BATALLON CALABIO Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3107445068
F.Ingreso: 2024-08-30 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

890266	39143	06/09/2024	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA - 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

Total Copago / Cuota

Total IVA

Total Neto

\$ 64.350,00

\$ 0,00

\$0

\$ 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



Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

AUTORIZACIÓN N°		EE 3410		FECHA REMISION		28/08/2024		FECHA ENTREGA		28/08/2024		
CUPS	890266	SR (A)	MANUEL JULIAN PERTUZ PALLARES					DOC.	CC 1004361865			
EDAD	24	A	SEXO	M	TIPO USUARIO							
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR					AFILIADO				
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA					CLÍNICA GENEZEN S.A.S						
ESPECIALIDAD REQUERIDA						TELEFONO	3105414482-6048331610					
SOLICITA						MEDICINA INTERNA						
					MEDICO GENERAL							

AUTORIZACIÓN DE ORDEN		
CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT.
890266	CONSULTA MEDICINA INTERNA PRIMERA VEZ	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.

MANUEL JULIAN PERTUZ PALLARES
Paciente



SP. SANCHEZ JUAN CARLOS
Subdirector ESM BASPC 14

PS. ALEGRIAS PRADA JOHN FREDDY
Validador 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



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES

Referencia

Código:

Proceso:

Vigente a partir de:

Página 1 de 2

Fecha y hora de generación: 27/08/2024 08:58:30

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2024-08-452263

FECHA Y HORA DE SOLICITUD 8/27/24 8:55 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: MANUEL JULIAN PERTUZ PALLARES

TIPO DE DOCUMENTO: CC

DIRECCIÓN: ZR NO REGISTRA

CORREO ELECTRÓNICO: arrietapardoj@gmail.com

MUNICIPIO: MEDELLIN

REGIONAL: NORORIENTE

GRADO: SLP

ENTIDAD ADSCRITA: BATALLÓN DE INGENIEROS NO. 14 "BATALLA DE CALIBIO"

ÁMBITO: Ambulatorio

FECHA DE NACIMIENTO: 05/02/2000

NÚMERO DE DOCUMENTO: 1004361865

CELULAR O TELÉFONO:

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA

CÓDIGO ESM O UPGD: 681908203280

ESTADO: Activo

FUERZA: EJC

SERVICIOS AUTORIZADOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	Medicina Interna (CE) - SSFM	1

OBSERVACIÓN

PACIENTE MASCULINO DE 24 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE MOVIMIENTO INVOLUNTARIOS TIPO CONVULSION QUE VIENE EN MANEJO FARMACOLÓGICO CON ACIDO VALPROICO Y EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA. EL DIA DE HOY CURSANDO ESTABILIDAD HEMODINAMICA, AFEBRIL, HIDRATADO, ASINTOMATICO CARDIACO, ASINTOMATICO RESPIRATORIO. POR LO ANTERIOR SE INDICA VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA CITA CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL CUADRO DEL PACIENTE YA QUE FUE INDICADA PREVIAMENTE POR DICHA ESPECIALIDAD TRATANTE. SE LE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Impresión Diagnóstica	R568	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS

"VENGO PARA REMISION PARA MEDICINA INTERNA"

HALLAZGO

PACIENTE MASCULINO DE 24 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS TIPO CONVULSION QUE VIENE EN MANEJO CON ACIDO VALPROICO 2 VECES AL DIA, PACIENTE HA VENIDO SIENDO TRATADO POR LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA INTERNA QUIENES INDICARON CITA DE CONTROL. SE LE INDAGA POR SU ESTADO GENERAL AL PACIENTE Y MANIFIESTA SENTIRSE EN ADECUADAS CONDICIONALES GENERALES. REFIERE SENTIRSE BIEN.

EXÁMENES FÍSICOS

Examen neurológico: SIN SIGNOS DE FOCALIZACION MOTORA NI SENSITIVA., Piel y faneras: SIN LESIONES EVIDENTES AL EXAMEN FISICO, Extremidades: SIMÉTRICAS, EUTROFICAS, SIN ALTERACIONES PARA LA APREHENSION NI PARA LA MARCHA, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS, SENSIBILIDAD PRESENTE., Tórax: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SINCRÓNICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, SUS CAMPOS PULMONARES SON NORMOVENTILADOS, SIN AGREGADOS., Cabeza y cráneo: No evaluado, Examen genitourinario: No evaluado, Examen otorrinolaringológico: No evaluado, Mamas: No evaluado, Nariz: No evaluado, Ojos: No evaluado, Orofaringe: No evaluado, Oídos: No evaluado, Tacto rectal: No evaluado, Cuello: MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS CERVICALES., Condiciones generales: ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN FASCIES TOXICAS., Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS.

Examen mental: ALERTA EUTÍMICO.

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

No Registra

TRATAMIENTOS INSTAURADOS

PACIENTE MASCULINO DE 24 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE MOVIMIENTO INVOLUNTARIOS TIPO CONVULSION QUE VIENE EN MANEJO FARMACOLÓGICO CON ACIDO VALPROICO Y EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA. EL DIA DE HOY CURSANDO ESTABILIDAD HEMODINAMICA, AFEBRIL, HIDRATADO, ASINTOMATICO CARDIACO, ASINTOMATICO RESPIRATORIO. POR LO ANTERIOR SE INDICA VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA CITA CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL CUADRO DEL PACIENTE YA QUE FUE INDICADA PREVIAMENTE POR DICHA ESPECIALIDAD TRATANTE. SE LE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.004.361.865

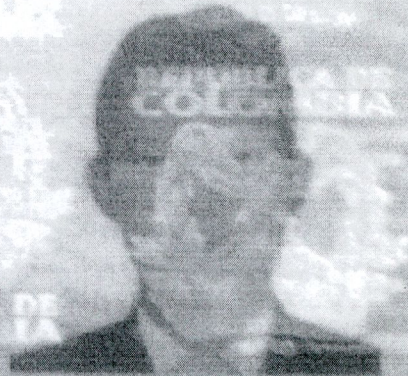
PERTUZ PALLARES

APELLIDOS
MANUEL JULIAN

NOMBRES

Manuel Pertuz

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-FEB-2000

SANTA MARTA
(MAGDALENA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

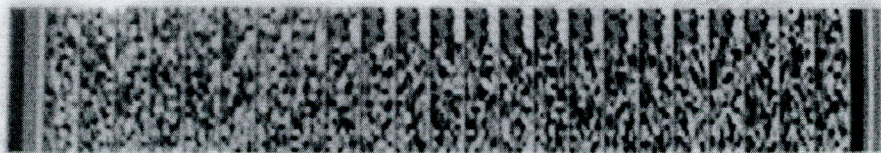
SEXO

19-FEB-2018 ARACATACA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DE RECHOS



P-2101000-01118732-M-1004361865-20191211

0059250417A 1

9911102973



DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Regulada por la Superintendencia Nacional de Salud
CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



SOLDADO

EJC

AFILIADO

PERTUZ PALLARÉS MANUEL JULIAN
CC 1004361665

ACTIVO

DISCAPACIDAD SIN DISCAPACIDAD
G.S RH A+

Para consultar su estado de afiliación y tener acceso a servicios de afiliación, ingrese a <https://portal.saludsis.mil.co/>

- Este carné es personal e intransferible.
- Para acceder a la prestación de los servicios médicos que brinda el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, identifiquese con su documento de identidad.
- Reporte a la Dirección General de Sanidad Militar todos los cambios en sus datos personales, como: dirección de residencia, teléfono, cambios de documento de identidad.
- Conozca sus deberes y derechos como afiliado en www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co
- La información de datos personales contenida en este documento se encuentra protegida a la luz de la Ley 1581 de 2012.
- Consulte las Políticas de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales en www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co/entidad/politica-privacidad-condiciones-uso

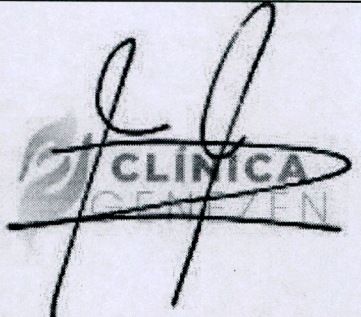


CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

ATENCIÓN GENERAL

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	MANUEL JULIAN PERTUZ PALLARES	Identificación	1004361865
Fecha Nacimiento	05/02/2000	Tipo Identificación	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	24 Años	Sexo biológico	Masculino
Teléfono Domicilio	3107445068	Teléfono Celular	3107445068
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	Entidad promotora de salud o entidad adaptada	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	128056	Nro de Ingreso	

Fecha	Sep 6 2024 7:59		
Nivel educativo	Basica Secundaria		
Pertenencia étnica	Otras etnias		
Grupo poblacional	Población general		
Credo religioso	Católica		
Autoriza participación de estudiantes	No Aplica		
Motivo de la consulta	CONTROL DE ENFERMEDAD		
Enfermedad actual	PACIENTE ACUDE PARA CONTROL DE EPILEPSIA, CON BUEN ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ORDENADO POR MEDICO,, NO REFIERE NINGUNA OTRA EVENTUALIDAD EN CUANTO A SU SALUD		
Revisión por sistemas	Otros antecedentes:		
Antecedentes personales			
Sep 6 2024 : Patológicos : EPILEPSIA Quirúrgicos : Ninguno Alérgicos : Ninguno Traumáticos : Ninguno Tóxicos : Ninguno Perímetro cefálico : Ginecológicos : Ninguno			
Alérgicos	No		
Consume medicamentos naturales	No		
Antecedentes familiares			
NINGUNA			
Tratamiento actual			
AC VALPROICO			
Examen físico			
Signos vitales y otros	PA:120/70(Sentado) FC:78 FR:16 T°:35.6 Peso:59 Talla:115 lmc:44,6124763705104		
Aspectos generales	NORMAL		
Examen físico	Notas	Examen físico	Notas
Cabeza y Cuello	Normal	Osteomuscular	Normal
Ojos	Normal	Extremidades	Normal SIN EDEMA
Otorrinolaringología	Normal	Piel	Normal
Cardiovascular	Normal CORAZON RITMICO	Neurológico	Normal SIN DEFICIT
Pulmonar	Normal VENTILADOS	Tacto rectal	No Evaluado
Abdomen	Normal NORMAL	Tacto vaginal	No aplica
Genitourinario	Normal	Examen Mental	No Evaluado
Análisis	PACIENTE CON PRESIONES ARTERIALES DENTRO DE LAS METAS DE CONTROL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA, PACIENTE CON ULTIMNO EVENTO CONVULSIVO HACE 1 MESES, SE DAN RECOMENDACIONES, CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA, DIETA HIPOSODICA E HIPOGRASA, EJERCICIO FÍSICO, NO CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y NO UTILIZACIÓN DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. *SE PREGUNTA AL PACIENTE SI DESEA AGREGAR ALGUNA OTRA EVENTUALIDAD EN LA HC, A LA CUAL RESPONDE QUE NO, REFIERE ENTENDE Y ACEPTAR EXPLICACIONES DADAS		
Dx principal	G409-Nuevo-Presuntivo		
Dx relacionado 1			
Dx relacionado 2			
Dx relacionado 3			
Conducta	CITA CON NEUROLOGIA LEVETIRAZETAN 500 MG PREALMUERZO CONTINUAR TTO DE BASE PARA EPILEPSIA		
Manejo	Ambulatorio		
¿Tiene indicación para trasplante?		¿Cuenta con probable donante vivo?	
Nombre del donante			
Medico	CC 7151155 JOSE IGNACIO FERNANDEZ MARTINEZ Reg.0512304 - Especialidad. Medicina Interna		

Firma	 9621EEE525563144C7EA9881A7D41CB
--------------	---