CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 03/09/2024 00:00

Fecha vencimiento: 03/09/2024



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE39462**

CUFE: **9384f9fb5095694aaf238479a44dd952b3ea72dfaf5ce2d8d39751411afb1e940db19f95110dd576ecbaea69d0405f34**

Servicios Prestados a: TI-1039698395 CASTRO ANGEL GERALDIN Edad: 12 Ingreso: 105492

Direccón: barrio el hoyo Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3226016644

F.Ingreso: 2024-08-22 F.Egreso: 2024-08-22 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | ==> *Laboratorio* <== | | | |
| **Laboratorio** | | | | | | | |
| 903895 | | 19290 | 22/08/2024 | SUERO- ORINA Y OTROS - 17900 | 1 | $ 17.820,00 | $ 17.820,00 |
| ***Subtotal*** | | ***Laboratorio*** | | | *0* | | ***$ 17.820,00*** |

**FORMA DE PAGO**

Contado

**MEDIO DE PAGO**

Consignación bancaria

| | |
|---|---|
| **Total General** | $ 17.820,00 |
| **Total Copago / Cuota** | $0 |
| **Total IVA** | $0 |
| **Total Neto** | $ 17.820,00 |

Son: DIECISIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS

ELABORADO POR: NEIRA ALEJANDRA MORALES RUIZ

IMPRESO POR: NEIRA ALEJANDRA MORALES RUIZ. 03/09/2024 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° | EE3306 | | | FECHA REMISION | 12/08/2024 | | FECHA ENTREGA | 12/08/2024 | |
| CUPS | 903895 | SR (A) | **GERALDIN CASTRO ANGEL** | | | | DOC. | **TI 1039698395** | |
| EDAD | 12 | A | SEXO | F | TIPO USUARIO | AFILIADO | | | |
| UNIDAD | BASPC 14 | | PRESTADOR | | | **CLÍNICA GENEZEN S.A.S** | | | |
| DIRECCION | PTO BERRIO - ANTIOQUIA | | | | | TELEFONO | 6044759680 | | |
| ESPECIALIDAD REQUERIDA | | | | | | **LABORATORIO CLINICO** | | | |
| SOLICITA | | | | | | MEDICO GENERAL | | | |

| AUTORIZACIÓN DE ORDEN | | |
|---|---|---|
| CUPS | DESCRIPCIÓN | CANT. |
| 903895 | CREATININA EN SUERO | 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.

**GERALDIN CASTRO ANGEL**
Paciente

**SP. SANCHEZ JUAN CARLOS**
Subdirector ESM BASPC 14

**PS. ALEGRIAS PRADA JOHN FREDDY**
Validador del derecho

**ST CHAVEZ ORTIZ BRETHMEN DAVID**
Director ESM BASPC 14

**PATRIA HONOR LEALTAD**

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

# SERVICIO DE APOYO

| DIA | MES | AÑO | CAMA | SERVICIO | FUERZA O EMPRESA |
|---|---|---|---|---|---|
| 09 | 08 | 2024 | No registra | Ambulatorio | Ejército Nacional de Colombia |

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRES | EDAD | GRADO O CARGO |
|---|---|---|---|---|
| CASTRO | ANGEL | GERALDIN | 12 Años / 8 Meses / 24 | SOLDADO PROFESIONAL |

| Nº HISTORIA CLÍNICA | CÓDIGO | VALOR |
|---|---|---|
| 1039698395 | 903895 | No registra |

| EXAMEN SOLICITADO: CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | CÓDIGO DE |
|---|---|
| | |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| R42X | MAREO Y DESVANECIMIENTO |

OBSERVACIONES: .

| Nº HISTORIA CLÍNICA | CÓDIGO | VALOR |
|---|---|---|
| 1039698395 | 907106 | No registra |

| EXAMEN SOLICITADO: UROANALISIS | CÓDIGO DE |
|---|---|
| | |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| R42X | MAREO Y DESVANECIMIENTO |

OBSERVACIONES: .

| Nº HISTORIA CLÍNICA | CÓDIGO | VALOR |
|---|---|---|
| 1039698395 | 902210 | No registra |

| EXAMEN SOLICITADO: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y | CÓDIGO DE |
|---|---|
| | |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| R42X | MAREO Y DESVANECIMIENTO |

OBSERVACIONES: .

| Nº HISTORIA CLÍNICA | CÓDIGO | VALOR |
|---|---|---|
| 1039698395 | 903841 | No registra |

| EXAMEN SOLICITADO: GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | CÓDIGO DE |
|---|---|
| | |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| R42X | MAREO Y DESVANECIMIENTO |

OBSERVACIONES: .

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

**CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD**



**SOLDADO ACTIVO** **EJC**

**BENEFICIARIO**
CASTRO ANGEL GERALDIN
TI 1039698395
Hijo(a)

**AFILIADO**
CASTRO YEFERSON ANDRES
CC 1045423566

**DISCAPACIDAD** NINGUNA
**G.S RH** O+ **VENCE** 16/11/2029

---

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.039.698.395**
**CASTRO ANGEL**
APELLIDOS

**GERALDIN**
NOMBRES

GERALDIN castro
FIRMA



---

Identificación Plástica S.A. 180489.0815
A13147536

**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**

---



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-NOV-2011**
**PUERTO BERRIO**
**(ANTIOQUIA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**16-NOV-2029** **O+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

**21-MAY-2019 PUERTO BERRIO**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

P-0120500-01088535-F-1039698395-20190727 **006695**4296A 3 52258666

| CLÍNICA GENEZEN | CLÍNICA GENEZEN | Código: FO-02-15-044 |
|---|---|---|
| | RESULTADOS DE EXÁMENES | Versión: 01 |
| | | Fecha: 23/05/2018 |

Nro. Orden: 08220089
Paciente: GERALDIN CASTRO ANGEL
Documento: 1039698395
Edad / Sexo: 12 Años / Femenino

Servicio: CONSULTA EXTERNA
Médico:
Fecha recepción: 22/08/2024 09:01:37 a. m.
Fecha Impresión: 1/01/0001 12:00:00 a. m.
Este resultado es una copia del original

| EXAMEN | RESULTADO | UNIDADES | V. REFERENCIA |
|---|---|---|---|
| **QUÍMICA** | | | |
| **CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**<br>*Técnica: Enzimático*<br>CREATININA EN SUERO | 0.67 | mg/dL | 0,52 - 1,04 |

Yurley White López

Bact. YURLEY WHITE LOPEZ
TP: 1001653050 Fecha: 22/08/2024 11:13:37 a. m.