CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 10/09/2024 00:00

Fecha vencimiento: 10/09/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE41407**

CUFE: **1f25b5baea5ccf6ffcb9101028fe6aa0f5ff9bec756f353e019b42bcd894c69c84ef2e3ed73ffc123f420af169071225**

Servicios Prestados a: CC-40411890 RIVERA RUIZ SANDRA JANETH Edad: 46 Ingreso: 120338

Direccón: BARRIO CENTRO Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3106983222

F.Ingreso: 2024-09-07 F.Egreso: 2024-09-10 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							
890350		39143	10/09/2024	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA - SEGUIMIENTO POR GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA - 75000	1	$ 64.350,00	$ 64.350,00
Subtotal	***Consultas***				*0*		***$ 64.350,00***

FORMA DE PAGO		**Total General**	$ 64.350,00
Contado		**Total Copago / Cuota**	$ 0,00
MEDIO DE PAGO		**Total IVA**	$0
Consignación bancaria		**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. 10/09/2024 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

FE41407

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 3483				FECHA REMISION	28/08/2024	FECHA ENTREGA	28/08/2024	
CUPS	890350	SR (A)	**SANDRA JANETH RIVERA RUIZ**				DOC.	**CC 40411890**	
EDAD	45	A	SEXO	F	TIPO USUARIO	AFILIADO			
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR			**CLÍNICA GENEZEN S.A.S**			
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA					TELEFONO	3105414482--6048331610		
ESPECIALIDAD REQUERIDA						**GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**			
SOLICITA						MEDICO GENERAL			

AUTORIZACIÓN DE ORDEN		
CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT.
890350	CONSULTA GINECOBSTETRICIA 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.

SANDRA JANETH RIVERA RUIZ
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)

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

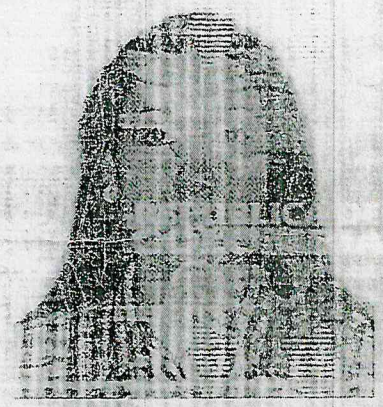
NUMERO 40.411.890

RIVERA RUIZ

APELLIDOS

SANDRA JANETH

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-SEP-1978

PUERTO LLERAS
(META)

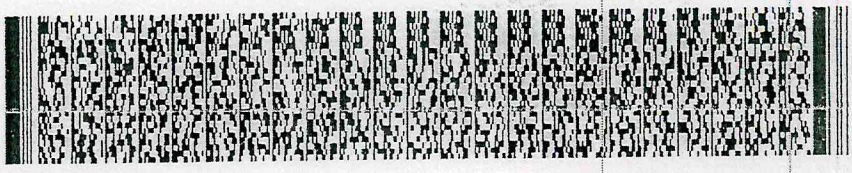
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-OCT-1996 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-5200100-00368701-F-0040411890-20120402 0029565345H 1 6760031492

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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



No. C 40411890 EJC

CT ACT

AFILIADO:

RIVERA RUIZ SANDRA JANETH

USUARIO: 01

DISCAPACIDAD: Ninguna

AFILIACION: Dic 10 2007 VENCE: PERM.GRADO

A12784261

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE

Válido únicamente para uso de los servicios de salud de las FFMM, según lo establece la Ley 352 de 1997, Decreto 1795 de 2000 y normas concordantes.
Presentar este carné con el documento de identificación y verificar que el afiliado está ACTIVO en la Base de Datos del SSFM.
En caso de pérdida, por favor informar a la Dirección General de Sanidad Militar en el término de 48 horas.
Si éste carné es encontrado, por favor informar al **PBX: (1) 3238555 Ext.** 1301, 1310 a 1314 y 1460 en Bogotá DC.
Correo electrónico: afiliaciones@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

CLÍNICA GENEZEN

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

NOTAS DE EVOLUCION

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	SANDRA JANETH RIVERA RUIZ	**Identificación**	40411890
Fecha Nacimiento	06/09/1978	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	46 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3106983222	**Teléfono Celular**	3106983222
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	133863	**Nro de Ingreso**	120338

Fecha	10/09/2024-11:13		
Nivel educativo	Media tecnica (Bachilerato tecnico)		
Pertenencia Etnica	Otras etnias		
Grupo poblacional	Población general		
Credo religioso	Católica		
Autoriza participación de estudiantes	Si		
Dx Principal	D27X	**DX Relacionado 2**	
Dx Relacionado 3		**DX Relacionado 4**	

Evaluación

Sandra 46 años residente en puerto berrio abogada

MC: ? tengo un quiste ?

Consulta por cuadro de 4 meses de evolucion de cambios en su patron menstrual con ciclos cada mes pero mas prologandos pero no abundantes ciclos 30/15 en dos ocasiones recibio manejo con acido tranexamico

Le realizaron eco tv 06/12/2024 donde encuentraen anexo ixquierdo imagen compatible con quiste de ovario con paredes engrosadas con septos en su inerior de 54x33 mm
resto normal

tac de pelvis contrastado 09/08/2024
lesion anexial izquierda quistica multiseptado con probable hdrosalpinx asociada O-RADS 3, lesiones con un bajo riesgo de malignidad (1% a <10%);
no hay adenoaptias ni signos de carcinomatosis peritoenal

Marcadores tumorales
24/08/2024
bhcg <1.2
ACE 0.6
CA 125 7.1
LDH 231
Alfafetoporteina 4.4
estriol <00.7

En el momenot paciente estable asintomatica ahora con cicloa regulares sin dolor sin sintomas nuevos

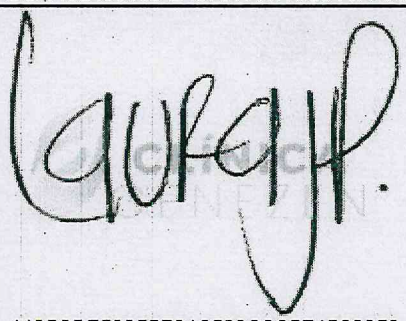
Antecedentes personales:
- Patológicos: negativos
- Farmacológicos:
- Alérgicos: negativos
- Quirúrgicos: miometomia apendiecetomia cesarea hernia inguinal
- Toxicológicos: niega consumo de tabaco, alcohol y otras SPA
- GO:G1C1, ciclos 30/4, FUM: 24/08/24, niega ITS, planifica con: . Última citología vaginal 2024 normal

Examen físico:
Buenas condiciones generales, consciente, alerta, orientada. Afebril.
Mucosas hidratadas y rosadas. Escleras anictéricas.
Tórax simétrico, sin signos de dificultad respiratoria. Ruidos cardiacos sin soplos. Murmullo vesicular conservado sin sobreagregados.
Abdomen no distendido, sin dolor a la palpación ni irritación peritoneal, sin masas.
Extremidades simétricas, sin edema. Llenado capilar <2 seg.

Conducta a seguir

Paciente 46 años en seguimiento por masa anexial izquierda con marcadores tumorales negativos con tac que reporta O-RADS 3, lesiones con un bajo riesgo de malignidad (1% a <10%); paciente asintomatica si dolor en el momento sin indicacion quirurgica por el momento, requiere seguimiento con imagenes dejo orden para control con ecografia en 6 meses y nueva cita con resultados
explico entiende y acepta

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 40411890 - SANDRA JANETH RIVERA RUIZ

Tipo Hospitalizacion	Ambulatorio
Funcionario	CC 1152435193 LAURA PATRICIA JARAMILLO PEREIRA Reg.1152435193 - Especialidad. Ginecologia
Firma	 449D0DEF92FB73A3509CCC5E4B066F8