CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 16/09/2024 00:00

Fecha vencimiento: 16/09/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE42811**

CUFE: **8e3a836a5988bc49b7f5040f72ef42a467c52e54daef763ed4ff0c2e7ae8feaca2c1c24ff7175e0f44f718feb7f500c9**

Servicios Prestados a: CC-1007114486 MONTOYA GONZALEZ LINA MARCELA Edad: 37 Ingreso: 124587

Direccón: BARRIO LAS BRISAS Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3186434519

F.Ingreso: 2024-09-16 F.Egreso: 2024-09-16 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
				==> Concepto Interno <==			
Concepto Interno							
881431		31100	16/09/2024	OBSTETRICA - *	1	$ 97.830,00	$ 97.830,00
Subtotal		***Concepto Interno***			*0*		***$ 97.830,00***

FORMA DE PAGO

Contado

MEDIO DE PAGO

Consignación bancaria

Total General	$ 97.830,00
Total Copago / Cuota	$ 0,00
Total IVA	$0
Total Neto	$ 97.830,00

Son: NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS

ELABORADO POR: LUISA FERNANDA QUINCHIA RIOS

IMPRESO POR: LUISA FERNANDA QUINCHIA RIOS. 16/09/2024 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

140092 FE42811

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°	FE 3418		FECHA REMISION		22/08/2024	FECHA ENTREGA		22/08/2024	
CUPS	881431	SR (A)	LINA MARCELA MONTOYA GONZALEZ				DOC.	CC 1007114486	
EDAD	36	A	SEXO	F	TIPO USUARIO	AFILIADO			
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR			CLÍNICA GENEZEN S.A.S			
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA					TELEFONO	3105414482--6048331610		
ESPECIALIDAD REQUERIDA						AYUDAS DIAGNOSTICAS			
SOLICITA						MEDICO GENERAL			

AUTORIZACIÓN DE ORDEN		
CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT.
881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	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.

LINA MARCELA MONTOYA GONZALEZ
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

CLÍNICA GENEZEN

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

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	LINA MARCELA MONTOYA GONZALEZ	**Identificación**	1007114486
Fecha Nacimiento	24/08/1987	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	36 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3186434519	**Teléfono Celular**	3186434519
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	109752	**Nro de Ingreso**	

Ayuda	881431-ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL (POS) ,Tipo Anest: No Aplica ,Tipo Tomog: Elective, Anestesia tipo: No Aplica ,		
Fecha solicita	20/08/2024 5:42:31 p. m.	**Pyp**	NO
Sustentación	Gestación de 18 semanas 6 días, por ecografía en 1° trimestre FPP: 15/01/2024 Inmunidad para toxoplasma, confirmada en 1° trimestre Inmunidad previa para rubeola, confirmada Cesáreas iterativas Antecedente de bacteriuria asintomática realizar en 6 semanas		

Funcionario	CC 22005971 LILIANA YANETH FRANCO MARIN Ginecologia Reg. 22005971
Firma	 276AFB6B0EDA89B8DEED2B39444174
Observación	

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.007.114.486
NUMERO

MONTOYA GONZALEZ
APELLIDOS

LINA MARCELA
NOMBRES

FIRMA



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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD



SOLDADO RETIRADO EJC

BENEFICIARIO
MONTOYA GONZALEZ LINA MARCELA
CC 1007114486
Compañera(o)

AFILIADO
DELGADO PAEZ JESUS BALMORE
CC 71192099

DISCAPACIDAD NINGUNA

G.S RH A+



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-AGO-1987
PUERTO BERRIO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.40 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

22-SEP-2006 PUERTO BERRIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0120500-16160893-F-1007114486-20070716 04294 07196A 02 224546851

Identificación Plástica S.A. 190598.0619

A13189435

ESTE CARNÉ ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE

Válido únicamente para uso de los servicios médicos de las FFMM, seg
lo establece la Ley 352 de 1.997, Decreto 1795 de 2000 y demás norm
concordantes.
Este documento es requisito adicional a la verificación en la Base de Dat
del SSFM, donde se evidencie que el Afiliado se encuentre ACTIVO. I
caso de pérdida, favor informar a la Dirección General de Sanidad Milit
en el término de 48 horas.
Si éste carné es encontrado, favor informar al **PBX: (1) 3238555 Ext. 13**
en la ciudad de Bogotá DC.

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co

CLÍNICA GENEZEN

DEPARTAMENTO DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

FECHA:	16/09/2024
NOMBRE:	LINA MARCELA MONTOYA GONZALEZ
CÉDULA:	1007114486
EPS:	DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN

ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL

Con transductor MINDRAY de 3.5 Mhz. se realiza barrido sonográfico observando:

FETO ÚNICO, PRESENTACION SITUACIÓN TRANSVERSA DORSO SUPERIOR de la madre con movimientos activos al momento del estudio.

Frecuencia cardiaca fetal positiva 138lat. / min.

Placenta corporal posterior sin áreas de hematomas o desprendimientos. Con diámetro de 45.4mm

MBV 6.6CM

Cordón umbilical de tres vasos.

BIOMETRIA

DBP: 50.6mm.

CC : 191.4mm.

CA: **168.1**mm.

LF: 38.2mm.

Peso fetal estimado aproximado de 461 gr. p:9 %

CONCLUSIÓN: EMBARAZO DE 21.5 SEMANAS POR BIOMETRIAS.

RCIU VS PEG

NOTA: SE SUGIERE ECOGRAFIA DOPPLER

Lesha Correa Bayato

DRA LESLIE CORREA
GINECOOBSTETRICIA