CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 17/09/2024 00:00

Fecha vencimiento: 17/09/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE42808**

CUFE: **c3f11d3b99c36c43e135a45ee6906d072d3feaecf2f33161bc6c56c709ca41f43e4a03abf5ab02e7f2cd918f566f9b92**

Servicios Prestados a: CC-37290058 SANCHEZ CAMPOS JOHANNA Edad: 41 Ingreso: 124675

Direccón: BARRIO PENCIL Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3162526766

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							
881401		31102	16/09/2024	VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO U OBSTETRICO - *	1	$ 152.460,00	$ 152.460,00
Subtotal		***Concepto Interno***			*0*		***$ 152.460,00***

FORMA DE PAGO

Contado

MEDIO DE PAGO

Consignación bancaria

Total General	$ 152.460,00
Total Copago / Cuota	$ 0,00
Total IVA	$0
Total Neto	$ 152.460,00

Son: CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA 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

140184 FE42808

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 3382		FECHA REMISION	24/08/2024	FECHA ENTREGA	24/08/2024		
CUPS	881401	SR (A)	JOHANNA SANCHEZ CAMPOS				DOC.	CC 37290058	
EDAD	41	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.
881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	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.

JOHANNA SANCHEZ CAMPOS
Paciente

PS. ALEGRIAS PRADA JOHN FREDDY
Validador del derecho

SP.SANCHEZ JUAN CARLOS
Subdirector ESM BASPC 14

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

ANEXO TÉCNICO No.3

	Número Informe	259492	**Fecha**	2024-08-17	**Hora**
	11:25:33	**Nombre**	CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO		**NIT**
900438216-1		**Código**	055791191902		**Dirección**
CARRERA 7 # 48 - 06		**Teléfono**	054 6044759680	**Departamento**	Antioquia
Municipio	Puerto Berrio	**ENTIDAD A LA QUE SE INFORMA**		DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN	**CÓDIGO**
901541037-1					

DATOS DEL PACIENTE

SANCHEZ CAMPOS JOHANNA

1er Apellido	**2do Apellido**	**1er Nombre**	**2do Nombre**
Tipo Documento de Identificación	CC	**Número**	37290058
Fecha de Nacimiento	1983-04-17		
Dirección	BARRIO PENCIL	**Teléfono**	3162526766
Departamento	Antioquia	**Municipio**	Puerto Berrio
Teléfono Celular	3167161428	**Correo Electrónico**	NOTIENE@GMAIL.COM
Cobertura de Salud	Otro		

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la Atención	Enfermedad General		
Ubicación del Paciente	Consulta Externa		
Tipo de Servicio Solicitado	Ayudas Diagnosticas	**Prioridad de la atención**	**Prioritaria**
Cantidad	1		
Servicio Solicitado	881401 ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL (31102 - VAGINAL PARA DIAGNOSTICO GINECOLOGICO U OBSTETRICO). Tipo anestesia: No Aplica. Tipo tomografía: . Tipo radiografía: No Aplica		
Justificación Clínica	Paciente 41 años con HUA de larag data al parecer por miomas uterinos, sin embrago en el momenot sin ecografia reciente y laultima ecografia no tiene descripcion, ha venido controlada con inyectable mensual, hasta este mes que tuvo nuevo episodio de sangrado el cual estuvo autolimitado por 5 dias, en el moenot estable asintomatica sin sangrado envio eco tv para mejor caracterizacion de la patologia estructural y poder deficnir manejo aceudado. dejo acido tranexamico en casa de volver a tener sangrado abundante cita de control con resultados explico entiende y acpeta		
Tipo de Servicio Solicitado	Interconsulta	**Prioridad de la atención**	**Electivo**
Cantidad	1		
Servicio Solicitado	890350 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Especialidad: Ginecologia (39143 - CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA - SEGUIMIENTO POR GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA). Tipo anestesia: . Tipo tomografía: . Tipo radiografía:		
Justificación Clínica	Paciente 41 años con HUA de larag data al parecer por miomas uterinos, sin embrago en el momenot sin ecografia reciente y laultima ecografia no tiene descripcion, ha venido controlada con inyectable mensual, hasta este mes que tuvo nuevo episodio de sangrado el cual estuvo autolimitado por 5 dias, en el moenot estable asintomatica sin sangrado envio eco tv para mejor caracterizacion de la patologia estructural y poder deficnir manejo aceudado.
 dejo acido tranexamico en casa de volver a tener sangrado abundante
 cita de control con resultados
 explico entiende y acpeta		

Impresión Diagnóstica

Diagnóstico principal	N939 - HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL NO ESPECIFICADA
Diagnóstico relacionado 1	

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

NOTAS DE EVOLUCION

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	JOHANNA SANCHEZ CAMPOS	**Identificación**	37290058
Fecha Nacimiento	17/04/1983	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	41 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3162526766	**Teléfono Celular**	3167161428
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	115547	**Nro de Ingreso**	

Fecha	17/08/2024-11:10		
Nivel educativo	Basica Secundaria		
Pertenencia Etnica	Otras etnias		
Grupo poblacional	Población general		
Credo religioso	Otras		
Autoriza participación de estudiantes	Si		
Dx Principal	N939	**DX Relacionado 2**	
Dx Relacionado 3		**DX Relacionado 4**	

Evaluación

Johana 41 años residente en puerto berrio ama de casa

MC: ?vengo en un seguimiento?

Enfermedad actual: Consulta para seguimiento por miomatosis uterina asociado a menstruaciones irregulares con sangrado abundantes niega dismenorrea
refire que llevab 4 meses sin sangrado y este ms tuvo menstruacion con sangrado abundante por 5 dias dica que usaba tampon y toalla simulatanea. fum 02/08/2024
esta manejo con inyectable mensual desde hace 5 años
refiere que para este ultimo episodio de sangrado le eviaron unas pastillas pero no sabe el nombre.

Ultima eco tv nov/2023
utero de 8 cm endometrio de 9 mm anexos normales
no tiene descripcion ni conclusion en esta ecografia

Antecedentes personales:
- Patológicos: migraña
- Farmacológicos: ac valproico
- Alérgicos: negativo
- Quirúrgicos: legrado colecistectomia
- Toxicológicos: niega consumo de tabaco, alcohol y otras SPA
- GO: M: XX años, G3P2A1V2.
citología vaginal tiene orden pendinete de realizar.

Examen físico:
PA 120/62 FC 95 peso 97 tall 157
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.
Genitales Flujo no patológico, sin sangrado vaginal.
Extremidades simétricas, sin edema. Llenado capilar <2 seg.

Conducta a seguir

Paciente 41 años con HUA de larag data al parecer por miomas uterinos, sin embrago en el momenot sin ecografia reciente y laultima ecografia no tiene descripcion, ha venido controlada con inyectable mensual, hasta este mes que tuvo nuevo episodio de sangrado el cual estuvo autolimitado por 5 dias, en el moenot estable asintomatica sin sangrado envio eco tv para mejor caracterizacion de la patologia estructural y poder deficnir manejo aceudado.
dejo acido tranexamico en casa de volver a tener sangrado abundante
cita de control con resultados
explico entiende y acpeta

Tipo Hospitalizacion	Ambulatorio
Funcionario	CC 1140822797 LESLIE CORREA BUJATO Reg.1140822797 - Especialidad. Ginecologia

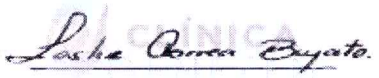
CLÍNICA GENEZEN

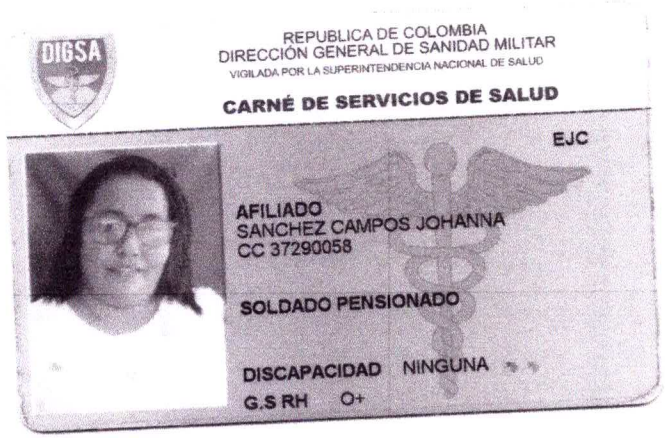
CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
Nit:900438216
CodigoHabilitacion: 055791191902

ORDEN DE INTERCONSULTA

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	JOHANNA SANCHEZ CAMPOS	**Identificación**	37290058
Fecha Nacimiento	17/04/1983	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	41 Años	**Sexo biológico**	Femenino
Teléfono Domicilio	3162526766	**Teléfono Celular**	3167161428
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	115547	**Nro de Ingreso**	

Eespecialidad Interconsulta	890350 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA : Ginecologia
Fecha	17/08/2024 11:26:30 a. m.
Sustentación	Paciente 41 años con HUA de larag data al parecer por miomas uterinos, sin embrago en el momenot sin ecografia reciente y laultima ecografia no tiene descripcion, ha venido controlada con inyectable mensual, hasta este mes que tuvo nuevo episodio de sangrado el cual estuvo autolimitado por 5 dias, en el moenot estable asintomatica sin sangrado envio eco tv para mejor caracterizacion de la patologia estructural y poder deficnir manejo aceudado. dejo acido tranexamico en casa de volver a tener sangrado abundante cita de control con resultados explico entiende y acpeta Sesiones : 1 de 1 TipoPrioridad: Electivo Tipo consulta: Control
Fecha control	06/09/2024
Telemedicina	No

Medico	LESLIE CORREA BUJATO Ginecologia CC 1140822797 Reg. 1140822797
Firma	 61860996785E3AAD1FBBE47DC70DBB



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

DIGSA

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD

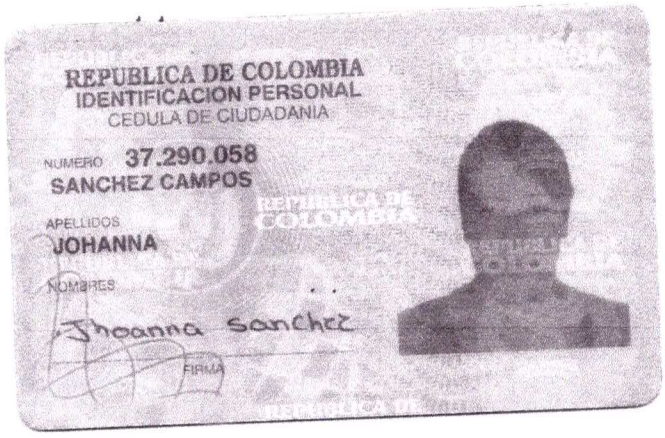
EJC

AFILIADO
SANCHEZ CAMPOS JOHANNA
CC 37290058

SOLDADO PENSIONADO

DISCAPACIDAD NINGUNA

G.S RH O+



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.290.058
SANCHEZ CAMPOS

APELLIDOS
JOHANNA

NOMBRES
Johanna Sanchez

FIRMA



Identificación Plástica S.A. 190599/0619

A13216959

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



FECHA DE NACIMIENTO **17-ABR-1983**
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

13-JUN-2001 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0120500-00461391-F-0037290058-20130828 **0034**502426A 1 40596015

CLÍNICA GENEZEN

DEPARTAMENTO DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

FECHA:	14/09/2024
NOMBRE:	JOHANNA SANCHEZ CAMPOS
CÉDULA:	37290058
EPS:	DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN

ECOGRAFIA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL.

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

Útero AVF de forma, tamaño normal, Diámetros del útero de 78x60x49mm, se observa nódulo de componente intramural en cara anterior figo 2 de 10x9.5mm

Endometrio central homogéneo de 6.1mm trilaminar

Ovario derecho: 25x22x20mm. sin lesiones

Ovario izquierdo: 25x24x21mm. sin lesiones

Fondo de saco posterior LIBRE.

Vejiga de apariencia sonográfica normal.

CONCLUSION: MIOMATOSIS UTERINA DE PEQUEÑOS ELEMENTOS

DRA LESLIE CORREA
GINECOOBSTETRICIA.