CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1
DIAGONAL 47 #15 SUR -31
ANTIOQUIA MEDELLIN
FIJO: 6044759680 CELULAR: .
EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 11/09/2024 00:00
Fecha vencimiento: 11/09/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE41666**

CUFE: **2e25f1c389b5afebc3ae0335da7812b1123733ee8979f8279ccc5eb842a8c27c815bef1d5459d844e1f80a24ae04dca7**

Servicios Prestados a: CC-1012331290 CARDENAS HUERTAS MICHAEL ANDRES Edad: 19 Ingreso: 120590
Direccón: BATALLON BOMBONA Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3224186831
F.Ingreso: 2024-08-22 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							
890380		39143	10/09/2024	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA - 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	$ 64.350,00
Total Copago / Cuota	$ 0,00
Total IVA	$0
Total Neto	$ 64.350,00

Son: SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS
ELABORADO POR: VALENTINA MEZA OSORIO

IMPRESO POR: VALENTINA MEZA OSORIO. 11/09/2024 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

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

EJÉRCITO NACIONAL

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

AUTORIZACIÓN N°	EE 3320			FECHA REMISION	20/08/2024		FECHA ENTREGA	20/08/2024	
CUPS	890380	SR (A)	**MICHAEL ANDRES CARDENAS HUERTAS**				DOC.	**CC 1012331290**	
EDAD	19	A	SEXO	M	TIPO USUARIO	AFILIADO			
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR			**CLÍNICA GENEZEN S.A.S**			
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA					TELEFONO	6044759680		
ESPECIALIDAD REQUERIDA						**ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**			
SOLICITA						MEDICO GENERAL			

AUTORIZACIÓN DE ORDEN		
CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT.
890380	CONSULTA ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA 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.

MICHAEL ANDRES CARDENAS HUERTAS
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

Fecha y hora de generación: 02/08/2024 10:14:26

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2024-08-403131 **FECHA Y HORA DE SOLICITUD** 8/2/24 10:13 AM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: MICHAEL ANDRES CARDENAS HUERTAS
TIPO DE DOCUMENTO: CC
DIRECCIÓN:
CORREO ELECTRÓNICO: RICARDOANDRESCARDENAS3214@GMAIL.COM
MUNICIPIO: BOGOTA, D.C.
REGIONAL: NOROCCIDENTE
GRADO: SLR
ENTIDAD ADSCRITA: BATALLÓN DE ASPC NO. 14 "CACIQUE PIPATON"
ÁMBITO: Ambulatorio

FECHA DE NACIMIENTO: 27/02/2005
NÚMERO DE DOCUMENTO: 1012331290
CELULAR O TELÉFONO:
DEPARTAMENTO: BOGOTA, D. C.
CÓDIGO ESM O UPGD: 055798601980
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

SERVICIOS AUTORIZADOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	Ortopedia y/o Traumatologia (CE) - SSFM	1

OBSERVACIÓN

CONTROL EN 20 DÍAS POR POP DE TENORRAFIA DE 4TO Y 5TO DEDO

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Confirmado Nuevo	S610	HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)
Relacionado	S666	TRAUMATISMO DE MULTIPLES TENDONES Y MUSCULOS FLEXORES A NIVEL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS

SE ABRE FOLIO PARA TRANCRIPCIÓN DE ORDENES

HALLAZGO

ATENCIÓN REALIZADA CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LINEAMIENTOS INTERNACIONALES DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD PACIENTE MASCULINO DE 19 AÑOS, MILITAR ACTIVO, SOLDADO REGULAR, SOLTERO, EN SU JUVENTUD, CONOCIDO PREVIAMENTE EN CONTEXTO DE TRAUMA CORTANTE DE MANO DERECHA, SE REALIZÓ REMISIÓN POR LIMITACIÓN FUNCIONAL, ACUDE PARA TRANSCRIPCIÓN DE ORDENES, EN CONTEXTO DE POP DE TENORRAFIA DE 4TO Y 5TO DEDOS DE MANO DERECHA, REALIZADO EN CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO, POR DR. ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI, ORTOPEDISTA.

EXÁMENES FÍSICOS

Condiciones generales:PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, TRANQUILO, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. COLABORADOR., Abdomen:No evaluado, Cabeza y cráneo:No evaluado, Cuello:No evaluado, Examen genitourinario:No evaluado, Examen mental:No evaluado, Examen neurológico:No evaluado, Examen otorrinolaringológico:No evaluado, Extremidades:No evaluado, Mamas:No evaluado, Nariz:No evaluado, Ojos:No evaluado, Orofaringe:No evaluado, Oídos:No evaluado, Piel y faneras:No evaluado, Tacto rectal:No evaluado, Tórax:No evaluado

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

No Registra

TRATAMIENTOS_INSTAURADOS

ATENCIÓN REALIZADA CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LINEAMIENTOS INTERNACIONALES DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD PACIENTE MASCULINO DE 19 AÑOS, MILITAR ACTIVO, SOLDADO REGULAR, SOLTERO, EN SU JUVENTUD, CONOCIDO PREVIAMENTE EN CONTEXTO DE TRAUMA CORTANTE DE MANO DERECHA, SE REALIZÓ REMISIÓN POR LIMITACIÓN FUNCIONAL, ACUDE PARA TRANSCRIPCIÓN DE ORDENES, EN CONTEXTO DE POP DE TENORRAFIA DE 4TO Y 5TO DEDOS DE MANO DERECHA, REALIZADO EN CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO, POR DR. ALEXIS ENRIQUE MORANTE UZCATEGUI, ORTOPEDISTA. SE DAN ORDENES E INCAPACIDAD.

DIAGNÓSTICOS

Fecha y hora de generación: 02/08/2024 10:14:26

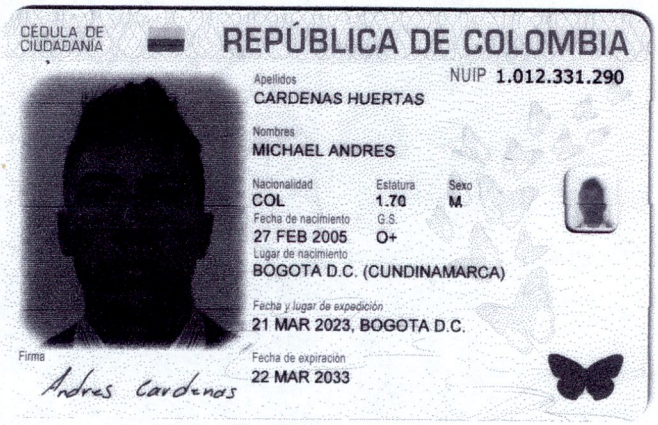
No Registra

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE DEL QUE SOLICITA: SERGIO NICOLAS RUEDA SOLARTE
TELÉFONO O CELULAR: 3138445967
SERVICIO SOLICITADO: Ortopedia y/o Traumatologia (CE) - SSFM

CARGO O ACTIVIDAD: Asistencial
SERVICIO QUE SOLICITA: Medicina General - SSFM

Sergio Nicolás Rueda Solarte
Médico General
Universidad Industrial de Santander
C.C. 1.095.839.228



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.012.331.290

Apellidos
CARDENAS HUERTAS

Nombres
MICHAEL ANDRES

Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Sexo
M

Fecha de nacimiento
27 FEB 2005

G.S.
O+

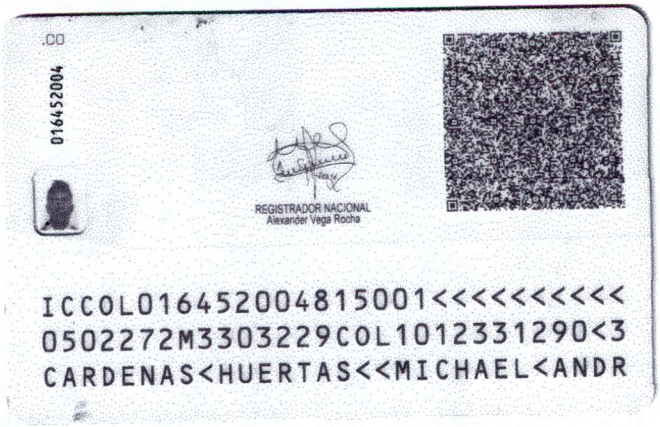
Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
21 MAR 2023, BOGOTA D.C.

Firma

Andres Cardenas

Fecha de expiración
22 MAR 2033



.CO

0164520O4

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0164520048150O1<<<<<<<<<<
0502272M3303229COL1012331290<3
CARDENAS<HUERTAS<<MICHAEL<ANDR

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
BATALLON DE INSTRUCCIÓN ENTRENAMIENTO Y REENTRENAMIENTO N° 14

EJÉRCITO NACIONAL

Puerto Berrio Antioquia, 30 de julio del 2024

CERTIFICACIÓN

EL SUSCRITO JEFE DE RECURSOS HUMANOS DEL BATALLÓN DE INSTRUCCION ENTRENAMIENTO Y REENTRENAMIENTO Nº14 "FRAY JOSE ANTONIO CHAVARRIA"

HACE CONSTAR

QUE **SL18. CARDENAS HUERTAS MICHAEL ANDRES CC Nº 1012331290 EXPEDIDA** EN BOGOTA INTEGRANTE DEL **2C-2023,** QUIEN SE ENCUENTRA ACTIVO PRESTANDO SU SERVICIO MILITAR EN EL BATALLÓN DE INSTRUCCIÓN ENTRENAMIENTO Y REENTRENAMIENTO Nº14 "FRAY JOSÉ ANTONIO CHAVARRÍA" ORGÁNICO DE LA COMPAÑÍA DE INSTRUCCIÓN Y REMPLAZOS, UBICADO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO – ANTIOQUIA, MENCIONADO SOLDADO SE ENCUENTRA EN FILA PRESTANDO SU SERVICIO MILITAR.

LA ANTERIOR CONSTANCIA TIENE UNA VALIDEZ DE TREINTA DÍAS (30) A PARTIR DE LA FECHA Y SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO.

Respetuosamente,

Sargento Segundo. SILVA PEÑUELA BERNARDO
Jefe de Personal Batallón Instrucción Entrenamiento y Reentrenamiento N° 14
"Fray José Antonio Chavarría"

PATRIA HONOR LEALTAD

Dirección Canton Militar Guacimal
Ciudad Puerto Berrio – Antioquia
Correo biter14@buzonejercito.mil.co

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 1012331290 - MICHAEL ANDRES CARDENAS HUERTAS

CLÍNICA GENEZEN

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

ATENCIÓN GENERAL

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	MICHAEL ANDRES CARDENAS HUERTAS	**Identificación**	1012331290
Fecha Nacimiento	27/02/2005	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	19 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3224186831	**Teléfono Celular**	3224186831
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	120558	**Nro de Ingreso**	

Fecha	Sep 10 2024 3:17
Nivel educativo	Basica Primaria
Pertenencia étnica	Negro (a). Mulato (a). Afrocolombiano (a) o Afro descendiente
Grupo poblacional	Habitante de calle
Credo religioso	Agnóstica o Budista
Autoriza participación de estudiantes	Si
Motivo de la consulta	por la cirugia
Enfermedad actual	paciente masculino, 19 años de edad en pop por ruptura de tendones flexores de la mano derecha. No refiere fiebre, malestar general ni otros síntomas de relevancia. se valora y se aprecia paciente en condiciones clinicas estable. se aprecia herida en palma de la mano cicatrizada adecuadamente dx: pop por ruptura de tendones flexores de la mano derecha. analisis: Paciente masculino, 19 años de edad, en pop por ruptura de tendores flexores de la mano derecha. en el momento con adecuada aevolucion ya lleva 6 semanas desde la reparacion de los flexores, se da orden de terapia fisica y se retira ferula, se dan indicaciones de inicio de mvimientos lentos para evitar ruptura nuevamente cita en 1 meses
Revisión por sistemas	Otros antecedentes: niega

Antecedentes personales	Antecedentes familiares
Sep 10 2024 : Patológicos : Ninguno Quirúrgicos : Ninguno Alérgicos : Ninguno Traumáticos : Ninguno Tóxicos : Ninguno Perímetro cefálico : Ginecológicos : Ninguno	niega

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	No

Tratamiento actual

niega

Examen físico

Signos vitales y otros	PA:/ FC: FR: T°: Peso: Talla: Imc:0
Aspectos generales	niega

Examen físico	Notas	Examen físico	Notas
Cabeza y Cuello	No Evaluado	Osteomuscular	Anormal paciente masculino, 19 años de edad en pop por ruptura de tendones flexores de la mano derecha. No refiere fiebre, malestar general ni otros síntomas de relevancia. se valora y se aprecia paciente en condiciones clínicas estable. se aprecia herida en palma de la mano cicatrizada adecuadamente, SE RETIRAN PUNTOS SIN COMPLOICAICONES, se deja con ferula por 1 semanas mas hasta completar 6 semanas dx: pop por ruptura de tendones flexores de la mano derecha.
Ojos	No Evaluado	Extremidades	No Evaluado
Otorrinolaringología	No Evaluado	Piel	No Evaluado
Cardiovascular	No Evaluado	Neurológico	No Evaluado
Pulmonar	No Evaluado	Tacto rectal	No Evaluado
Abdomen	No Evaluado	Tacto vaginal	No aplica
Genitourinario	No Evaluado	Examen Mental	No Evaluado

Análisis	Paciente masculino, 19 años de edad, en pop por ruptura de tendores flexores de la mano derecha. en el momento con adecuada aevolucion ya lleva 6 semanas desde la reparacion de los flexores, se da orden de terapia fisica y se retira ferula, se dan indicaciones de inicio de mvimientos lentos para evitar ruptura nuevamente cita en 1 meses
Dx principal	S661-Nuevo-Presuntivo

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 1012331290 - MICHAEL ANDRES CARDENAS HUERTAS

Dx relacionado 1			
Dx relacionado 2			
Dx relacionado 3			
Conducta	Paciente masculino, 19 años de edad, en pop por ruptura de tendores flexores de la mano derecha. en el momento con adecuada aevolucion ya lleva 6 semanas desde la reparacion de los flexores, se da orden de terapia fisica y se retira ferula, se dan indicaciones de inicio de mvimientos lentos para evitar ruptura nuevamente cita en 1 meses		
Manejo	Ambulatorio		
¿Tiene indicación para trasplante?		**¿Cuenta con probable donante vivo?**	
Nombre del donante			
Medico	CC 1067927639 HAROLD DAVID CORRALES HERRERA Reg. - Especialidad. Ortopedia		
Firma	Harold Corrales D7E3426E71649332A0ADF679DCE50A1		