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°: **FE41465**

CUFE: **b73ad4477b88ee580bf3f4fcacd62ef31db269de7696757164f3a1aae266964ad2e84dcdf6dd788c072a033eddb79a16**

Servicios Prestados a: CC-12619477 INFANTE SANCHEZ CARLOS ALFONSO Edad: 60 Ingreso: 115378

Direccón: BARRIO CENTRO Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3136683931

F.Ingreso: 2024-09-03 F.Egreso: 2024-09-03 Dias Estancia: 0 Regimen: Otro Nivel: 1

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							
906606		19134	03/09/2024	ANTIGENO 19-9 PARA CANCER DE TUBO DIGESTIVO - *	1	$ 191.070,00	$ 191.070,00
Subtotal		***Laboratorio***			*0*		***$ 191.070,00***

FORMA DE PAGO

Contado

MEDIO DE PAGO

Consignación bancaria

Total General	$ 191.070,00
Total Copago / Cuota	$ 0,00
Total IVA	$0
Total Neto	$ 191.070,00

Son: CIENTO NOVENTA Y UNO MIL SETENTA PESOS

ELABORADO POR: NEIRA ALEJANDRA MORALES RUIZ

IMPRESO POR: NEIRA ALEJANDRA MORALES RUIZ. 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

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 3485			FECHA REMISION	2/09/2024	FECHA ENTREGA	2/09/2024		
CUPS	906606	SR (A)	CARLOS ALFONSO INFANTE SANCHEZ			DOC.	CC 12619477		
EDAD	61	A	SEXO	M	TIPO USUARIO	AFILIADO			
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR			CLÍNICA GENEZEN S.A.S			
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA					TELEFONO	3105414482--6048331610		
ESPECIALIDAD REQUERIDA						LABORATORIO CLINICO			
SOLICITA						MEDICO GENERAL			

AUTORIZACIÓN DE ORDEN		
CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT.
906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9]	1
	SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	
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.

CARLOS ALFONSO INFANTE SANCHEZ
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

SERVICIO DE APOYO

DIA	MES	AÑO	CAMA	SERVICIO	FUERZA O EMPRESA
02	09	2024	No registra	Ambulatorio	Ejército Nacional de Colombia

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	EDAD	GRADO O CARGO
INFANTE	SANCHEZ	CARLOS ALFONSO	60 Años / 3 Meses	SECRETARIO JUEZ MILITAR

Nº HISTORIA CLÍNICA	CÓDIGO	VALOR
12619477	906606	No registra

EXAMEN SOLICITADO: ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	CÓDIGO DE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
C162	TUMOR MALIGNO DEL CUERPO DEL ESTOMAGO

OBSERVACIONES: SE SOLICITAN MARCADORES TUMORALES Y QUIMICA SANGUINEA PARA CONTROL CON ESPECIALISTA

Nº HISTORIA CLÍNICA	CÓDIGO	VALOR
12619477	906605	No registra

EXAMEN SOLICITADO: ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	CÓDIGO DE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
C162	TUMOR MALIGNO DEL CUERPO DEL ESTOMAGO

OBSERVACIONES: SE SOLICITAN MARCADORES TUMORALES Y QUIMICA SANGUINEA PARA CONTROL CON ESPECIALISTA

Nº HISTORIA CLÍNICA	CÓDIGO	VALOR
12619477	906603	No registra

EXAMEN SOLICITADO: ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	CÓDIGO DE

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
C162	TUMOR MALIGNO DEL CUERPO DEL ESTOMAGO

OBSERVACIONES: SE SOLICITAN MARCADORES TUMORALES Y QUIMICA SANGUINEA PARA CONTROL CON ESPECIALISTA

Nº HISTORIA CLÍNICA	CÓDIGO	VALOR
12619477	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
C162	TUMOR MALIGNO DEL CUERPO DEL ESTOMAGO

OBSERVACIONES: SE SOLICITAN MARCADORES TUMORALES Y QUIMICA SANGUINEA PARA CONTROL CON ESPECIALISTA

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

12.619.477

INFANTE SANCHEZ

CARLOS ALFONSO





FECHA DE NACIMIENTO **02-JUN-1964**

PUERTO BERRIO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-AGO-1982 CIENAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Vigilada por la Superintendencia Nacional de Salud
CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD

EJC



AFILIADO
INFANTE SANCHEZ CARLOS ALFONSO
CC 12619477

CIVIL PENSIONADO

DISCAPACIDAD SIN DISCAPACIDAD
G.S. RH O+

Para consultar su estado de afiliación y realizar trámites de afiliacion, ingrese a https://portal.saludsis.mil.co/

- Este carné es personal e intransferible.
- Para acceder a la prestación de los servicios médicos que brinda el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, identifíquese con su documento de identidad.
- Reporte a la Dirección General de Sanidad Militar todos los cambios en sus datos personales como: dirección de residencia, teléfono, cambio de documento de identidad.
- Conozca sus deberes y derechos como afiliado en www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co
- La información de datos personales contenida en este documento se encuentra protegida a la luz de la Ley 1581 de 2012.
- Consulte las Políticas de Privacidad y Tratamiento de Datos Personales en www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co/entidad/politicas-privacidad-condiciones-uso

PROCLINICO APOYO DIAGNOSTICO

Proclínico
Apoyo Diagnóstico

Nit: 890931976-7
Dirección: CRA 40 # 49 24 EDIFICIO CENTRO AYACUCHO 3 PISO
Telefonos: 6044238454

36001640

Sede:	CLINICA GENEZEN S.A.S.	**Fecha Recepción:**	2024-09-05 14:35:44
Orden No.	36001640	**Fecha Impresión:**	2024-09-10 11:18:10.
Paciente:	CARLOS ALFONSO INFANTE SANCHEZ	**Médico:**	MEDICO ESPECIALISTA
Identificación:	12619477	**Edad/Sexo:**	60 A / M
Convenio:	CLINICA GENEZEN S.A.S	**Fecha Nacimiento:**	1964-09-05

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
INMUNOLOGIA			
CA 19-9(Marc.ca páncreas y T.digestivo)	**6.80**	U/mL	0 30,9
			Valor de referencia: <30.9 U/ml

Técnica: Quimioluminicencia

DIANA PAOLA MARTINEZ
BACTERIOLOGA
1037613001
Validación 05/09/2024 7.30 PM

"La interpretación de este y todo examen de Laboratorio corresponde exclusivamente al médico"