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°: **FE41467**

CUFE: **56ffdefe626a8d76dd337668c20d137e9faedf35ba18901e109d6be6669b543eaad7cba868282057ff104125683c92ab**

Servicios Prestados a: CC-80871303 BAENA SUAREZ JUAN ESTEBAN Edad: 39 Ingreso: 117086

Direccón: BATALLON Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3104459808

F.Ingreso: 2024-09-05 F.Egreso: 2024-09-05 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							
902045		19227	05/09/2024	TIEMPO DE PROTROMBINA TP - 49900	1	$ 19.100,00	$ 19.100,00
902049		19958	05/09/2024	TROMBOPLASTINA- TIEMPO PARCIAL (PTT) - 51100	1	$ 18.180,00	$ 18.180,00
Subtotal		***Laboratorio***			*0*		***$ 37.280,00***

FORMA DE PAGO

Contado

MEDIO DE PAGO

Consignación bancaria

Total General	$ 37.280,00
Total Copago / Cuota	$ 0,00
Total IVA	$0
Total Neto	$ 37.280,00

Son: TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA 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

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab

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°	EE3532			FECHA REMISION	3/09/2024	FECHA ENTREGA	3/09/2024		
CUPS	902045	SR (A)	JUAN ESTEBAN BAENA SUAREZ			DOC.	CC 80871303		
EDAD	39	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.
902045	TP TIEMPO DE PROTROMBINA	1
902049	TPT TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	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.

JUAN ESTEBAN BAENA SUAREZ
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)

CLÍNICA GENEZEN

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

EXÁMENES DE LABORATORIO
Original

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	JUAN ESTEBAN BAENA SUAREZ	**Identificación**	80871303
Fecha Nacimiento	15/11/1984	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	39 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3104459808	**Teléfono Celular**	3104459808
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	127278	**Nro de Ingreso**	114089

Exámen	902210-HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (POS) , , ,					**Cantidad**	1
Fecha solicita	2/09/2024 10:17:25 a. m.	**Fecha Control**	02/09/2024 10:17:25	**Pyp**	NO	**NOPOS**	NO
Sustentación	PREQUIRIRGICOS						
Justificación							

Exámen	902049-TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP (POS) , , ,					**Cantidad**	1
Fecha solicita	2/09/2024 10:17:25 a. m.	**Fecha Control**	02/09/2024 10:17:25	**Pyp**	NO	**NOPOS**	NO
Sustentación	PREQUIRIRGICOS						
Justificación							

Exámen	903841-GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (POS) , , ,					**Cantidad**	1
Fecha solicita	2/09/2024 10:17:25 a. m.	**Fecha Control**	02/09/2024 10:17:26	**Pyp**	NO	**NOPOS**	NO
Sustentación	PREQUIRIRGICOS						
Justificación							

Exámen	902045-TIEMPO DE PROTROMBINA TP (POS) , , ,					**Cantidad**	1
Fecha solicita	2/09/2024 10:17:25 a. m.	**Fecha Control**	02/09/2024 10:17:25	**Pyp**	NO	**NOPOS**	NO
Sustentación	PREQUIRIRGICOS						
Justificación							

Medico	CC 55242961 LORENA SILVANA ESCORCIA ARTETA Cirugia General Reg. 112832
Firma	 E325F6344C6B26A5CB572164C2EDA
Observaciones	

Vencimiento en 60 dias, contandos desde la fecha de solicitud



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

CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD

No. CC 80871303

SLP ACT EJC

BAENA SUAREZ JUAN ESTEBAN

USUARIO V22

DISCAPACIDAD Ninguna

AFILIACION 15/10/2008 VENCE: PERM. GRADO



Identificación Plástica S.A. 170609/0717

A13011736

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.

Correo electrónico: afiliacionespqr@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

www.sanidadfuerzasmilitares.mil.co



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80871303

BAENA SUAREZ
APELLIDOS

JUAN ESTEBAN
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-NOV-1984
PUERTO BERRIO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-NOV-2002 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-1500101-42112823-M-0080871303-20030514 0697103134A 01 139793581

CLÍNICA GENEZEN	CLÍNICA GENEZEN	Código: FO-02-15-044
	RESULTADOS DE EXÁMENES	Versión: 01
		Fecha: 23/05/2018

Nro. Orden: 09050111
Paciente: JUAN ESTEBAN BAENA SUAREZ
Documento: 80871303
Edad / Sexo: 39 Años / Masculino

Servicio: CONSULTA EXTERNA
Médico:
Fecha recepción: 05/09/2024 03:33:43 p. m.
Fecha Impresión: 1/01/0001 12:00:00 a. m.

Este resultado es una copia del original

EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA

COAGULACIÓN

TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)
Técnica: Coagulometría

TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	13.3	Seg	9,4 - 15,4
INDICE NACIONAL NORMALIZADO (INR)	1.02		0,9 - 1,3

En personas con tratamiento a base de Warfarina es de 2.0 - 3.0

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)
Técnica: Coagulometría

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)	25.1	Seg	24,3 - 35

Anyela Diaz C.

Bact. ANYELA ASTRID DIAZ CASTRO
TP: 1035432538 Fecha: 5/09/2024 3:54:10 p. m.