CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 28/08/2024 00:00

Fecha vencimiento: 28/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE38303**

CUFE: **42a637e43e5104d81ccc47ac4ed7d182394eee17bd0761684f21bce4fdda4795db35221e04727826e73a36691dc61ca5**

Servicios Prestados a: CC-71191781 RIOS JHON FREDY Edad: 46 Ingreso: 111168

Direccón: BARRIO PENCIL Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3104908047

F.Ingreso: 2024-08-28 F.Egreso: 2024-08-28 Dias Estancia: 0 Regimen: Vinculado 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
				==> *Laboratorio* <==			
Laboratorio							
902210		19304	28/08/2024	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA - 36000	1	$ 30.870,00	$ 30.870,00
906913		19806	28/08/2024	PROTEINA C REACTIVA PCR- PRUEBA CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION - 73200	1	$ 62.730,00	$ 62.730,00
907106		19775	28/08/2024	PARCIAL DE ORINA- UROANALISIS - 23000	1	$ 19.710,00	$ 19.710,00
Subtotal		***Laboratorio***			*0*		***$ 113.310,00***
				==> *Consultas* <==			
Consultas							
890701		39145	28/08/2024	CONSULTA DE URGENCIAS - 85400	1	$ 73.260,00	$ 73.260,00
Subtotal		***Consultas***			*0*		***$ 73.260,00***
				==> *Materiales e insumos* <==			
Materiales e insumos							
DM490436	DM490436	DM490436	28/08/2024	ADAPTADOR A.T.I BIOSEGURO	1	$ 1.850,00	$ 1.850,00
DM481207	W485452	DM485452	28/08/2024	CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4 In (1.16)	1	$ 1.511,00	$ 1.511,00
DM201264	DM201264	DM201264	28/08/2024	EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND	1	$ 1.382,00	$ 1.382,00
DM200136	DM200136	DM200136	28/08/2024	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2	2	$ 314,00	$ 628,00
19932754-5	B05BS004701	5059	28/08/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	2	$ 4.110,00	$ 8.220,00
Subtotal		***Materiales e insumos***			*0*		***$ 13.591,00***
				==> *Medicamentos POS* <==			
Medicamentos POS							
19934768-22	M01AB05	9187	28/08/2024	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP	1	$ 1.031,00	$ 1.031,00
19922562-10	N02BB02	2019	28/08/2024	DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	1	$ 1.169,00	$ 1.169,00
Subtotal		***Medicamentos POS***			*0*		***$ 2.200,00***

CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 28/08/2024 00:00

Fecha vencimiento: 28/08/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE38303**

CUFE: **42a637e43e5104d81ccc47ac4ed7d182394eee17bd0761684f21bce4fdda4795db35221e04727826e73a36691dc61ca5**

Servicios Prestados a: CC-71191781 RIOS JHON FREDY Edad: 46 Ingreso: 111168

Direccón: BARRIO PENCIL Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3104908047

F.Ingreso: 2024-08-28 F.Egreso: 2024-08-28 Dias Estancia: 0 Regimen: Vinculado 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

FORMA DE PAGO

Contado

MEDIO DE PAGO

Consignación bancaria

Total General	$ 202.361,00
Total Copago / Cuota	$ 0,00
Total IVA	$0
Total Neto	$ 202.361,00

Son: DOSCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS

ELABORADO POR: YULIETH ESTEFANIA SIERRA

IMPRESO POR: YULIETH ESTEFANIA SIERRA 28/08/2024 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°	E 4263		FECHA REMISION		6/10/2024	FECHA ENTREGA		6/10/2024	
CUPS	890701	SR (A)	JOHN FREDY RIOS				DOC.	CC 71191781	
EDAD	46	A	SEXO	M	TIPO USUARIO	AFILIADO			
UNIDAD	BASPC 14		PRESTADOR			CLÍNICA GENEZEN S.A.S			
DIRECCION	PTO BERRIO - ANTIOQUIA					TELEFONO	3105414482–6048331610		
ESPECIALIDAD REQUERIDA						ATENCION URGENCIAS			
SOLICITA						MEDICO GENERAL			

AUTORIZACIÓN DE ORDEN		
CUPS	DESCRIPCIÓN	CANT.
890701	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	1
VALOR	202.361	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 20 días calendario a partir de la fecha de entrega.

JOHN FREDY RIOS
Paciente

PS. JOHN FREDDY ALEGRIAS PRADA
Prestador del derecho

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC N°14

SP. JUAN CARLOS SÁNCHEZ MONROY
SUBOFICIAL EJERCITO NACIONAL

SP.JUAN CARLOS SÁNCHEZ MONROY
Subdirector ESM BASPC 14

SP.JUAN CARLOS SÁNCHEZ
Director ESM BASPC 14 (E)

PATRIA HONOR LEALTAD

Carrera 50 entre calles 4 y 5, Antiguo Hotel Magdalena
Puerto Berío- Antioquia
referencia.esm.baspc14@gmail.com - cel. 321 6511352

FE38303

CLÍNICA GENEZEN

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

ORDEN DE SALIDA

ORDEN DE SALIDA			
Sede	CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO	**Identificacion**	71191781
Paciente	JHON FREDY RIOS	**Ubicacion**	BLOQUE 1 PISO 01 Observación Hombres CamillaH2
Edad	46	**Genero**	Masculino
Telefono		**Aseguradora**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atencion	126166	**Ingreso**	111168
FechaIngreso	28/08/2024 5:26:41 p. m.	**FechaBoletaSalida**	28/08/2024 11:03:17 p. m.
Usuario_Genera_Boleta	YULIETH ESTEFANIA SIERRA	**Usuario_Genera_Boleta**	YULIETH ESTEFANIA SIERRA

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 71191781 - JHON FREDY RIOS

CLÍNICA GENEZEN

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

FORMATO F3

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	JHON FREDY RIOS	**Identificación**	71191781
Fecha Nacimiento	17/07/1978	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	46 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3104908047	**Teléfono Celular**	3104908047
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	126166	**Nro de Ingreso**	111168

Fecha/hora Ingreso	28/08/2024 15:57:24	**Código de Admisión**	126166
Fecha/hora Triaje	28/08/2024 17:26:41	**Autorización**	0
Fecha/hora Atención	28/08/2024 17:35:16		
Nivel educativo	Basica Secundaria		
Pertenencia Etnica	Otras etnias		
Grupo poblacional	Población general		
Credo religioso	Católica		

Datos adicionales

Tipo Vinculación: Vinculado	Lugar Residencia: BARRIO PENCIL
Estado Civil: NN	Via de Ingreso: Espontaneo
Ocupación: SIN OCUPACION	Causa Externa: Enfermedad General
Acompañante: Ninguno	Responsable: PENDIENTE
Telefono Acompañante:	Telefono Responsable: PENDIENTE
Autoriza participación de estudiantes: No Aplica	Parentesco: PENDIENTE

Motivo de Consulta

"Tengo mucho dolor de espalda"

Enfermedad Actual

Paciente masculino de 46 años de edad, con antecedentes de litiasis renal bilateral hace 11 años, sin antecedentes alergicos conocidos. Quien consulta por cuadro clinico de aproximadamente 1 dia de evolucion caracterizado por dolor en region lumbar de intensidad 8/10 en la escala analoga del dolor, que se irradia a hipogastrio y testiculos asociado a disuria, motivo por el cual consulta.

Revisión por Sistemas	Signos vitales
Lo referido en ea.	PA: 110/80 - FC: 80 - FR: 20 - Glasgow: 15/15 - Peso: 75 - Talla: - SaO2: 99 - Dextrometer: - Temp: 36.5

Antecedentes Personales

Patologicos: litiasis renal bilateral hace 11 años
Alergicos:niega
Quirurgicos: ureteroscopia hace 10 años.
Framacologicos: niega

Antecedentes Familiares

Niega

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	NO

Tratamiento Actual

Niega

Aspectos Generales

Paciente en buenas condiciones generales, febril, algido.

Exámen Físico

Cabeza y cuello	No aplica	**Ojos**	No aplica
Otorrinolaringología	No aplica	**Cardiovascular**	No aplica
Pulmonar	No aplica	**Abdomen**	No aplica
Genitourinario	No aplica	**Osteomuscular**	No aplica
Piel	No aplica	**Neurológico**	No aplica
Tacto Rectal	No aplica	**Tacto vaginal**	No aplica

Plan

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 71191781 - JHON FREDY RIOS

Paciente masculino de 46 años de edad, con antecedentes de litiasis renal bilateral hace 11 años, sin antecedentes alergicos conocidos. Quien consulta por cuadro clinico de aproximadamente 1 dia de evolucion caracterizado por dolor en region lumbar de intensidad 8/10 en la escala analoga del dolor, que se irradia a hipogastrio y testiculos asociado a disuria, motivo por el cual consulta. Se valora paciente quien se encuentra hemodinamicamente estable, con cifras tensionales en rangos de normalidad, con buen patron respiratorio,tolerando oxigeno ambiente sin requerimineto de oxigeno complementario,febril con temperatura de 38.5c.al examen fisico abdomen: no distendido, peristalsis positiva, efectiva blando, depresible, doloroso a la palpacion en hipogastrio y flancos,sin evidencia de signos de irritacion peritoneal, no se palpan masas ni megalias. genitourinario: puño percusion renal izquierda positiva. Por todo lo anterior se decide ingresar a paciente para manejo del dolor, se solicitan examenes en aras de ampliacion diagnostica, Se explica conducta medica a seguir a paciente quien refiere entender y aceptar.

Plan
1.Observacion hombres
2.O2 por canula nasal a 2lts si saturacion es <92%
3. ATI
4.Medicamentos:
- Diclofenaco amp 75mg, administrar 1 amp IM ahora
- Dipirona amp 1g, administrar 1 amp IM ahora
5.Exámenes
-s/hemograma, pcr, uroanalisis
6. Control de signos vitales y avisar cambios
7. Revalorar con resultados

Impresión Diagnóstica	
Diag. principal	N23X - COLICO RENAL NO ESPECIFICADO
Diag. relacionado 1	
Diag. relacionado 2	
Diag. relacionado 3	

Funcionario	Registro	Enviado a	Firma
JENDRY JANETH ORTIZ ALTAMAR - Doc. 1066001804 - Medicina General		OBSERVACION	CLÍNICA GENEZEN 0D077CFCC06BA6712745FF986EBC4E5

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 71191781 - JHON FREDY RIOS

CLÍNICA GENEZEN

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

NOTA RONDA E INTERCONSULTA

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	JHON FREDY RIOS	**Identificación**	71191781
Fecha Nacimiento	17/07/1978	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	46 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3104908047	**Teléfono Celular**	3104908047
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	126166	**Nro de Ingreso**	111168

NOTA	
Fecha	28/08/2024 22:51
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 01 - Observación Hombres

Subjetivo

Jhon Fredy Rios, 46 años

Dx:
cólico renal

tratamiento:
diclofenaco 75mg IV DU
dipirona 1gr IV DU

S//: paciente refiere sentirse bien, con adecuada modulación del dolor, niega sintomas urinarios, niega episodios eméticos, tolerando vía oral

Objetivo

buenas condiciones generales, alerta, consciente orientada
cabeza y cuello sin lesiones. no IY
torax simétrico, sin uso de musculatura accesoria, RSCSRS sin agregados, mumurllo vesicular conservado sin agregados
abdomen blando, no doloroso a la palpación, no masas no megalias, puñopercusión bilateral negativa
osteomusuclar sin alteraciones, no edemas, sin alteración
piel sin lesiones
neurologico sin alteraciones, no focalizaciones, glasgow 15/15

Analisis

paciente masculino en observación bajo el diagnóstico de cólico renal, al examen físico paciente estable hemodinámicamente, afebril, hidratado, con adecuada modulación del dolor, se realizaron paraclínicos uroanalisis no patologico, con leve leucocitosis, por lo anterior decido dar egreso al paciente con manejo analgésico y orden para realizar ecografia de vias urinarias ambulatoria,se explica conducta al paciente quien refiere enteder y aceptar

Plan a seguir

egreso
naproxeno 500mg VO c8h x 2 días
hioscina 10mg VO c8h x 2 días
ecografia de vias urinarias
cita con resultados
signos de alarma y recomendaciones

Justificacion

revaloración

Diagnóstico

N23X - COLICO RENAL NO ESPECIFICADO

Funcionario	DAVID ARBELAEZ ACOSTA Registro: Nroidentificacion: 1000395399	**Firma**	David Arbelaez Acosta C Médico CA C.C.1000395399 73E08A5A97B0AA8B2D25739C4AC74D
Especialidad	Medicina General		

NOTA	
Fecha	28/08/2024 22:51
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 01 - Observación Hombres

Subjetivo

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 71191781 - JHON FREDY RIOS

Jhon Fredy Rios, 46 años

Dx:
cólico renal

tratamiento:
diclofenaco 75mg IV DU
dipirona 1gr IV DU

S//: paciente refiere sentirse bien, con adecuada modulación del dolor, niega sintomas urinarios, niega episodios eméticos, tolerando vía oral

Objetivo

.
buenas condiciones generales, alerta, consciente orientada
cabeza y cuello sin lesiones. no IY
torax simétrico, sin uso de musculatura accesoria, RSCSRS sin agregados, mumurllo vesicular conservado sin agregados
abdomen blando, no doloroso a la palpación, no masas no megalias, puñopercusión bilateral negativa
osteomusuclar sin alteraciones, no edemas, sin alteración
piel sin lesiones
neurologico sin alteraciones, no focalizaciones, glasgow 15/15

Analisis

paciente masculino en observación bajo el diagnóstico de cólico renal, al examen físico paciente estable hemodinámicamente, afebril, hidratado, con adecuada modulación del dolor, se realizaron paraclínicos uroanalisis no patologico, con leve leucocitosis, por lo anterior decido dar egreso al paciente con manejo analgésico y orden para realizar ecografia de vias urinarias ambulatoria,se explica conducta al paciente quien refiere enteder y aceptar

Plan a seguir

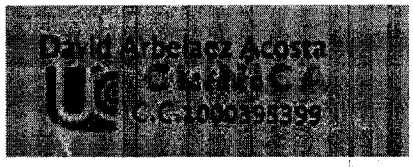
egreso
naproxeno 500mg VO c8h x 2 días
hioscina 10mg VO c8h x 2 días
ecografia de vias urinarias
cita con resultados
signos de alarma y recomendaciones

Justificacion

alta

Diagnóstico

N23X - COLICO RENAL NO ESPECIFICADO

Funcionario	DAVID ARBELAEZ ACOSTA Registro: Nroidentificacion: 1000395399	**Firma**	 73E08A5A97B0AA8B2D25739C4AC74D
Especialidad	Medicina General		

Analisis Laboratorio	
fecha	Ago 28 2024 10:58PM
Examen	
Usuario	

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 71191781 - JHON FREDY RIOS

CLÍNICA GENEZEN

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

INFORME EPICRISIS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	JHON FREDY RIOS	**Identificación**	71191781
Fecha Nacimiento	17/07/1978	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	46 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3104908047	**Teléfono Celular**	3104908047
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	126166	**Nro de Ingreso**	111168

Servicio Ingreso	Observación Hombres BLOQUE 1 PISO 01 CamillaH2	**Servicio Egreso**	Observación Hombres BLOQUE 1 PISO 01 CamillaH2
Diagnóstico Egreso		**Estancia**	0
Fecha Ingreso	28/08/2024 15:57:24	**Fecha Egreso**	Ago 28 2024 10:56PM

DATOS DE INGRESO			
Fecha Ingreso	28/08/2024 15:57		
Motivo de Consulta	"Tengo mucho dolor de espalda". Causa Externa: Enfermedad General		
Antecedentes	Antecedentes personales: Patologicos: litiasis renal bilateral hace 11 años Alergicos:niega Quirurgicos: ureteroscopia hace 10 años. Framacologicos: niega Antecedentes familiares: Niega		
Hallazgos del examen físico	Fecha: 28/08/2024 17:35 Temperatura (°C): 36.5 Frecuencia cardíaca (ppm): 80 Presión arterial (sitólica/diastólica mm Hg): 110/80 Frecuencia respiratoria (cpm): 20 Saturación de oxígeno (%): 99 Peso (kg): 75 Talla (cms): Dextrometer (mg/dL): Glasgow: 15/15 Usuario registra: JENDRY JANETH ORTIZ ALTAMAR		
Revisión por Sistemas	Lo referido en ea.		
Enfermedad Actual	Paciente masculino de 46 años de edad, con antecedentes de litiasis renal bilateral hace 11 años, sin antecedentes alergicos conocidos. Quien consulta por cuadro clinico de aproximadamente 1 dia de evolucion caracterizado por dolor en region lumbar de intensidad 8/10 en la escala analoga del dolor, que se irradia a hipogastrio y testiculos asociado a disuria, motivo por el cual consulta.		
Diagnóstico Ingreso	N23X - COLICO RENAL NO ESPECIFICADO		
Tipo diagnóstico	Diagnóstico nuevo		
Dx2			
Dx3			
Dx4			
Nombre Médico	JENDRY JANETH ORTIZ ALTAMAR	**Especialidad**	Medicina General
Identificación	1066001804	**Registro**	
Firma	Jendry Ortiz Altamar. CLÍNICA 0D077CFCC06BA6712745FF986EBC4E5		

Resumen de la Atención	
Procedimientos	

PROCEDIMIENTO Y Cx	Fecha	Funcionario

TRATAMIENTO	TOTAL DOSIS SOLICITADAS
DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP	75 MG
DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	1 GR
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG GRAGEA	10 MG
NAPROXENO 500 MG TABLETA	500 MG

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 71191781 - JHON FREDY RIOS

Medicamentos NO POS	Funcionario

CONDUCTA (Ordenes Medicas Generadas al Ingreso)	Funcionario
INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	JENDRY JANETH ORTIZ ALTAMAR

DATOS DE EGRESO			
Dx Principal	N23X-COLICO RENAL NO ESPECIFICADO	**Dx Relacionado**	-
Tipo Dx Principal	Presuntivo		
Dx Relacionado 2	-	**Dx Relacionado 3**	-

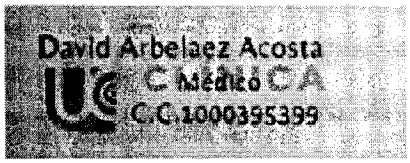
PLAN DE MANEJO DE EGRESO	
Medicamentos (Formula con que sale)	**Funcionario**
NAPROXENO 500 MG TABLETA - 500 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL Cantidad: 6	CC 1000395399 DAVID ARBELAEZ ACOSTA Esp. Medicina General
HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG GRAGEA - 10 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL Cantidad: 6	CC 1000395399 DAVID ARBELAEZ ACOSTA Esp. Medicina General

Ayudas Diagnosticas	Sustentación
ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	paciente masculino en observación bajo el diagnóstico de cólico renal, al examen físico paciente estable hemodinámicamente, afebril, hidratado, con adecuada modulación del dolor, se realizaron paraclínicos uroanalisis no patologico, con leve leucocitosis, por lo anterior decido dar egreso al paciente con manejo analgésico y orden para realizar ecografia de vias urinarias ambulatoria,se explica conducta al paciente quien refiere enteder y aceptar

Examenes y Procedimientos	Funcionario

Interconsultas	Funcionario
890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL - Medicina General	DAVID ARBELAEZ ACOSTA

Otros	consulte nuevamente si presenta orina con sangre, vómito con sangre, popó con sangre
Paciente sale incapacitado	**No**
Paciente sale muerto	**NO**

INFORMACION PROFESIONAL			
Medico Finaliza	DAVID ARBELAEZ ACOSTA		
Cedula	CC 1000395399	**Registro**	
Especialidad 1	Medicina General		
Especialidad 2			
Firma	 73E08A5A97B0AA8B2D25739C4AC74D		
Medico Genera Alta	DAVID ARBELAEZ ACOSTA		
Cedula	CC 1000395399	**Registro**	
Especialidad 1	Medicina General		
Especialidad 2			
Firma	 73E08A5A97B0AA8B2D25739C4AC74D		

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 71191781 - JHON FREDY RIOS

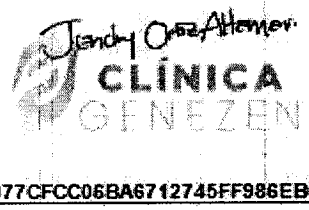
CLÍNICA GENEZEN

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

ÉXAMENES DE LABORATORIO

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	JHON FREDY RIOS	**Identificación**	71191781
Fecha Nacimiento	17/07/1978	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	46 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3104908047	**Teléfono Celular**	3104908047
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	126166	**Nro de Ingreso**	111168

Fecha solicita	Fecha control	Exámen	Justificación
28/08/2024 17:35	28/08/2024 17:35	902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	
28/08/2024 17:35	28/08/2024 17:35	906913 - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	
28/08/2024 17:35	28/08/2024 17:35	907106 - UROANALISIS	

Sustentación			
No se registró sustentacion			
Usuario	JENDRY JANETH ORTIZ ALTAMAR Medicina General CC 1066001804 Reg.	**Firma**	 0D077CFCC06BA6712745FF986EBC4E5

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

Nro. Orden: 08280126
Paciente: JHON FREDY RIOS
Documento: 71191781
Edad / Sexo: 46 Años / Masculino
Servicio: URGENCIAS
Médico:
Fecha recepción: 28/08/2024 06:29:40 p. m.
Fecha Impresión: 1/01/0001 12:00:00 a. m.

Este resultado es una copia del original

QUÍMICA

EXAMEN		RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA
PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVA DE ALTA PRECISIÓN				
Técnica: Turbidimetría				
PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVA DE ALTA PRECISIÓN	*	30.6	mg/L	0 - 6

Yurley White López

Bact. YURLEY WHITE LOPEZ
TP: 1001653050 Fecha: 28/08/2024 6:55:47 p. m.

HEMATOLOGÍA

EXAMEN		RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA
HEMOGRAMA IV MÉTODO AUTOMATIZADO				
Técnica: Impedancia eléctrica y citometría de flujo fluorescente				
HEMATOCRITO		40.8	%	26 - 50
HEMOGLOBINA		14.1	g/dL	13 - 17
RECUENTO DE GLÓBULOS ROJOS		4.88	10^6/uL	4,6 - 6,2
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	*	83.6	fL	86 - 96
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA		28.9	pg	25 - 31
CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA		34.6	g/dL	32 - 38
RDW-SD		38.2	fL	35,1 - 43,9
RDW-CV		12.5	%	11,5 - 15,1
RECUENTO DE GLÓBULOS BLANCOS		10.89	10^3/uL	4,5 - 11
NEUTRÓFILOS %	*	77.6	%	50 - 75
LINFOCITOS %	*	8.1	%	20 - 45
MONOCITOS %	*	12.9	%	1 - 6
EOSINÓFILOS %		1.1	%	1 - 4
BASÓFILOS %		0.3	%	0 - 1
NEUTRÓFILOS #	*	8.46	10^3/uL	3 - 5
LINFOCITOS #		0.88	10^3/uL	0,8 - 4
MONOCITOS #		1.4	10^3/uL	0 - 1,7
EOSINÓFILOS #		0.12	10^3/uL	0 - 0,4
BASÓFILOS #		0.03	10^3/uL	0 - 0,1
RECUENTO DE PLAQUETAS		195	10^3/uL	150 - 450
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO		9.6	fL	6,5 - 13,5
OBSERVACIONES				

Yurley White López

Bact. YURLEY WHITE LOPEZ
TP: 1001653050 Fecha: 28/08/2024 6:42:17 p. m.

UROANÁLISIS

EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES
UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA		
COLOR	AMARILLO	
ASPECTO	TRANSPARENTE	
pH	5	
DENSIDAD ESPECÍFICA	1.020	atm
LEUCOCITOS	Negativo	Cell/uL
SANGRE	Negativo	Cell/uL
CETONAS	Negativo	mg/dL

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

Nro. Orden: 08280126
Paciente: JHON FREDY RIOS
Documento: 71191781
Edad / Sexo: 46 Años / Masculino

Servicio: URGENCIAS
Médico:
Fecha recepción: 28/08/2024 06:29:40 p. m.
Fecha Impresión: 1/01/0001 12:00:00 a. m.
Este resultado es una copia del original

EXAMEN		RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA
NITRITOS		Negativo		
PROTEÍNAS		1+	mg/dL	
UROBILINÓGENO		neg	mg/dL	
BILIRRUBINAS		Negativo	mg/dL	
GLUCOSA		neg	mg/dL	
SEDIMENTO URINARIO				
SEDIMENTO				
Leucocito	2-4 AP			
Bacterias	ESCASAS			
Moco	C/ESCASA			
Células bajas	0-2 AP			

Yurley White López

Bact. YURLEY WHITE LOPEZ
TP: 1001653050 Fecha: 28/08/2024 7:24:00 p. m.

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 71191781 - JHON FREDY RIOS

CLÍNICA GENEZEN

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

Registro de aplicación

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	JHON FREDY RIOS	**Identificación**	71191781
Fecha Nacimiento	17/07/1978	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	46 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3104908047	**Teléfono Celular**	3104908047
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	126166	**Nro de Ingreso**	111168

Producto	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP - (75 MG cada 24 Hora(s) INTRAMUSCULAR)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
28/08/2024 17:44	Si	75,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA	
Observaciones				

Producto	DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE - (1 GR cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
28/08/2024 17:44	Si	1,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA	
Observaciones				

Producto	ADAPTADOR A.T.I BIOSEGURO - (1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
28/08/2024 17:44	Si	1,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA	
Observaciones				

Producto	CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4 In (1.16) - (2 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
28/08/2024 17:45	Si	2,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA	
Observaciones				

Producto	EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND - (1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
28/08/2024 17:45	Si	1,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA	
Observaciones				

Producto	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2 - (2 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
28/08/2024 17:45	Si	2,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA	
Observaciones				

Producto	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML - (200 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 71191781 - JHON FREDY RIOS

28/08/2024 17:45	Si	200,00	CC 43657221 - MARTA ELENA JACOME SERNA	
Observaciones				

-- HISTÓRICO DESPACHO

Orden de Medicamentos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observación Hombres - CamillaH2
***Servicio Actual:* Observación Hombres - CamillaH2**

Orden # 1 del 28.8.2024

Consecutivo : 90890

Cama CamillaH2	**Paciente** JHON FREDY RIOS
Nro Identificación CC - 71191781	**Atención-Ingreso** 111168
CIE-10 N23X	**Diagnóstico** COLICO RENAL NO ESPECIFICADO
Orden Hospitalización NO	**Aseguradora** 154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg) 75	**Talla (Cm)**
	Ciudad Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
9187	* DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP	75 MG cada 24 Hora(s) INTRAMUSCULAR	N/A	1 uno		POS
2019	* DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	1 GR cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	1 uno		POS

Suspensiones:

0D077CFCC06BA6712745FF986EBC4E5

Funcionario(a): JENDRY JANETH ORTIZ ALTAMAR - Documento: 1066001804 - Registro: - Especialidad: Medicina General
Fecha Solicitud: 2024-08-28 17:35:37

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *NELLY ESTHER NEGRETTE ROHATAN*
Fecha de Despacho: *28/08/2024 17:57:57*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

-- HISTÓRICO DESPACHO

Orden de Insumos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observación Hombres - CamillaH2
***Servicio Actual:* Observación Hombres - CamillaH2**

Orden # 1 del 28.8.2024

Consecutivo : 90902

Cama	CamillaH2	**Paciente**	JHON FREDY RIOS
Nro Identificación	CC - 71191781	**Atención-Ingreso**	111168
CIE-10	N23X	**Diagnóstico**	COLICO RENAL NO ESPECIFICADO
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	75	**Talla (Cm)**	
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
DM490436	* ADAPTADOR A.T.I BIOSEGURO	1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	1 uno		POS
DM485452	* CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4 In (1.16)	2 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	2 dos		POS
DM201264	* EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND	1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	1 uno		POS
DM200136	* JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2	2 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	2 dos		POS
5059	* SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	200 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	2 dos		POS

Suspensiones:

Enfermero(a): MARTA ELENA JACOME SERNA - Documento: 43657221 - Registro: - Especialidad: Auxiliar de Enfermeria
Fecha Solicitud: 2024-08-28 17:56:22

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *NELLY ESTHER NEGRETTE ROHATAN*
Fecha de Despacho: *28/08/2024 17:58:02*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

--

-- HISTÓRICO DESPACHO

CLÍNICA GENEZEN

Orden de Insumos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observación Hombres - CamillaH2
Servicio Actual: Observación Hombres - CamillaH2

Orden # 1 del 28.8.2024

Consecutivo : 90973

Cama	CamillaH2	**Paciente**	JHON FREDY RIOS
Nro Identificación	CC - 71191781	**Atención-Ingreso**	111168
CIE-10	N23X	**Diagnóstico**	COLICO RENAL NO ESPECIFICADO
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	75	**Talla (Cm)**	
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
DM200033	* SONDA NELATON N. 16	1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	1 uno		POS

Suspensiones:

Enfermero(a): ELIZABETH MUÑOZ DIAZ - Documento: 1039705951 - Registro: - Especialidad: Auxiliar de Enfermeria
Fecha Solicitud: 2024-08-28 21:55:32

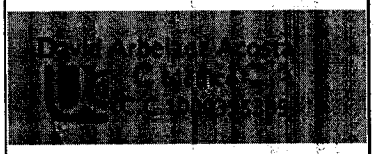
Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *NATALIA CAMILA OCHOA HERNANDEZ*
Fecha de Despacho: *28/08/2024 22:20:06*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

--

CLÍNICA GENEZEN	CLINICA GENEZEN CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO CARRERA 7 # 48 - 06 Nit:900438216 Codigohabilitacion:055791191902
Paciente	JHON FREDY RIOS
Identificación	CC - 71191781
Diagnostico	N23X
Edad	46 años
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atención	126166
Ciudad	Puerto Berrio

Formula Medica

Fecha	Medicamento	Formulacion	Duracion (dias)	Cantidad	Concepto	Recomendaciones
28/08/2024 10:52:32 p. m.	NAPROXENO 500 MG TABLETA	500 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL	2	6 seis	POS	]
28/08/2024 10:52:45 p. m.	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG GRAGEA	10 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL	2	6 seis	POS	]

Medico	CC:1000395399 - Nombre:DAVID ARBELAEZ ACOSTA - Especialidad:Medicina General - Registro:	 73E08A5A97B0AA8B2D25739C4AC74D
Fecha Expedición	28/08/2024	

CLÍNICA GENEZEN	CLINICA GENEZEN CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO CARRERA 7 # 48 - 06 Nit:900438216 Codigohabilitacion:055791191902
Paciente	JHON FREDY RIOS
Identificación	CC - 71191781
Diagnostico	N23X
Edad	46 años
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atención	126166
Ciudad	Puerto Berrio

Ayudas Diagnosticas

Fecha	Descripcion	
28/08/2024 10:53:08 p. m.	881332 - ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) Sustentacion: paciente masculino en observación bajo el diagnóstico de cólico renal, al examen físico paciente estable hemodinámicamente, afebril, hidratado, con adecuada modulación del dolor, se realizaron paraclínicos uroanalisis no patologico, con leve leucocitosis, por lo anterior decido dar egreso al paciente con manejo analgésico y orden para realizar ecografia de vias urinarias ambulatoria,se explica conducta al paciente quien refiere enteder y aceptar	
Medico	CC 1000395399 - Nombre:DAVID ARBELAEZ ACOSTA - Especialidad:Medicina General - Registro:	David Arbelaez Acosta C.M. 1000395399 73E08A5A97B0AA8B2D25739C4AC74D
Fecha Expedición	28/08/2024	

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente.

CLÍNICA GENEZEN	**CLINICA GENEZEN** **CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO** **CARRERA 7 # 48 - 06** **Nit:900438216** **Codigohabilitacion:055791191902**
Paciente	JHON FREDY RIOS
Identificación	CC - 71191781
Diagnostico	N23X
Edad	46 años
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atención	126166
Ciudad	Puerto Berrio

Orden de Consulta

Fecha	Especiallidad Interconsulta	Sustentacion
28/08/2024 10:53:25 p. m.	890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL : Medicina General	paciente masculino en observación bajo el diagnóstico de cólico renal, al examen físico paciente estable hemodinámicamente, afebril, hidratado, con adecuada modulación del dolor, se realizaron paraclínicos uroanalisis no patologico, con leve leucocitosis, por lo anterior decido dar egreso al paciente con manejo analgésico y orden para realizar ecografia de vias urinarias ambulatoria,se explica conducta al paciente quien refiere enteder y aceptar Sesiones : 1 de 1 Tipo consulta: Primera vez
Medico	CC:1000395399 - Nombre:DAVID ARBELAEZ ACOSTA - Especialidad:Medicina General - Registro:	73E08A5A97B0AA8B2D25739C4AC74D
Fecha Expedición	28/08/2024	

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente.

CLÍNICA GENEZEN	CLINICA GENEZEN CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO CARRERA 7 # 48 - 06 Nit:900438216 Codigohabilitacion:055791191902		
Paciente	JHON FREDY RIOS		
Identificación	CC - 71191781		
Diagnostico	N23X		
Edad	46 años		
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024		
Atención	126166		
Ciudad	Puerto Berrio		
Condición general del paciente al momento del egreso			
Fecha Plan	28/08/2024 10:54:25 p. m.	Estado Egreso	Vivo
Demanda Inducida		Incapacidad	No
Diagnostico Principal	N23X - COLICO RENAL NO ESPECIFICADO		
Diagnostico Relacionado 1			
Diagnostico Relacionado 2			
Diagnostico Relacionado 3			
Recomendaciones	consulte nuevamente si presenta orina con sangre, vómito con sangre, popó con sangre		
Medico	CC 1000395399 DAVID ARBELAEZ ACOSTA - Especialidad:Medicina General - Registro:		73E08A5A97B0AA8B2D25739C4AC74D

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente.

ANEXO TÉCNICO No.2

INFORME DE ATENCIÓN DE URGENCIAS

Numero Informe	69	**Fecha**	2024-08-28	**Hora**	17:35:16

INFORMACION DEL PRESTADOR

NOMBRE	CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO		**NIT**	900438216-1	
CODIGO	0		**DIRECCION**	CARRERA 7 # 48 - 06	
TELEFONO	054 6044759680	**DEPARTAMENTO**	Antioquia	**MUNICIPIO**	Puerto Berrio
ENTIDAD A LA QUE SE INFORMA	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024		**CÓDIGO DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO**		0

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
RIOS		JHON	FREDY

Tipo Documento de Identificacion	CC	**Número de documento de identificación**	71191781
Fecha de Nacimiento	1978-07-17		
Dirección de la persona	BARRIO PENCIL	**Teléfono de la persona**	3104908047
Dirección alterna para la atención	BARRIO PENCIL		
Departamento	Antioquia	**Municipio de residencia habitual**	Puerto Berrio

INFORMACION DE LA ATENCION

Causa que motiva la atención	Enfermedad General		
Clasificación Triage	2		
Fecha y hora de ingreso de la persona	2024-08-28 15:57	**Vía de ingreso de la persona al servicio de urgencias**	Urgencias

Motivo Consulta

"TENGO MUCHO DOLOR DE ESPALDA"

Impresion Diagnostica

Diagnostico principal	N23X COLICO RENAL NO ESPECIFICADO
Diagnostico realacionado 1	
Diagnostico realacionado 2	
Diagnostico realacionado 3	
Condición y destino de la persona	OBSERVACION

INFORMACION DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien reporta	MARIA PAULA ECHAVARRIA GUTIERREZ
Telefono de quien reporta	0348333434
Cargo o Actividad	AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CLÍNICA GENEZEN

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>

HISTORIA CLINICA Y ANEXO2 JHON FREDY RIOS CC 71191781

6 mensajes

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 28 de agosto de 2024, 17:41
Para: DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 1
HISTORIA CLINICA Y ANEXO2 JHON FREDY RIOS CC 71191781

--

SEÑORES EMPRESAS RESPONSABLE DEL PAGO, SE LES INFORMA QUE LOS UNICO CORREO AUTORIZADOS PARA EL TRAMITE DE AUTORIZACIONES: urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com aut orizacionespuertoberrio@clinicagenezen.com

CUALQUIER OTRO CORREO NO ES AUTORIZADO POR PARTES DE LA CLÍNICA GENEZEN Y LA NOTIFICACION REALIZADA A OTRA CUENTA NO SE ACEPTARÁ COMO RADICADO. ESTAREMOS ATENTOS A SUS SUGERENCIAS. GRACIAS.

Departamento de facturación

Clínica Genezen

SEDE PUERTO BERRIO.

CLÍNICA GENEZEN

2 adjuntos

HISTORIA CLINICA JHON FREYD.pdf
103K

ANEXO2 JHON FREDY.pdf
57K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 28 de agosto de 2024, 18:20
Para: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 2
HISTORIA CLINICA Y ANEXO2 JHON FREDY RIOS CC 71191781

[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

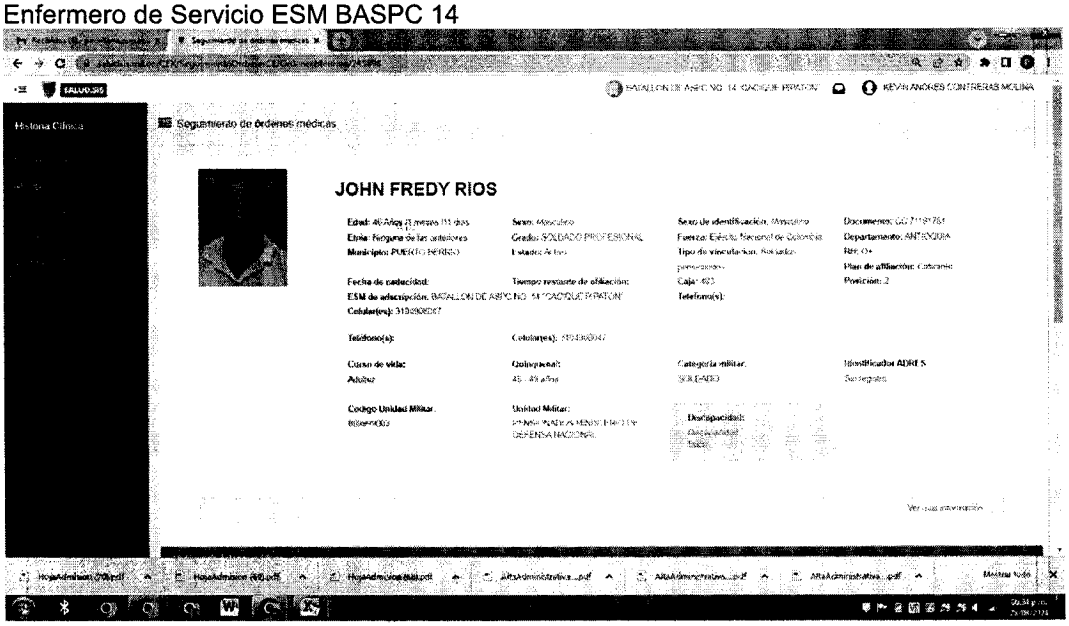
HISTORIA CLINICA JHON FREYD.pdf
103K

ANEXO2 JHON FREDY.pdf
57K

PRIORITARIA ESM BASPC14 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com> 28 de agosto de 2024, 18:34
Para: Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>

Reciba un cordial saludo de parte del Establecimiento de Sanidad militar del Batallón de Apoyo y Servicio para el Combate N° 14 "Cacique Pipaton", en atención a su consulta nos permitimos informar que el paciente se encuentra activo en nuestro sistema, según verificación a fecha y hora

ATT:
Enfermero de Servicio ESM BASPC 14



[El texto citado está oculto]

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 28 de agosto de 2024, 18:42
Para: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 3
HISTORIA CLINICA Y ANEXO2 JHON FREDY RIOS CC 71191781

---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias Puerto Berrio CG** <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Date: mié, 28 ago 2024 a las 17:41
Subject: HISTORIA CLINICA Y ANEXO2 JHON FREDY RIOS CC 71191781
To: DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

HISTORIA CLINICA JHON FREYD.pdf
103K

ANEXO2 JHON FREDY.pdf
57K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 28 de agosto de 2024, 19:20
Para: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>, CRUE ANTIOQUIA <siscrueantioquia@antioquia.gov.co>, SECRETARIA SALUD PTO BERRIO <salud@puertoberrio-antioquia.gov.co>

ENVIO 4
---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias Puerto Berrio CG** <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Date: mié, 28 ago 2024 a las 17:41
Subject: HISTORIA CLINICA Y ANEXO2 JHON FREDY RIOS CC 71191781
To: DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

---

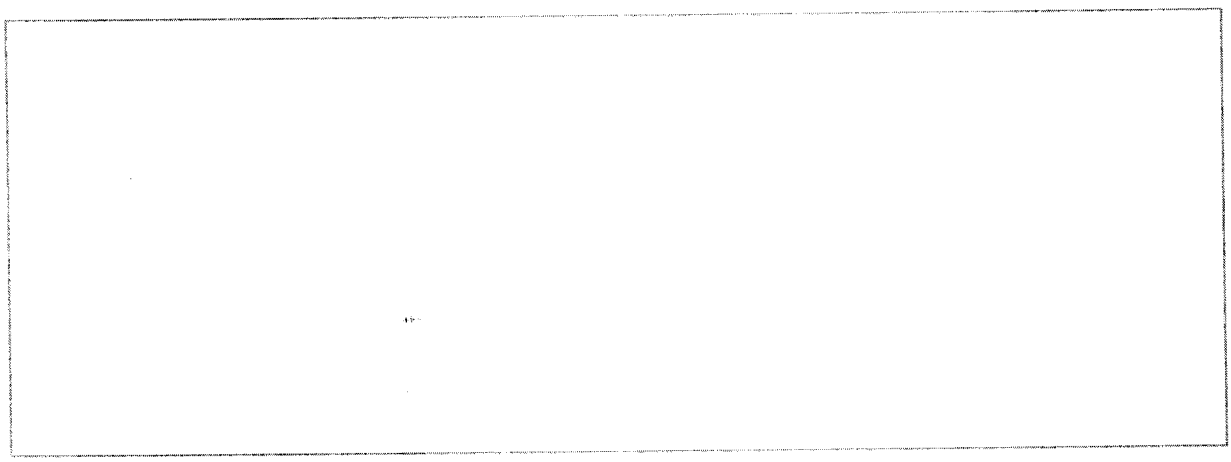
2 adjuntos

HISTORIA CLINICA JHON FREYD.pdf
103K

ANEXO2 JHON FREDY.pdf
57K

SISCRUEANTIOQUIA <siscrueantioquia@antioquia.gov.co> 28 de agosto de 2024, 19:24
Para: Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>

Cordial Saludo
Esta solicitud se debe reportar en la Plataforma – SISCRUE - https://crueantioquia.ghips.co/ en el Módulo de Resolución 3047.



De: Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Enviado: miércoles, 28 de agosto de 2024 7:20 p. m.
Para: DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>; DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>; SISCRUEANTIOQUIA <siscrueantioquia@antioquia.gov.co>; carlos arturo restrepo a. <salud@puertoberrio-antioquia.gov.co>
Asunto: Fwd: HISTORIA CLINICA Y ANEXO2 JHON FREDY RIOS CC 71191781

ENVIO 4
---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias Puerto Berrio CG** <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Date: mié, 28 ago 2024 a las 17:41
Subject: HISTORIA CLINICA Y ANEXO2 JHON FREDY RIOS CC 71191781
To: DISPENSARIO MEDICO 1 <prioritaria.esm.baspc14@gmail.com>, DISPENSARIO MEDICO 2 <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 1
HISTORIA CLINICA Y ANEXO2 JHON FREDY RIOS CC 71191781

--

SEÑORES EMPRESAS RESPONSABLE DEL PAGO, SE LES INFORMA QUE LOS UNICO CORREO AUTORIZADOS PARA EL TRAMITE DE AUTORIZACIONES: urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com aut orizacionespuertoberrio@clinicagenezen.com

CUALQUIER OTRO CORREO NO ES AUTORIZADO POR PARTES DE LA CLÍNICA GENEZEN Y LA NOTIFICACION REALIZADA A OTRA CUENTA NO SE ACEPTARÁ COMO RADICADO. ESTAREMOS ATENTOS A SUS SUGERENCIAS. GRACIAS.

Departamento de facturación

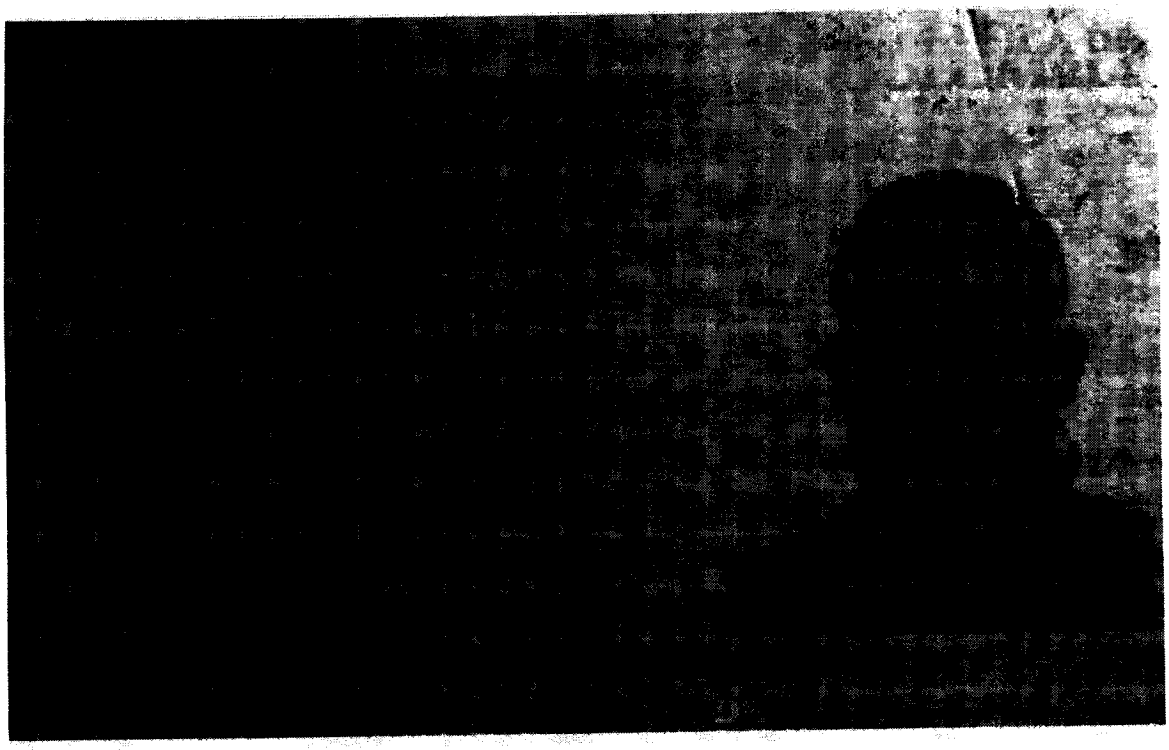
Clínica Genezen

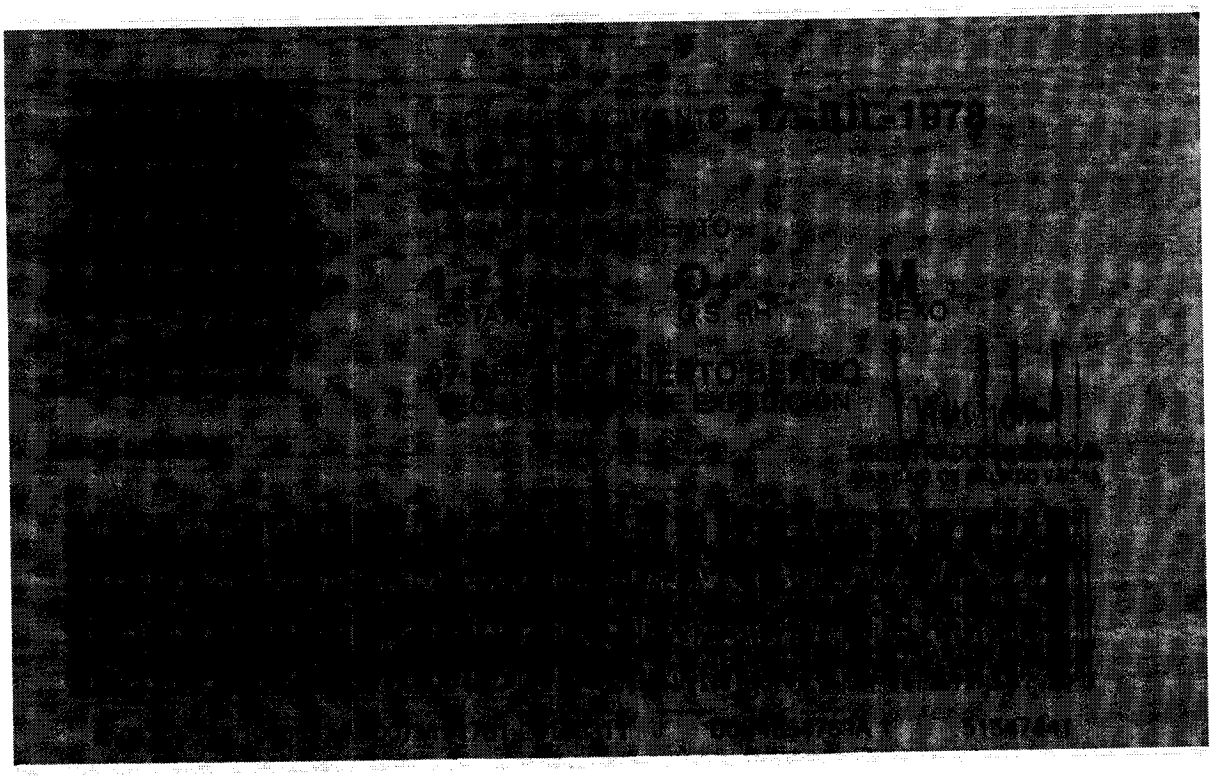
SEDE PUERTO BERRIO.

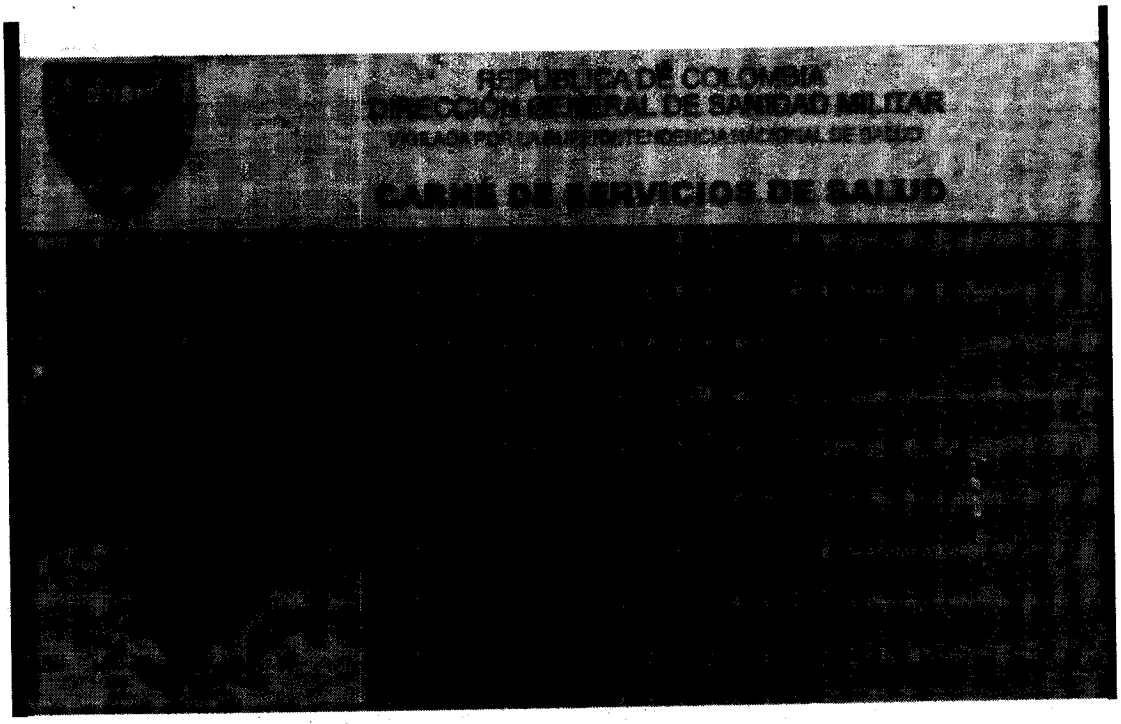
CLÍNICA GENEZEN

MENSAJE:"Antes de imprimir este e-mail piense si es necesario. El medio ambiente es responsabilidad de todos" --------
---------- CONFIDENCIAL. La información contenida en este e-mail es confidencial y sólo puede ser utilizada por el individuo o la compañía a la cual está dirigido. Si no es usted el destinatario autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y es sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, le ofrecemos disculpas y le agradecemos reenviar y borrar el mensaje recibido inmediatamente. CONFIDENTIAL. The information contained in this email is confidential and only can be used by the individual or the company to which it is directed. If you are not the authorized address, any retention, diffusion,

distribution or copy of this message are prohibited and sanctioned by the law. If you receive this message by error, we thank you to reply and erase the message received immediately
MENSAJE:"Antes de imprimir este e-mail piense si es necesario. El medio ambiente es responsabilidad de todos" ---------- ---------- ---------- CONFIDENCIAL. La información contenida en este e-mail es confidencial y sólo puede ser utilizada por el individuo o la compañía a la cual está dirigido. Si no es usted el destinatario autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y es sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, le ofrecemos disculpas y le agradecemos reenviar y borrar el mensaje recibido inmediatamente. CONFIDENTIAL. The information contained in this email is confidential and only can be used by the individual or the company to which it is directed. If you are not the authorized address, any retention, diffusion, distribution or copy of this message are prohibited and sanctioned by the law. If you receive this message by error, we thank you to reply and erase the message received immediately






REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD

