CLÍNICA GENEZEN

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

Fecha expedición: 03/09/2024 00:00
Fecha vencimiento: 03/09/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE39690**

CUFE: **31f43762cb265427319eab855fae3484d5b46d0a7421809428eb7397e4bf2230ebe46f980cff128472d3c05d4d43f99d**

Servicios Prestados a: TI-1039703088 CIRO VIANA LUIS FELIPE Edad: 9 Ingreso: 74929
Direccón: BARRIO LOS TULIPANES Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3128873780
F.Ingreso: 2024-07-07 F.Egreso: 2024-07-07 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
				==> Procedimientos de diagnósticos <==			
Procedimientos de diagnósticos							
872011		21302	09/07/2024	ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES- SERIE DE ABDOMEN AGUDO - *	1	$ 138.060,00	$ 138.060,00
Subtotal		***Procedimientos de diagnósticos***			*0*		***$ 138.060,00***
				==> Laboratorio <==			
Laboratorio							
902210		19304	07/07/2024	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA - 36000	1	$ 30.870,00	$ 30.870,00
906913		19806	07/07/2024	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - 73200	1	$ 62.730,00	$ 62.730,00
Subtotal		***Laboratorio***			*0*		***$ 93.600,00***
				==> Consultas <==			
Consultas							
890702		39145	07/07/2024	CONSULTA DE URGENCIAS - 85400	1	$ 73.260,00	$ 73.260,00
Subtotal		***Consultas***			*0*		***$ 73.260,00***
				==> Materiales e insumos <==			
Materiales e insumos							
DM485482	DM485482	DM485482	07/07/2024	ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA	1	$ 1.787,00	$ 1.787,00
DM485454	W485454	DM485454	07/07/2024	CATETER INTRAVENOSO 22G X 1	1	$ 5.520,00	$ 5.520,00
DM201264	DM201264	DM201264	07/07/2024	EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND	1	$ 2.570,00	$ 2.570,00
19931807		DM200141	07/07/2024	JERINGA DESECHABLE 5 ML CON AGUJA 21G X 1.	1	$ 431,00	$ 431,00
19932754-5	B05BS004701	5059	07/07/2024	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	1	$ 4.110,00	$ 4.110,00
Subtotal		***Materiales e insumos***			*0*		***$ 14.418,00***
				==> Medicamentos POS <==			
Medicamentos POS							
225064-11	A03BB01	10326	07/07/2024	HIOSCINA BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	1	$ 2.850,00	$ 2.850,00
Subtotal		***Medicamentos POS***			*0*		***$ 2.850,00***

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 03/09/2024 00:00

Fecha vencimiento: 03/09/2024

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FE39690**

CUFE: **31f43762cb265427319eab855fae3484d5b46d0a7421809428eb7397e4bf2230ebe46f980cff128472d3c05d4d43f99d**

Servicios Prestados a: TI-1039703088 CIRO VIANA LUIS FELIPE Edad: 9 Ingreso: 74929

Direccón: BARRIO LOS TULIPANES Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3128873780

F.Ingreso: 2024-07-07 F.Egreso: 2024-07-07 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

FORMA DE PAGO

Contado

MEDIO DE PAGO

Consignación bancaria

Total General	$ 322.188,00
Total Copago / Cuota	$0
Total IVA	$0
Total Neto	$ 322.188,00

Son: TRESCIENTOS VEINTIDOS MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS

ELABORADO POR: JOSE DOMINGO TISOY TANDIOY

IMPRESO POR: JOSE DOMINGO TISOY TANDIOY. 03/09/2024 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°	E4296		FECHA REMISION		7/07/2024	FECHA ENTREGA		7/07/2024	
CUPS	890701	SR (A)	LUIS FELIPE CIRO VIANA				DOC.	TI 1039703088	
EDAD	10	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	322.188	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.

LUIS FELIPE CIRO VIANA
Paciente

SP.JUAN CARLOS SANCHEZ
Subdirector ESM BASPC 14

PS. JOHN FREDDY ALEGRIAS RRADA
Validador del derecho

SP.JUAN CARLOS SANCHEZ
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

Paciente : TI - Tarjeta de Identidad - 1039703088 - LUIS FELIPE CIRO VIANA

2216910

CLÍNICA GENEZEN

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

FORMATO F3

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	LUIS FELIPE CIRO VIANA	**Identificación**	1039703088
Fecha Nacimiento	10/10/2014	**Tipo Identificación**	TI - Tarjeta de Identidad
Edad	9 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3128873780	**Teléfono Celular**	3128873780
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	86129	**Nro de Ingreso**	

Fecha/hora Ingreso	07/07/2024 12:33:58	**Código de Admisión**	86129
Fecha/hora Triaje	07/07/2024 12:56:51	**Autorización**	
Fecha/hora Atención	07/07/2024 13:11:25		
Nivel educativo	Basica Primaria		
Pertenencia Etnica	Otras etnias		
Grupo poblacional	Población general		
Credo religioso	Católica		

Datos adicionales

Tipo Vinculación: Otro Estado Civil: NN Ocupación: SIN OCUPACION Acompañante: Ninguno Telefono Acompañante: Autoriza participación de estudiantes: Si	Lugar Residencia: BARRIO LOS TULIPANES Via de Ingreso: Espontaneo Causa Externa: Enfermedad General Responsable: LUISA Telefono Responsable: 3128873780 Parentesco: MAMA

Motivo de Consulta

Felipe
9 años, residente en barrio los tulipanes, ocupación: estudiante de 4to, hemoclasificación: B+.
Acompañante: Luisa, madre.
Independiente para su ABC básico y avanzado

Motivo de consulta: "está con ese dolor"

Enfermedad Actual

Paciente Masculino De 9 Años Consulta Por Cuadro Clínico De 30 Minutos De Evolución Consistente En Dolor Hipogástrico Moderado De Inicio Súbito, Niega Picos Febriles, Niega Cambios En Ámbito Intestinal, Niega Nauseas, Niega Episodios Eméticos.

Revisión por Sistemas	Signos vitales
Refiere que había ocurrido en ocasiones pasadas, pero que el no le prestaba atención	PA: 106/67 - FC: 81 - FR: 18 - Glasgow: 15/15 - Peso: 30 - Talla: - SaO2: 97 - Dextrometer: - Temp: 36

Antecedentes Personales

- Patológicos: no refiere
- Alérgicos: no refiere
- Quirúrgicos: no refiere
- Farmacológicos: no refiere
- Hospitalarios: no refiere
- Toxicológicos: no convive con fumadores

Antecedentes Familiares

No refiere

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	NO

Tratamiento Actual

No cuenta con tratamientos actualmente

Aspectos Generales

Aceptables condiciones generales, consciente, alerta, orientado, quejumbroso. Afebril sin signos de dificultad respiratoria.

Exámen Físico

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

Abdomen: Dolor a la palpación profunda y superficial de fosa iliaca izquierda e hipogástrica

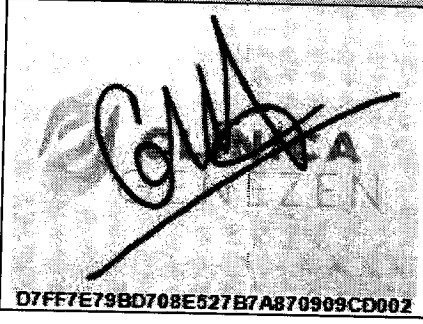
Plan

Paciente : TI - Tarjeta de Identidad - 1039703088 - LUIS FELIPE CIRO VIANA

Paciente masculino de 9 años consulta por cuadro clínico de 30 minutos de evolución consistente en dolor hipogastrico moderado de inicio súbito, niega picos febriles, niega cambios en ambito intestinal, niega nauseas, niega episodios eméticos. NIEGA disuria. Solo poliaquiuria ocasional. Signos vitales estables, dolor a la palpación de fosa ilíaca izquierda e hipogastrio. Se ingresa para medicación y rx de abdomen

PLAN
Observación pediatrica
Hioscina 10mg IV
Rx de abdomen

Impresión Diagnóstica	
Diag. principal	R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN
Diag. relacionado 1	
Diag. relacionado 2	
Diag. relacionado 3	

Funcionario	Registro	Enviado a	Firma
GABRIELA MERCADO AVENDAÑO - Doc. 1152226480 - Medicina General	1152226480	OBSERVACION	

Paciente : TI - Tarjeta de Identidad - 1039703088 - LUIS FELIPE CIRO VIANA

CLÍNICA GENEZEN

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

NOTA RONDA E INTERCONSULTA

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	LUIS FELIPE CIRO VIANA	**Identificación**	1039703088
Fecha Nacimiento	10/10/2014	**Tipo Identificación**	TI - Tarjeta de Identidad
Edad	9 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3128873780	**Teléfono Celular**	3128873780
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	86129	**Nro de Ingreso**	

NOTA	
Fecha	07/07/2024 15:50
Servicio	BLOQUE 1 - PISO 01 - Observación pediátrica

Subjetivo

MEDICINA GENERAL
Felipe
9 años, residente en barrio los tulipanes, ocupación: estudiante de 4to, hemoclasificación: B+.
Acompañante: Luisa, madre.
Independiente para su ABC básico y avanzado

Diagnósticos:
- Dolor abdominal resuelto

Antecedentes personales:
- Patológicos: no refiere
- Alérgicos: no refiere
- Quirúrgicos: no refiere
- Farmacológicos: no refiere
- Hospitalarios: no refiere
- Toxicológicos: no convive con fumadores

Tratamiento:
- Hioscina 10mg IV

Subjetivo: refiere estar tranquilo, sin dolor, con hambre

Objetivo

Buenas condiciones generales, consciente, alerta, orientado. Afebril sin signos de dificultad respiratoria.
SV: PA: 110/70 mmHg FC: 87 lpm FR: 18 rpm. SaO2: 97%
- CYC: mucosas hidratadas y rosadas. Escleras anictéricas. Cuello móvil, no doloroso, sin masas ni adenopatías.
- ORL: faringe sana, no eritematosa.
- CP: tórax normoexpansible, simétrico, sin signos de dificultad respiratoria. RsCsRs sin soplos. MV conservado sin sobreagregados.
- Abd: blando, depresible, sin distensión ni dolor a la palpación. No se palpan masas ni megalias sin signos de irritación peritoneal. Puño percusión bilateral negativa.
- Ext: simétricas, sin edema. Llenado capilar <2seg. Se palpan pulsos distales conservados.
- Neuro: sin déficit aparente, orientado en las 3 esferas. Fuerza 5/5 en miembros superiores e inferiores. Sensibilidad conservada en todas las extremidades.
- Piel: sin lesiones.

Paraclínicos institucionales 07/07/2024
Hb 12.9 Hto 36.7 Leucos 7040 Neutrófilos 3480 Linfocitos 2850 Plaquetas 278000
PCR 0.25mg/L

Imagenes insitucionales 07/07/2024
Radiografía de torax y abdomen AP: no se observan niveles hidroaereos ni lesiones sugestivas de consolidaciones, transito intestinal, sin lesiones en integridad de tejidos blandos.

Analisis

Paciente masculino de 9 años consulta por cuadro clínico de 30 minutos de evolución consistente en dolor hipogástrico moderado de inicio súbito, niega picos febriles, niega cambios en ámbito intestinal, niega nauseas, niega episodios eméticos. NIEGA disuria. Solo poliaquiuria ocasional. Al examen físico estable hemodicamente, sin dolor a la palpación, tranquilo, sin nauseas. Se considera buena respuesta al manejo médico. Se realiza egreso con medicación y ecografía de abdomen total ambulatoria. Cita por medicina general para revisión de exámenes.

Plan a seguir

Egreso
Hioscina ambulatoria
Ecografía ambulatoria

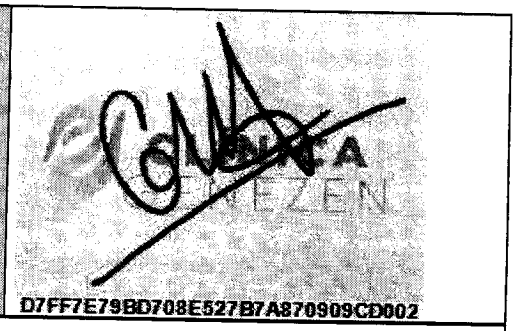
Justificacion

Egreso

Diagnóstico

R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

Paciente : TI - Tarjeta de Identidad - 1039703088 - LUIS FELIPE CIRO VIANA

Funcionario	GABRIELA MERCADO AVENDAÑO Registro: 1152226480 Nroidentificacion: 1152226480	**Firma**	 D7FF7E79BD708E527B7A870909CD002
Especialidad	Medicina General		

Analisis Laboratorio	
fecha	Oct 7 2024 1:19PM
Examen	
Usuario	

Paciente : TI - Tarjeta de Identidad - 1039703088 - LUIS FELIPE CIRO VIANA

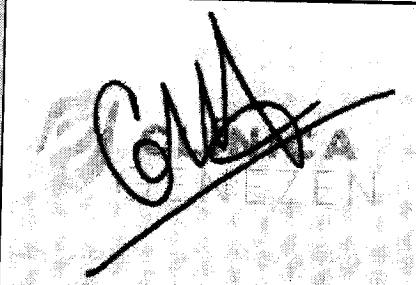
CLÍNICA GENEZEN

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

INFORME EPICRISIS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	LUIS FELIPE CIRO VIANA	**Identificación**	1039703088
Fecha Nacimiento	10/10/2014	**Tipo Identificación**	TI - Tarjeta de Identidad
Edad	9 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3128873780	**Teléfono Celular**	3128873780
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	86129	**Nro de Ingreso**	

Servicio Ingreso	Observación pediátrica BLOQUE 1 PISO 01 SillaVP16	**Servicio Egreso**	Observación pediátrica BLOQUE 1 PISO 01 SillaVP16
Diagnóstico Egreso		**Estancia**	0
Fecha Ingreso	07/07/2024 12:33:58	**Fecha Egreso**	07/07/2024 17:40:48

DATOS DE INGRESO	
Fecha Ingreso	07/07/2024 12:33
Motivo de Consulta	Felipe 9 años, residente en barrio los tulipanes, ocupación: estudiante de 4to, hemoclasificación: B+. Acompañante: Luisa, madre. Independiente para su ABC básico y avanzado Motivo de consulta: "está con ese dolor". Causa Externa: Enfermedad General
Antecedentes	Antecedentes personales: - Patológicos: no refiere - Alérgicos: no refiere - Quirúrgicos: no refiere - Farmacológicos: no refiere - Hospitalarios: no refiere - Toxicológicos: no convive con fumadores Antecedentes familiares: No refiere
Hallazgos del examen físico	Fecha: 07/07/2024 13:11 Temperatura (°C): 36 Frecuencia cardíaca (ppm): 81 Presión arterial (sitólica/diastólica mm Hg): 106/67 Frecuencia respiratoria (cpm): 18 Saturación de oxígeno (%): 97 Peso (kg): 30 Talla (cms): Dextrometer (mg/dL): Glasgow: 15/15 Usuario registra: GABRIELA MERCADO AVENDAÑO
Revisión por Sistemas	Refiere que había ocurrido en ocasiones pasadas, pero que el no le prestaba atención
Enfermedad Actual	Paciente masculino de 9 años consulta por cuadro clínico de 30 minutos de evolución consistente en dolor hipogástrico moderado de inicio súbito, niega picos febriles, niega cambios en ámbito intestinal, niega nauseas, niega episodios eméticos.
Diagnóstico Ingreso	R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN
Tipo diagnóstico	Diagnóstico nuevo
Dx2	
Dx3	
Dx4	
Nombre Médico	GABRIELA MERCADO AVENDAÑO
Identificación	1152226480
Firma	 D7FF7E79BD708E527B7A870909CD002

Especialidad	Medicina General
Registro	1152226480

Resumen de la Atención	
Procedimientos	

Paciente : TI - Tarjeta de Identidad - 1039703088 - LUIS FELIPE CIRO VIANA

TRATAMIENTO	TOTAL DOSIS SOLICITADAS
ACETAMINOFEN 325 MG + N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA 10 MG TABLETA	1 TABLETA
HIOSCINA BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	10 MG

Otros tratamientos	

Medicamentos NO POS	Funcionario

CONDUCTA (Ordenes Medicas Generadas al Ingreso)	Funcionario
INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION BIPERSONAL	GABRIELA MERCADO AVENDAÑO

DATOS DE EGRESO			
Dx Principal	R103-DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN	Dx Relacionado	-
Tipo Dx Principal	Presuntivo		
Dx Relacionado 2	-	Dx Relacionado 3	-

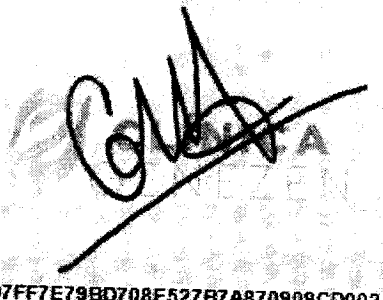
PLAN DE MANEJO DE EGRESO	
Medicamentos (Formula con que sale)	Funcionario
ACETAMINOFEN 325 MG + N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA 10 MG TABLETA - 1 TABLETA cada 8 Hora(s) VÍA ORAL Cantidad: 9	CC 1152226480 GABRIELA MERCADO AVENDAÑO Esp. Medicina General

Ayudas Diagnosticas	Sustentación
ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES RIÑONES BAZO Y GRANDES VASOS)	Paciente masculino de 9 años consulta por cuadro clínico de 30 minutos de evolución consistente en dolor hipogástrico moderado de inicio súbito, niega picos febriles, niega cambios en ámbito intestinal, niega nauseas, niega episodios eméticos. NIEGA disuria. Solo poliaquiuria ocasional. Al examen físico estable hemodicamente, sin dolor a la palpación, tranquilo, sin nauseas. Se considera buena respuesta al manejo médico. Se realiza egreso con medicación y ecografía de abdomen total ambulatoria. Cita por medicina general para revisión de exámenes.

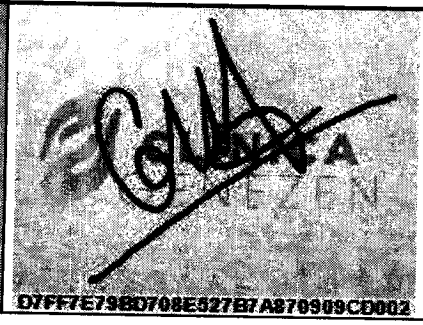
Examenes y Procedimientos	Funcionario

Interconsultas	Funcionario
890402 INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - Medicina General	GABRIELA MERCADO AVENDAÑO

Otros	Acudir a urgencias en caso de empeoramiento del dolor, vomito no controlable o con sangre, popo con sangre, perdida del estado de consciencia
Paciente sale Incapacitado	No
Paciente sale muerto	NO

INFORMACION PROFESIONAL			
Medico Finaliza	GABRIELA MERCADO AVENDAÑO		
Cedula	CC 1152226480	Registro	1152226480
Especialidad 1	Medicina General		
Especialidad 2			
Firma	 D7FF7E79BD708E527B7A870909CD002		
Medico Genera Alta	GABRIELA MERCADO AVENDAÑO		
Cedula	CC 1152226480	Registro	1152226480
Especialidad 1	Medicina General		

Paciente : TI - Tarjeta de Identidad - 1039703088 - LUIS FELIPE CIRO VIANA

Especialidad 2	
Firma	

Paciente : TI - Tarjeta de Identidad - 1039703088 - LUIS FELIPE CIRO VIANA

CLÍNICA GENEZEN

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

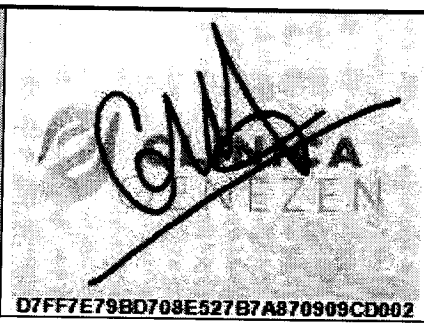
ÉXAMENES DE LABORATORIO

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	LUIS FELIPE CIRO VIANA	**Identificación**	1039703088
Fecha Nacimiento	10/10/2014	**Tipo Identificación**	TI - Tarjeta de Identidad
Edad	9 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3128873780	**Teléfono Celular**	3128873780
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	86129	**Nro de Ingreso**	

Fecha solicita	Fecha control	Exámen	Justificación
07/07/2024 13:12	07/07/2024 13:12	902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	
07/07/2024 13:12	07/07/2024 13:12	906913 - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	

Sustentación

No se registró sustentacion

Usuario	GABRIELA MERCADO AVENDAÑO Medicina General CC 1152226480 Reg. 1152226480	**Firma**	 D7FF7E79BD708E527B7A870909CD002

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

Nro. Orden: 07070021
Paciente: LUIS FELIPE CIRO VIANA
Documento: 1039703088
Edad / Sexo: 9 Años / Masculino

Servicio: URGENCIAS
Médico:
Fecha recepción: 07/07/2024 01:29:04 p. m.
Fecha Impresión: 1/01/0001 12:00:00 a. m.

Este resultado es una copia del original

EXAMEN		RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA
QUÍMICA				
PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVA DE ALTA PRECISIÓN *Técnica: Turbidimetría*				
PROTEÍNA C REACTIVA, CUANTITATIVA DE ALTA PRECISIÓN		0.25	mg/L	0 - 6

Martha Rangel Ruiz

Bact. MARTHA LUCIA RANGEL RUIZ
TP: 1003292382 Fecha: 7/07/2024 2:02:18 p. m.

EXAMEN		RESULTADO	UNIDADES	V. REFERENCIA
HEMATOLOGÍA				
HEMOGRAMA IV MÉTODO AUTOMATIZADO *Técnica: Impedancia eléctrica y citometría de flujo fluorescente*				
HEMATOCRITO		36.7	%	26 - 50
HEMOGLOBINA	*	12.9	g/dL	13 - 17
RECUENTO DE GLÓBULOS ROJOS		4.69	10^6/uL	4,6 - 6,2
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	*	78.3	fL	86 - 96
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA		27.5	pg	25 - 31
CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA		35.1	g/dL	32 - 38
RDW-SD		36.1	fL	35,1 - 43,9
RDW-CV		12.6	%	11,5 - 15,1
RECUENTO DE GLÓBULOS BLANCOS		7.04	10^3/uL	4,5 - 11
NEUTRÓFILOS %	*	49.5	%	50 - 75
LINFOCITOS %		40.5	%	20 - 45
MONOCITOS %	*	6.1	%	1 - 6
EOSINÓFILOS %		3.8	%	1 - 4
BASÓFILOS %		0.1	%	0 - 1
NEUTRÓFILOS #		3.48	10^3/uL	3 - 5
LINFOCITOS #		2.85	10^3/uL	0,8 - 4
MONOCITOS #		0.43	10^3/uL	0 - 1,7
EOSINÓFILOS #		0.27	10^3/uL	0 - 0,4
BASÓFILOS #		0.01	10^3/uL	0 - 0,1
RECUENTO DE PLAQUETAS		278	10^3/uL	150 - 450
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO		8.8	fL	6,5 - 13,5
OBSERVACIONES				

Martha Rangel Ruiz

Bact. MARTHA LUCIA RANGEL RUIZ
TP: 1003292382 Fecha: 7/07/2024 1:36:24 p. m.

Paciente : TI - Tarjeta de Identidad - 1039703088 - LUIS FELIPE CIRO VIANA

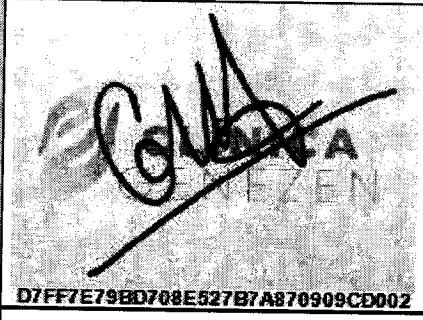
CLÍNICA GENEZEN

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

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	LUIS FELIPE CIRO VIANA	**Identificación**	1039703088
Fecha Nacimiento	10/10/2014	**Tipo Identificación**	TI - Tarjeta de Identidad
Edad	9 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3128873780	**Teléfono Celular**	3128873780
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	86129	**Nro de Ingreso**	

Ayuda	872011-RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) ,Tipo Tomografia: No Aplica ,TipoPrioridad: Electivo, Anestesia tipo: No Aplica ,		
Fecha solicita	7/07/2024 1:11:42 p. m.	**Pyp**	NO
Sustentación	Dolor abdominal		

Funcionario	CC 1152226480 GABRIELA MERCADO AVENDAÑO Medicina General Reg. 1152226480
Firma	 D7FF7E79BD708E527B7A870909CD002
Observación	

Paciente : TI - Tarjeta de Identidad - 1039703088 - LUIS FELIPE CIRO VIANA

CLÍNICA GENEZEN

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

INFORME AYUDAS DIAGNOSTICAS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	LUIS FELIPE CIRO VIANA	**Identificación**	1039703088
Fecha Nacimiento	10/10/2014	**Tipo Identificación**	TI - Tarjeta de Identidad
Edad	9 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3128873780	**Teléfono Celular**	3128873780
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	86129	**Nro de Ingreso**	

RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)			
Fecha Solicitud	07/07/2024 13:11:42	**FechaCita**	07/07/2024 13:52:00
Fecha Publicacion	09/07/2024 17:27		
Informe	Sin niveles hidroaéreos. Líneas preperitoneales, perivesicales y del psoas bien definidas. Adecuada distribución de asas intestinales sin signos obstructivos. No hay calcificaciones anormales en el abdomen. Las sombras viscerales se definen adecuadamente sin alteraciones. No hay imágenes que sugieran la presencia de líquido libre en cavidad abdominal o neumoperitoneo. Estructuras óseas sin lesiones.		
PYP	NO		
Conclusiones			
Tiempo de exposición a fluoroscopia (Minutos - Horas)	Minuto(s)	**Anestesiólogo**	
Funcionario	CC 71736284 JAIME RAFAEL SARMIENTO SERRANO Esp. RADIOLOGO Reg. 5-0299-98		
Firma			

93D82AFD2B8FB8BCDC791F

SEÑOR USUARIO RECUERDE QUE ES IMPORTANTE QUE SU MÉDICO REVISE ESTE RESULTADO.

Paciente : TI - Tarjeta de Identidad - 1039703088 - LUIS FELIPE CIRO VIANA

CLÍNICA GENEZEN

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

Registro de aplicación

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	LUIS FELIPE CIRO VIANA	**Identificación**	1039703088
Fecha Nacimiento	10/10/2014	**Tipo Identificación**	TI - Tarjeta de Identidad
Edad	9 Años	**Sexo biológico**	Masculino
Teléfono Domicilio	3128873780	**Teléfono Celular**	3128873780
Servicio que Admite	Urgencias Generales Sótano	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Nro de Atención	86129	**Nro de Ingreso**	

Producto	HIOSCINA BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML - (10 MG cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
07/07/2024 13:27	Si	10,00	CC 1038063753 - STEFANNY ALVAREZ VASQUEZ	
Observaciones				

Producto	ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA - (1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
07/07/2024 13:26	Si	1,00	CC 1038063753 - STEFANNY ALVAREZ VASQUEZ	
Observaciones				

Producto	CATETER INTRAVENOSO 22G X 1 AUTOGUARD - (1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
07/07/2024 13:26	Si	1,00	CC 1038063753 - STEFANNY ALVAREZ VASQUEZ	
Observaciones				

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

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
07/07/2024 13:27	Si	1,00	CC 1038063753 - STEFANNY ALVAREZ VASQUEZ	
Observaciones				

Producto	JERINGA DESECHABLE 5 ML CON AGUJA 21G X 1. - (1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA)

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
07/07/2024 13:27	Si	1,00	CC 1038063753 - STEFANNY ALVAREZ VASQUEZ	
Observaciones				

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

Fecha	Aplicado	Dosis	Funcionario	Firma Funcionario
07/07/2024 13:27	Si	100,00	CC 1038063753 - STEFANNY ALVAREZ VASQUEZ	
Observaciones				

-- HISTÓRICO DESPACHO

Orden de Insumos

CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO

CARRERA 7 # 48 - 06

Observación pediátrica - SillaVP16
***Servicio Actual:* Observación pediátrica - SillaVP16**

Orden # 1 del 7.7.2024

Consecutivo : 63941

Cama	SillaVP16	**Paciente**	LUIS FELIPE CIRO VIANA
Nro Identificación	TI - 1039703088	**Atención-Ingreso**	74929
CIE-10	R103	**Diagnóstico**	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN
Orden Hospitalización	NO	**Aseguradora**	154-CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Peso (Kg)	30	**Talla (Cm)**	
		Ciudad	Puerto Berrio

CÓDIGO	MEDICAMENTO - INSUMO	FORMULACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	NOTAS HC	CONCEPTO
DM485482	* ADAPTADOR LIBRE DE AGUJA	1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	1 uno		POS
DM485454	* CATETER INTRAVENOSO 22G X 1 AUTOGUARD	1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	1 uno		POS
DM201264	* EQUIPO MACROGOTERO S.A UNIDAD 20 GOTAS X ML	1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	1 uno		POS
DM200141	* JERINGA DESECHABLE 5 ML CON AGUJA 21G X 1.	1 UNIDAD cada 24 Hora(s) NO APLICA	N/A	1 uno		POS
5059	* SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	100 ML cada 24 Hora(s) INTRAVENOSA	N/A	1 uno		POS

Suspensiones:

Enfermero(a): STEFANNY ALVAREZ VASQUEZ - Documento: 1038063753 - Registro: - Especialidad: Auxiliar de Enfermeria
Fecha Solicitud: 2024-07-07 13:17:45

Esta solicitud no ha sido impresa aún en el servicio farmacéutico.
Solicitud Despachada por: *NATALIA CAMILA OCHOA HERNANDEZ*
Fecha de Despacho: *07/07/2024 13:19:24*
Esta orden se encuentra vigente 24 horas después de su notificación

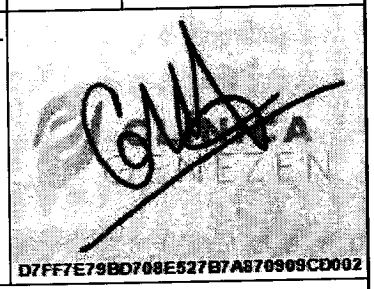
--

CLÍNICA GENEZEN

CLINICA GENEZEN
CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO
CARRERA 7 # 48 - 06
Nit:900438216
Codigohabilitacion:055791191902

Paciente	LUIS FELIPE CIRO VIANA
Identificación	TI - 1039703088
Diagnostico	R103
Edad	9 años
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atención	86129
Ciudad	Puerto Berrio

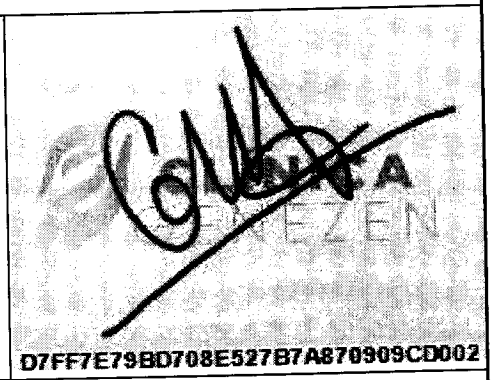
Formula Medica

Fecha	Medicamento	Formulacion	Duracion (dias)	Cantidad	Concepto	Recomendaciones
7/07/2024 3:51:37 p. m.	ACETAMINOFEN 325 MG + N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA 10 MG TABLETA	1 TABLETA cada 8 Hora(s) VÍA ORAL	3	9 nueve	POS	1
Medico	CC:1152226480 - Nombre:GABRIELA MERCADO AVENDAÑO - Especialidad:Medicina General - Registro:1152226480				 D7FF7E79BD708E527B7A870909CD002	
Fecha Expedición	07/10/2024					

CLÍNICA GENEZEN	CLINICA GENEZEN CLINICA GENEZEN SEDE PUERTO BERRIO CARRERA 7 # 48 - 06 Nit:900438216 Codigohabilitacion:055791191902
Paciente	LUIS FELIPE CIRO VIANA
Identificación	TI - 1039703088
Diagnostico	R103
Edad	9 años
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atención	86129
Ciudad	Puerto Berrio

Ayudas Diagnosticas

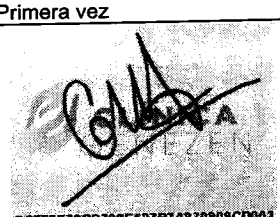
Fecha	Descripcion
7/07/2024 3:52:21 p. m.	881305 - ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO PANCREAS VIAS BILIARES RIÑONES BAZO Y GRANDES VASOS) Sustentacion: Paciente masculino de 9 años consulta por cuadro clínico de 30 minutos de evolución consistente en dolor hipogástrico moderado de inicio súbito, niega picos febriles, niega cambios en ámbito intestinal, niega nauseas, niega episodios eméticos. NIEGA disuria. Solo poliaquiuria ocasional. Al examen físico estable hemodicamente, sin dolor a la palpación, tranquilo, sin nauseas. Se considera buena respuesta al manejo médico. Se realiza egreso con medicación y ecografía de abdomen total ambulatoria. Cita por medicina general para revisión de exámenes.
Medico	CC 1152226480 - Nombre:GABRIELA MERCADO AVENDAÑO - Especialidad:Medicina General - Registro:1152226480
Fecha Expedición	07/10/2024



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	LUIS FELIPE CIRO VIANA
Identificación	TI - 1039703088
Diagnostico	R103
Edad	9 años
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024
Atención	86129
Ciudad	Puerto Berrio

Orden de Consulta

Fecha	Especialidad Interconsulta	Sustentacion
7/07/2024 3:52:36 p. m.	890402 INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS : Medicina General	Paciente masculino de 9 años consulta por cuadro clínico de 30 minutos de evolución consistente en dolor hipogástrico moderado de inicio súbito, niega picos febriles, niega cambios en ámbito intestinal, niega nauseas, niega episodios eméticos. NIEGA disuria. Solo poliaquiuria ocasional. Al examen físico estable hemodicamente, sin dolor a la palpación, tranquilo, sin nauseas. Se considera buena respuesta al manejo médico. Se realiza egreso con medicación y ecografía de abdomen total ambulatoria. Cita por medicina general para revisión de exámenes. Sesiones : 1 de 1 TipoPrioridad: Electivo Tipo consulta: Primera vez
Medico	CC:1152226480 - Nombre:GABRIELA MERCADO AVENDAÑO - Especialidad:Medicina General - Registro:1152226480	
Fecha Expedición	07/10/2024	

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	LUIS FELIPE CIRO VIANA		
Identificación	TI - 1039703088		
Diagnostico	R103		
Edad	9 años		
Aseguradora	154 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2024		
Atención	86129		
Ciudad	Puerto Berrio		
Condición general del paciente al momento del egreso			
Fecha Plan	7/07/2024 3:54:40 p. m.	Estado Egreso	Vivo
Demanda Inducida		Incapacidad	No
Diagnostico Principal	R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN		
Diagnostico Relacionado 1			
Diagnostico Relacionado 2			
Diagnostico Relacionado 3			
Recomendaciones	Acudir a urgencias en caso de empeoramiento del dolor, vomito no controlable o con sangre, popo con sangre, perdida del estado de consciencia		
Medico	CC 1152226480 GABRIELA MERCADO AVENDAÑO - Especialidad:Medicina General - Registro:1152226480		D7FF7E79BD709E527B7AB70909CD002

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente.

ANEXO TÉCNICO No.1

INFORME DE ATENCIÓN DE URGENCIAS

Numero Informe	19	**Fecha**	2024-07-07	**Hora**	13:11:25

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**
CIRO	VIANA	LUIS	FELIPE

Tipo Documento de Identificacion	TI	**Número de documento de identificación**	1039703088
Fecha de Nacimiento	2014-10-10		
Dirección de la persona	BARRIO LOS TULIPANES	**Teléfono de la persona**	3128873780
Dirección alterna para la atención	BARRIO LOS TULIPANES		
Departamento	Antioquia	**Municipio de residencia habitual**	Puerto Berrio

INFORMACION DE LA ATENCION

Causa que motiva la atención	Enfermedad General		
Clasificación Triage	1		
Fecha y hora de ingreso de la persona	2024-07-07 12:33	**Vía de ingreso de la persona al servicio de urgencias**	Urgencias

Motivo Consulta

FELIPE
9 AÑOS, RESIDENTE EN BARRIO LOS TULIPANES, OCUPACIÓN: ESTUDIANTE DE 4TO, HEMOCLASIFICACIÓN: B+.
ACOMPAÑANTE: LUISA, MADRE.
INDEPENDIENTE PARA SU ABC BÁSICO Y AVANZADO

MOTIVO DE CONSULTA: "ESTÁ CON ESE DOLOR"

Impresion Diagnostica

Diagnostico principal	R103 DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN
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 VICTORIA SANCHEZ IBARRA
Telefono de quien reporta	6048331610
Cargo o Actividad	AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CLÍNICA GENEZEN

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>

ANEXO 2 LUIS FELIPE CIRO VIANA TI 1039703088

4 mensajes

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 7 de julio de 2024, 13:30
Para: DISPENSARIO MEDICO <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 1

--

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

HC LUIS FELIPE CIRO VIANA TI 1039703088.pdf
96K

ANEXO 2 LUIS FELIPE CIRO VIANA TI 1039703088.pdf
6K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 7 de julio de 2024, 14:00
Para: DISPENSARIO MEDICO <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 2
[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

ANEXO 2 LUIS FELIPE CIRO VIANA TI 1039703088.pdf
6K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 7 de julio de 2024, 14:31
Para: DISPENSARIO MEDICO <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 3

---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias Puerto Berrio CG** <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Date: dom, 7 jul 2024 a las 13:30
Subject: ANEXO 2 LUIS FELIPE CIRO VIANA TI 1039703088
To: DISPENSARIO MEDICO <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

---

2 adjuntos

HC LUIS FELIPE CIRO VIANA TI 1039703088.pdf
96K

ANEXO 2 LUIS FELIPE CIRO VIANA TI 1039703088.pdf
6K

Urgencias Puerto Berrio CG <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com> 7 de julio de 2024, 15:00
Para: DISPENSARIO MEDICO <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

ENVIO 4

---------- Forwarded message ---------
De: **Urgencias Puerto Berrio CG** <urgenciaspuertoberrio@clinicagenezen.com>
Date: dom, 7 jul 2024 a las 13:30
Subject: ANEXO 2 LUIS FELIPE CIRO VIANA TI 1039703088
To: DISPENSARIO MEDICO <referencia.esm.baspc14@gmail.com>

[El texto citado está oculto]

---

2 adjuntos

HC LUIS FELIPE CIRO VIANA TI 1039703088.pdf
96K

ANEXO 2 LUIS FELIPE CIRO VIANA TI 1039703088.pdf
6K

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.039.703.088**

CIRO VIANA

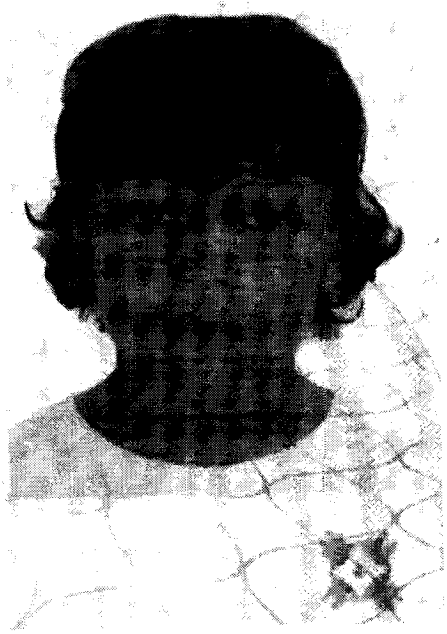
APELLIDOS

LUIS FELIPE

NOMBRES

Luis felipe ciro

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-OCT-2014**
PUERTO BERRIO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

10-OCT-2032 **B+** **M**

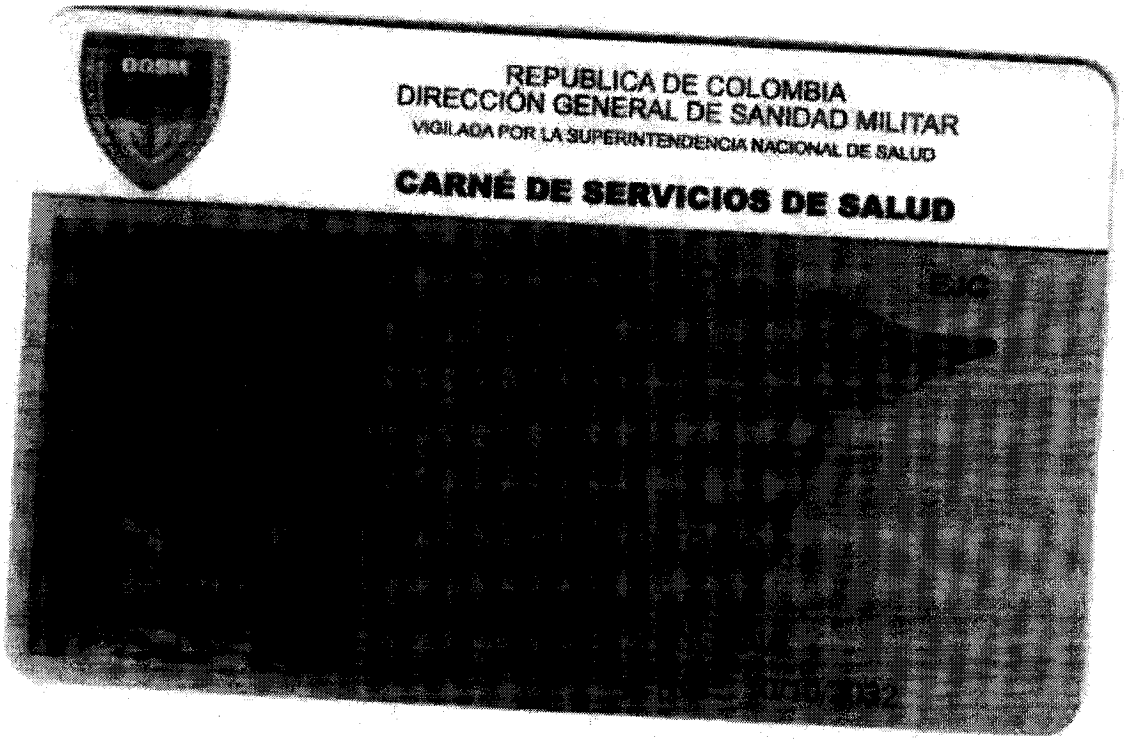
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

28-AGO-2023 PUERTO BERRIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0120500-01395895-M-1039703088-20231117 0137330751A 1 8509314555


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