

**CLINICA DE ESPECIALISTAS SA**
NIT 891856372 - 1

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764022609344 de 2021-12-10 a 2022-12-10
autorizado del FECE60001 al FECE90000
CR 9 A 14 17
7708686
SOGAMOSO BOYACA COLOMBIA

## FACTURADO A:

**UNASALUD UT-SENA CONTRATACION 2021**
NIT 900518650 - 7
CLL 22 Nº 11A-73
SOGAMOSO - BOYACA - COLOMBIA
facturaelectronica@cespecialistas.com
3153162667

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO: | FECE74141 | VENCIMIENTO: | 2022-04-24 |
| MONEDA: | COP | | |
| FECHA DOCUMENTO: | 2022-03-25 12:35:18 | | |
| FORMA DE PAGO: | Crédito | | |
| MEDIO DE PAGO: | Instrumento no definido | | |

| # | Código | UND | Descripción | Cantidad | Valor Unitario | IVA% | INC% | Subtotal | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 29113 | | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL | 10.00 | $ 21,700.00 | 0 | 0 | $ 217,000.00 | $ 217,000.00 |

**Observacion:** Nota sobre el item

Cantidad de lineas: 1

## Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 41 PACIENTE: CC-24111310-MARGARITA PADILLA DE RODRIGUEZ- INGRESO: 77 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL: | $ 217,000.00 |
| IVA: | $ 0.00 |
| INC: | $ 0.00 |
| DESCUENTO: | $ 0.00 |
| ANTICIPOS: | $ 0.00 |
| **TOTAL A PAGAR** | **$ 217,000.00** |

## RESUMEN IMPUESTOS

| | |
|---|---|
| Detalle IVA: | $ 0.00 |





Cuida el medio ambiente

CUFE: 119a8cee5c549417eb0f020bc303b15b8a7da438d6da14aa34368b06d4401f9e5107d050fa767ea165e5f631f09072b7



Elaborado por:

**Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico y Fabricante del Software: PL-Colab**

# CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.

**SEDE UNICA**

**SOMOS SU MEJOR OPCION**

NIT 891856372-1 COD: 157590059201

DIRECCIÓN: CR 9 A 14 17 SOGAMOSO TELÉFONO: 7708686

FECHA: 25/03/2022
VENC: 24/04/2022
PAGINA: 1

## FACTURA DE VENTA FECE 74141

| | |
|---|---|
| NUMERO ID.: CC 24111310 SOGAMOSO | NIT 900518650-7 |
| NOMBRE: MARGARITA PADILLA DE RODRIGUEZ | EMPRESA: UNASALUD UT |
| TELEFONO: 3112653064 CARNET: | DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73 |
| DIRECCION: CRA 7 N 1*15 BARRIO CENTENARIO | CONTRATO: SENA CONTRATACION 2021 |
| MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 83 AÑOS | S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N |

No. HISTORIA: 24111310 P.P. 276 P.S. 02

FECHA INGRESO: 03/02/2022 FECHA CORTE: 23/03/2022 FECHA SALIDA: 23/03/22 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN: 41 NOMBRE AUTORIZADORSENA

PROCEDIMIENTOS

| CODIGO | SEDE | DESCRIPCION | VLR.UNITARIO | CNT. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 29113 | 001 | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL | 21.700,00 | 10 | 217.000,00 |

**SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :** **10** **217.000,00**

**TOTAL FACTURA:** **217.000,00**

| | |
|---|---|
| **VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS** | 217.000,00 |
| VALOR DESCUENTOS | 0,00 |
| **VALOR A PAGAR POR EL USUARIO** | 0,00 |
| ABONOS | 0,00 |
| VALOR IVA | 0,00 |
| **SALDO POR PAGAR POR EL USUARIO** | 0,00 |
| VALOR PAGADO POR EL USUARIO | 0,00 |
| VALOR NO PAGADO POR EL USUARIO | 0,00 |

SON EN TOTAL :

Valor a pagar por la empresa:
DOSCIENTOS DIECISIETE MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

Margarita Padilla

Firma Paciente y/o Representante
C.C. No.
Fecha Rec. _____

Responsable Facturación LUZ DELIA LOPEZ GALEANO
Sede: SEDE UNICA

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

Recibimos los servicios expresados en esta factura y en consecuencia pagaremos a la orden CLINICA ESPECIALISTAS S.A. la totalidad del impor te La presente factura de venta se asimila a una letra de cambio para todos sus efectos(Art.772-774 C.Co) y causa intereses de mora a partir del vencimiento Reg Común. Agente retenedor de IVA. No somos autorretenedores. Cod Activ Economica 8610

AUTORIZACION DE FACTURACION ELECTRONICA NUMERO 18764022609344 DEL 10/12/2021. VIGENCIA 12 MESES DESDE EL NUMERO FECE 60.001 HASTA EL NUMERO FECE 90.000.

RESOLUCION NO. 18764022609344 DEL 10/12/21. DESDE EL NO. FECE60001 HASTA EL NO. FECE90000

Impreso: 2022-01-24

**Servicio Médico Asistencial - SENA** **Regional: BOYACA**

# ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 41

| | |
|---|---|
| Adscrito: | 177041 - UNASALUD U.T |
| Dirección: | C.LAG. CLL 22 Nº11A 73 y C.ESP.CRA 9A Nº14-17 SOGAMOSO |
| Teléfono(s): | 7703680 - 7704400 |
| Especialidad: | CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES |

HC: 24111310

Favor atender por nuestra cuenta a PADILLA CARVAJAL MARGARITA identificado con el carne 4261565-A Conyuge de RODRIGUEZ ACEVEDO REYNALDO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

| Concepto | Cantidad | Valor | Total |
|---|---|---|---|
| Sesiones Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta | 10 | 0 | 0 |

O B S E R V A C I O N E S

SE AUTORIZAN TERAPIAS OCUPACIONALES INTEGRALES N° 10 SESIONES.

DX: OSTEOARTOSIS

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

**Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO**

Luis Fernando Tenza Preguta
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
U. NACIONAL

Médico/Odontólogo Asesor

Margarita Padilla 24111310

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: pmoreno

03-FEB-2022
Fernanda

[ROrmed2]

# CLINICA DE ESPECIALISTAS LIMITADA

891856372

## DETALLE ORDENES MEDICAS

Fecha: 06/01/22
Hora: 11:27:46
Página: 1

FECHA ORD. MEDICA: 06/01/2022 11:20:21

Paciente: CC 24111310 MARGARITA PADILLA DE RODRIGUEZ
Fecha de nacimiento: 12/08/1938 Edad: 83 AÑOS Sexo: F Folio: 588
Empresa: SENA CONTRATACION 2021
Pabellon: CONSULTAS MEDICAS Cama:
Diagnóstico: M150 (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA

| Descripción | Cantidad/Dosis |
|---|---|
| LABORATORIO:<br>HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA- HEMATOCRITO- RECUENTO DE ERITROCITOS- INDICES ERITROCITARIOS- LEUCOGRA | 1 |
| LABORATORIO:<br>CALCIO IONICO | 1 |
| LABORATORIO:<br>VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] (CALCIFEROL) | 1 |
| LABORATORIO:<br>GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO | 1 |
| LABORATORIO:<br>NITROGENO UREICO (BUN) | 1 |
| IMAGENES DX:<br>OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL DE RAYOS X [DEXA] | 1 |
| TERAPIAS:<br>TERAPIA FISICA INTEGRAL | 10 |
| TERAPIAS:<br>TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL | 10 |
| INTERCONS:<br>FISIATRIA | |
| cita contyrol | |

MAURICIO HERNANDEZ FORERO
Nombre / Firma del médico
C.C N°
Reg. MD. 088-1701-1996



Escaneado con CamScanner

| Clínica de Especialistas | PROCESO DE APOYO TERAPEUTICO | FECHA DE EMISION: DICIEMBRE DE 2014 |
|---|---|---|
| | CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TERAPIA OCUPACIONAL | FECHA DE REVISION ENERO DE 2019 |
| | CODIGO: PAT – RH – F – 104 | PAGINA 1 de 2 \| Versión 2.0 |

FECHA: 03-02-2022

HISTORIA CLINICA TIPO [CE] [CC] [TI] [RC] N°: 24111310

Yo, Deysi Aleida Rodriguez Padilla identificado (a) con cedula de ciudadania N° 46367389 de Sgcamoso en forma personal o como el acudiente de Margarita Padilla de Rodriguez en la fecha de forma libre y espontanea manifiesto que según mi diagnostico osteoartrosis. (M150)

1. He recibido la información del plan de TERAPIA OCUPACIONAL requerido para mi patología
2. He sido informado (a) de las alternativas posibles de tratamiento, teniendo en cuenta que:

| Definición | Riesgos | Beneficios |
|---|---|---|
| TERAPIA OCUPACIONAL: Área de la salud la cual trabaja con personas con o sin discapacidad con el objetivo fundamental de promover su participación eficaz y satisfactoria en actividades significativas del diario vivir. | - Alergia<br>- Dolor<br>- Atragantamiento<br>- Alteración del comportamiento | - Genera destreza manual<br>- Lograr habilidades y destrezas motoras<br>- Recuperar desempeño ocupacional<br>- Lograr funcionalidad en AVD<br>- Mejorar procesos cognitivos<br>- Afianzamiento escolar |

3. Me han aclarado todas las dudas e interrogantes, así como la responsabilidad que tengo como paciente de seguir las indicaciones para el éxito del tratamiento.
4. Me han sido explicado que para la realización del tratamiento es indispensable seguir las indicaciones que se me dan, siendo así que su omisión o mala práctica pueden provocar resultados negativos o diferentes a los esperados.
5. Manifiesto que estoy satisfecho con la información recibida y comprendo el alcance y los riesgos del tratamiento y de esta forma consiente y autorizo que se realice el plan de TERAPIA OCUPACIONAL que se registrara en mi historia clinica.
6. CANCELACIONES: Me comprometo a notificar la cancelación de una cita con 24 horas de antelación con el fin de reprogramar mi sesión. Si fallo por más de dos dias consecutivos a mis sesiones programadas, se da por entendido que je abandonado el tratamiento y por lo tanto las sesiones se cancelaran. En caso de ser una emergencia, se estudiará el caso y se harán ciertas excepciones.
7. Si surgiese cualquier situación inesperada o sobrevenida durante la intervención o tratamiento, autorizo al profesional de la CLINICA DE ESPECIALISTAS LTDA a realizar cualquier procedimiento o maniobra distinta de las proyectadas o usuales que a su juicio estimase oportunas para la resolución de la complicación
8. De esta manera, autorizo la realización de la sesión programada y ordenada por el médico tratante y firmo constancia.

| Sesión N° | Fecha | Firma del usuario o representante | Firma del profesional de TERAPIA OCUPACIONAL |
|---|---|---|---|
| 1 | 03-02-22 | | |
| 2 | 09-02-22 | | |
| 3 | 10-02-22 | | |
| 4 | 15-02-22 | | |
| 5 | 10-03-22 | | |
| 6 | 11-03-22 | | |

| Clínica de Especialistas | PROCESO DE APOYO TERAPEUTICO | FECHA DE EMISION: DICIEMBRE DE 2014 |
|---|---|---|
| CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TERAPIA OCUPACIONAL | | FECHA DE REVISION ENERO DE 2019 |
| CODIGO: PAT – RH – F – 104 | | PAGINA 2 de 2 \| Versión 2.0 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7 | 15-03-22 | Margarita | Nutrición |
| 8 | 16-03-22 | Margarita | Nutrición |
| 9 | 22-03-22 | Margarita | Nutrición |
| 10 | 23-03-22 | Margarita | Nutrición |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |
| 17 | | | |
| 18 | | | |
| 19 | | | |
| 20 | | | |
| 21 | | | |
| 22 | | | |
| 23 | | | |
| 24 | | | |
| 25 | | | |
| 26 | | | |
| 27 | | | |
| 28 | | | |
| 29 | | | |
| 30 | | | |

CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.

891856372 - 1

RHsClxFch
Pag: 1 de 1
Fecha: 25/03/22
G.etareo: 18

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 24111310 -- MARGARITA PADILLA DE RODRIGUEZ

**Empresa:** SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
**Fecha Nacimiento:** 12/08/1938 **Edad actual :** 83 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
**Teléfono:** 3112653064 **Dirección:** CRA 7 N 1*15 BARRIO CENTENARIO
**Barrio:** CENTRO **Departamento:** BOYACA
**Municipio:** SOGAMOSO **Ocupacion:** Ama de casa
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
**Nivel Educativo:** Media Académia o clásica (Bachillerato Básico) **Atención Especial:** OTROS
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Responsable:** DEISY ALEIDA RODRIGUEZ PADILLA **Teléfono:** 3143826960 **Parentesco:** Familiar
**Acompañante:** DEISY RODRIGUEZ **Teléfono:** 1

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA **Edad :** 83 AÑOS

**FOLIO** 589 **FECHA** 03/02/2022 11:43:01 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO

### TERAPIAS

| Cantidad | Descripción | Estado |
|---|---|---|
| 1 | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL | Realizado |

Paciente programado telefónicamente para iniciar sesiones de terapia ocupacional a quien se le aplico encuesta COVID-19 en el momento sin signos de alarma por lo que se dan recomendaciones de uso de tapabocas y lavado de manos para recibir el tratamiento.

Sesión No 1

Se realiza colocación de elementos de protección personal por el profesional según lo establecido en el protocolo institucional, se realiza lavado de manos aplicación de gel antibacterial y se toman medidas de protección para evitar contacto directo con el paciente, se informa al paciente el motivo del equipo de protección personal y las medidas de atención individualizadas tomadas en la institución, paciente quien entiende, comprende y acepta

Usuaria de 83 años con diagnóstico de osteoartosis degenerativa, fibromialgia, hipotiroidismo, gastritis.
Acompañante: Deysi Aleida Rodriguez Padilla (hija)

En la valoracion se observa compromiso en componente neuromuscular, motor y psicosocial que alteran su desempeño ocupacional. se evidencia pérdida de fuerza muscular, rangos de movilidad articular limitados con dolor a la movilidad activa y contra resistencia, marcha antalgica con apoyo externo (baston), bajo estado de animo, perdida de memoria reciente y remota. Se inicia orden de 10 sesiones de manejo de terapia Ocupacional con el fin de disminuir dolor y mejorar condición neuromuscular y educar en higiene postural y ahorro articular. Se finaliza sin dificultad.
FECHA Y HORA DE APLICACION:03/02/2022 12:22:00 REALIZADO POR: NIDIA ESPERANZA ROSAS PEDRAZA

**Diagnóstico**

| Código | Descripción | Observaciones |
|---|---|---|
| M150 | (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA | |

NIDIA ESPERANZA ROSAS PEDRAZA
Reg. 014256
SIN ESPECIALIDAD SELECCIONADA

7J.0 *HOSVITAL*

**Usuario:** 46366661

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 24111310 -- MARGARITA PADILLA DE RODRIGUEZ**

**Empresa:** SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
**Fecha Nacimiento:** 12/08/1938 **Edad actual :** 83 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
**Teléfono:** 3112653064 **Dirección:** CRA 7 N 1*15 BARRIO CENTENARIO
**Barrio:** CENTRO **Departamento:** BOYACA
**Municipio:** SOGAMOSO **Ocupacion:** Ama de casa
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
**Nivel Educativo:** Media Académia o clásica (Bachillerato Básico) **Atención Especial:** OTROS
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA **Edad :** 83 AÑOS

**FOLIO** **592** **FECHA** **09/02/2022 10:06:21** **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

## TERAPIAS

| Cantidad | Descripción | Estado |
|---|---|---|
| 1 | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL | Realizado |

Sesión No 2

Se realiza colocación de elementos de protección personal por el profesional según lo establecido en el protocolo institucional, se realiza lavado de manos aplicación de gel antibacterial y se toman medidas de protección para evitar contacto directo con el paciente, se informa al paciente el motivo del equipo de protección personal y las medidas de atención individualizadas tomadas en la institución, paciente quien entiende, comprende y acepta

Usuaria de 83 años con diagnóstico de artrosis primaria, se trabaja tono muscular y postural aplicando masaje con texturas, masaje manual y vibro masaje en miembros superiores y musculatura cervical, se promueven actividades de destreza motora gruesa y fina que implica fuerza y resistencia con soporte y mantenimiento de pesos en forma gradual y realizando periodos de descanso, se refuerzan procesos cognitivos atención, concentración y memoria reciente empleando bateria del mini-arco, se finaliza sin dificultad.
FECHA Y HORA DE APLICACION:09/02/2022 10:08:04 REALIZADO POR: NIDIA ESPERANZA ROSAS PEDRAZA

**Diagnóstico**

| Código | Descripción | Observaciones |
|---|---|---|
| M150 | (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA | |

NIDIA ESPERANZA ROSAS PEDRAZA
Reg. 014256
SIN ESPECIALIDAD SELECCIONADA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 24111310 -- MARGARITA PADILLA DE RODRIGUEZ**

**Empresa:** SENA CONTRATACION 2021
**Afiliado:** SENA
**Fecha Nacimiento:** 12/08/1938 **Edad actual :** 83 AÑOS
**Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
**Teléfono:** 3112653064
**Dirección:** CRA 7 N 1*15 BARRIO CENTENARIO
**Barrio:** CENTRO
**Departamento:** BOYACA
**Municipio:** SOGAMOSO
**Ocupacion:** Ama de casa
**Etnia:** Ninguno de los anteriores
**Grupo Etnico:**
**Nivel Educativo:** Media Académia o clásica (Bachillerato Básico)
**Atención Especial:** OTROS
**Discapacidad:** Ninguna
**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA **Edad :** 83 AÑOS

**FOLIO** 593 **FECHA** 10/02/2022 13:08:07 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO

## TERAPIAS

| Cantidad | Descripción | Estado |
|---|---|---|
| 1 | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL | Realizado |

Sesión No 3

Se realiza colocación de elementos de protección personal por el profesional según lo establecido en el protocolo institucional, se realiza lavado de manos aplicación de gel antibacterial y se toman medidas de protección para evitar contacto directo con el paciente, se informa al paciente el motivo del equipo de protección personal y las medidas de atención individualizadas tomadas en la institución, paciente quien entiende, comprende y acepta.

Usuaria de 83 años con diagnóstico de Artrosis primaria generalizada, se trabaja tono muscular y postural aplicando masaje con texturas, masaje manual y vibro masaje en miembros superiores y musculatura paravertebral, se promueven actividades de destreza motora gruesa y fina que implica fuerza y resistencia con soporte y mantenimiento de pesos en forma gradual y realizando periodos de descanso, se promueven procesos cognitivos de atencion, concentracion y memoria visual y auditiva empleando material ludico, se finaliza sin dificultad.
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/02/2022 13:09:56 REALIZADO POR: NIDIA ESPERANZA ROSAS PEDRAZA

**Diagnóstico**

| Código | Descripción | Observaciones |
|---|---|---|
| M150 | (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA | |

NIDIA ESPERANZA ROSAS PEDRAZA
Reg. 014256
SIN ESPECIALIDAD SELECCIONADA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 24111310 -- MARGARITA PADILLA DE RODRIGUEZ**

**Empresa:** SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
**Fecha Nacimiento:** 12/08/1938 **Edad actual :** 83 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
**Teléfono:** 3112653064 **Dirección:** CRA 7 N 1*15 BARRIO CENTENARIO
**Barrio:** CENTRO **Departamento:** BOYACA
**Municipio:** SOGAMOSO **Ocupacion:** Ama de casa
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
**Nivel Educativo:** Media Académia o clásica (Bachillerato Básico) **Atención Especial:** OTROS
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA **Edad :** 83 AÑOS

**FOLIO** **596** **FECHA** **15/02/2022 12:37:14** **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

## TERAPIAS

| Cantidad | Descripción | Estado |
|---|---|---|
| 1 | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL | Realizado |

Sesión No 4

Se realiza colocación de elementos de protección personal por el profesional según lo establecido en el protocolo institucional, se realiza lavado de manos aplicación de gel antibacterial y se toman medidas de protección para evitar contacto directo con el paciente, se informa al paciente el motivo del equipo de protección personal y las medidas de atención individualizadas tomadas en la institución, paciente quien entiende, comprende y acepta.

Usuaria de 83 años con diagnóstico de osteoartrosis, se trabajan técnicas de rood, kabath y bobath en miembros superiores y musculatura paravertebral, se promueven actividades que implican coordinación, amplitud articular, integración de movimientos gruesos y finos generando engrama de movimiento y alineación postural, se refuerzan procesos cognitivos pensamiento inductivo y deductivo empleando material lúdico, se finaliza sin dificultad.
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/02/2022 12:42:17 REALIZADO POR: NIDIA ESPERANZA ROSAS PEDRAZA

**Diagnóstico**

| Código | Descripción | Observaciones |
|---|---|---|
| M150 | (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA | |

NIDIA ESPERANZA ROSAS PEDRAZA
Reg. 014256
SIN ESPECIALIDAD SELECCIONADA

CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.

891856372 - 1



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 24111310 -- MARGARITA PADILLA DE RODRIGUEZ**

**Empresa:** SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA

**Fecha Nacimiento:** 12/08/1938 **Edad actual :** 83 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

**Teléfono:** 3112653064 **Dirección:** CRA 7 N 1*15 BARRIO CENTENARIO

**Barrio:** CENTRO **Departamento:** BOYACA

**Municipio:** SOGAMOSO **Ocupacion:** Ama de casa

**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** Media Académia o clásica (Bachillerato Básico) **Atención Especial:** OTROS

**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA **Edad :** 83 AÑOS

**FOLIO** **598** **FECHA** **10/03/2022 13:33:42** **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

## TERAPIAS

| Cantidad | Descripción | Estado |
|---|---|---|
| 1 | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL | Realizado |

Sesión No 5

Se realiza colocación de elementos de protección personal por el profesional según lo establecido en el protocolo institucional, se realiza lavado de manos aplicación de gel antibacterial y se toman medidas de protección para evitar contacto directo con el paciente, se informa al paciente el motivo del equipo de protección personal y las medidas de atención individualizadas tomadas en la institución, paciente quien entiende, comprende y acepta.

Usuaria de 83 años con diagnóstico de artrosis primaria generalizada, se inicia manejo de respiración, relajación articular, se trabajan técnicas de facilitación neuromuscular, propioceptiva y motora en miembros superiores y musculatura cervical, se promueven actividades que implican praxias en actividades de la vida diaria empleando material terapéutico, se promueve procesos mentales de atención, concentración y memoria reciente empleando material lúdico, se finaliza sin dificultad
FECHA Y HORA DE APLICACION:10/03/2022 13:36:38 REALIZADO POR: NIDIA ESPERANZA ROSAS PEDRAZA

**Diagnóstico**

| Código | Descripción | Observaciones |
|---|---|---|
| M150 | (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA | |

NIDIA ESPERANZA ROSAS PEDRAZA
Reg. 014256
SIN ESPECIALIDAD SELECCIONADA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 24111310 -- MARGARITA PADILLA DE RODRIGUEZ**

**Empresa:** SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
**Fecha Nacimiento:** 12/08/1938 **Edad actual :** 83 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
**Teléfono:** 3112653064 **Dirección:** CRA 7 N 1*15 BARRIO CENTENARIO
**Barrio:** CENTRO **Departamento:** BOYACA
**Municipio:** SOGAMOSO **Ocupacion:** Ama de casa
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
**Nivel Educativo:** Media Académia o clásica (Bachillerato Básico) **Atención Especial:** OTROS
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA **Edad :** 83 AÑOS

**FOLIO** **599** **FECHA** **11/03/2022 12:21:53** **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

## TERAPIAS

| Cantidad | Descripción | Estado |
|---|---|---|
| 1 | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL | Realizado |

Sesión No 6

Se realiza colocación de elementos de protección personal por el profesional según lo establecido en el protocolo institucional, se realiza lavado de manos aplicación de gel antibacterial y se toman medidas de protección para evitar contacto directo con el paciente, se informa al paciente el motivo del equipo de protección personal y las medidas de atención individualizadas tomadas en la institución, paciente quien entiende, comprende y acepta.

Usuaria de 83 años con diagnóstico de artrosis primaria generalizada, se inicia manejo de respiración, relajación articular, se trabajan técnicas de facilitación neuromuscular, propioceptiva y motora en miembros superiores y musculatura cervical, se manejan actividades que implican movilidad articular, destreza manual manipulando pinzas y agarres empleando material terapéutico en forma gradual y realizando periodos de descanso, se promueve componente cognitivo, atencion, concentracion y memoria reciente empleando bateria de mano, se finaliza sin dificultad.
FECHA Y HORA DE APLICACION:11/03/2022 12:33:03 REALIZADO POR: NIDIA ESPERANZA ROSAS PEDRAZA

**Diagnóstico**

| Código | Descripción | Observaciones |
|---|---|---|
| M150 | (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA | |

NIDIA ESPERANZA ROSAS PEDRAZA
Reg. 014256
SIN ESPECIALIDAD SELECCIONADA

## HISTORIA CLÍNICA No. CC 24111310 -- MARGARITA PADILLA DE RODRIGUEZ

**Empresa:** SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
**Fecha Nacimiento:** 12/08/1938 **Edad actual :** 83 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
**Teléfono:** 3112653064 **Dirección:** CRA 7 N 1*15 BARRIO CENTENARIO
**Barrio:** CENTRO **Departamento:** BOYACA
**Municipio:** SOGAMOSO **Ocupacion:** Ama de casa
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
**Nivel Educativo:** Media Académia o clásica (Bachillerato Básico) **Atención Especial:** OTROS
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA **Edad :** 83 AÑOS

**FOLIO** 601 **FECHA** 15/03/2022 12:35:32 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO

### TERAPIAS

| Cantidad | Descripción | Estado |
|---|---|---|
| 1 | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL | Realizado |

Sesión No 7

Se realiza colocación de elementos de protección personal por el profesional según lo establecido en el protocolo institucional, se realiza lavado de manos aplicación de gel antibacterial y se toman medidas de protección para evitar contacto directo con el paciente, se informa al paciente el motivo del equipo de protección personal y las medidas de atención individualizadas tomadas en la institución, paciente quien entiende, comprende y acepta.

Usuario de 61 años con diagnóstico de artrosis primaria generalizada, se inicia manejo de respiración, relajación articular, se trabajan técnicas de facilitación neuromuscular, propioceptiva y motora en miembros superiores y musculatura paravertebral, se promueven actividades que implican destreza manual, coordinacion e integracion bilateral en forma gradual y realizando periodos de descanso, se promueven procesos de atencion, concentracion y memoria anterograda empleano bateria del mini-arco, se finaliza sin dificultad.
FECHA Y HORA DE APLICACION:15/03/2022 12:39:31 REALIZADO POR: NIDIA ESPERANZA ROSAS PEDRAZA

**Diagnóstico**

| Código | Descripción | Observaciones |
|---|---|---|
| M150 | (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA | |

NIDIA ESPERANZA ROSAS PEDRAZA
Reg. 014256
SIN ESPECIALIDAD SELECCIONADA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 24111310 -- MARGARITA PADILLA DE RODRIGUEZ**

**Empresa:** SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
**Fecha Nacimiento:** 12/08/1938 **Edad actual :** 83 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)
**Teléfono:** 3112653064 **Dirección:** CRA 7 N 1*15 BARRIO CENTENARIO
**Barrio:** CENTRO **Departamento:** BOYACA
**Municipio:** SOGAMOSO **Ocupacion:** Ama de casa
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
**Nivel Educativo:** Media Académia o clásica (Bachillerato Básico) **Atención Especial:** OTROS
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA **Edad :** 83 AÑOS

**FOLIO** 603 **FECHA** 16/03/2022 12:09:35 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO

## TERAPIAS

| Cantidad | Descripción | Estado |
|---|---|---|
| 1 | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL | Realizado |

Sesión No 8

Se realiza colocación de elementos de protección personal por el profesional según lo establecido en el protocolo institucional, se realiza lavado de manos aplicación de gel antibacterial y se toman medidas de protección para evitar contacto directo con el paciente, se informa al paciente el motivo del equipo de protección personal y las medidas de atención individualizadas tomadas en la institución, paciente quien entiende, comprende y acepta.

Usuaria de 83 años con diagnóstico de artrosis primaria generalizada, se inicia manejo de respiración, relajación articular, se trabajan técnicas de facilitación neuromuscular, propioceptiva y motora en miembros superiores, se promueven actividades que implican destreza manual en la ejecucion de praxias en actividades de la vida diaria empleando material terapéutico, sepromueven procesos de atencion, concentracion y memoria reciente empleando bateria del mini-arco, se finaliza sin dificultad.
FECHA Y HORA DE APLICACION:16/03/2022 13:02:52 REALIZADO POR: NIDIA ESPERANZA ROSAS PEDRAZA

**Diagnóstico**

| Código | Descripción | Observaciones |
|---|---|---|
| M150 | (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA | |

NIDIA ESPERANZA ROSAS PEDRAZA
Reg. 014256
SIN ESPECIALIDAD SELECCIONADA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 24111310 -- MARGARITA PADILLA DE RODRIGUEZ**

**Empresa:** SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA

**Fecha Nacimiento:** 12/08/1938 **Edad actual :** 83 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

**Teléfono:** 3112653064 **Dirección:** CRA 7 N 1*15 BARRIO CENTENARIO

**Barrio:** CENTRO **Departamento:** BOYACA

**Municipio:** SOGAMOSO **Ocupacion:** Ama de casa

**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** Media Académia o clásica (Bachillerato Básico) **Atención Especial:** OTROS

**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA **Edad :** 83 AÑOS

FOLIO **612** FECHA **22/03/2022 13:54:42** TIPO DE ATENCIÓN **AMBULATORIO**

## TERAPIAS

| Cantidad | Descripción | Estado |
|---|---|---|
| 1 | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL | Realizado |

Sesión No 9

Se realiza colocación de elementos de protección personal por el profesional según lo establecido en el protocolo institucional, se realiza lavado de manos aplicación de gel antibacterial y se toman medidas de protección para evitar contacto directo con el paciente, se informa al paciente el motivo del equipo de protección personal y las medidas de atención individualizadas tomadas en la institución, paciente quien entiende, comprende y acepta.

Usuaria de 83 años con diagnóstico de artrosis primaria generalizada, se trabaja tono muscular y postural aplicando masaje con texturas, masaje manual y vibro masaje en miembros superiores y musculatura cervical, se promueven actividades de destreza motora gruesa y fina que implica fuerza y resistencia con soporte y mantenimiento de pesos en forma gradual y se refuerzan procesos cognitivos atención, concentración y pensamiento inductivo empleando bateria del mini-arco, se finaliza sin dificultad.

FECHA Y HORA DE APLICACION:22/03/2022 14:03:07 REALIZADO POR: NIDIA ESPERANZA ROSAS PEDRAZA

**Diagnóstico**

| Código | Descripción | Observaciones |
|---|---|---|
| M150 | (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA | |

NIDIA ESPERANZA ROSAS PEDRAZA
Reg. 014256
SIN ESPECIALIDAD SELECCIONADA

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 24111310 -- MARGARITA PADILLA DE RODRIGUEZ**

**Empresa:** SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA

**Fecha Nacimiento:** 12/08/1938 **Edad actual :** 83 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)

**Teléfono:** 3112653064 **Dirección:** CRA 7 N 1*15 BARRIO CENTENARIO

**Barrio:** CENTRO **Departamento:** BOYACA

**Municipio:** SOGAMOSO **Ocupacion:** Ama de casa

**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** Media Académia o clásica (Bachillerato Básico) **Atención Especial:** OTROS

**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA **Edad :** 83 AÑOS

**FOLIO** 614 **FECHA** 23/03/2022 12:41:06 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO

## TERAPIAS

| Cantidad | Descripción | Estado |
|---|---|---|
| 1 | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL | Realizado |

Sesión No 10

Se realiza colocación de elementos de protección personal por el profesional según lo establecido en el protocolo institucional, se realiza lavado de manos aplicación de gel antibacterial y se toman medidas de protección para evitar contacto directo con el paciente, se informa al paciente el motivo del equipo de protección personal y las medidas de atención individualizadas tomadas en la institución, paciente quien entiende, comprende y acepta.

Usuaria de 83 años con diagnóstico de secuelas Artrosis primaria, se inicia manejo de respiración, relajación articular, se trabajan técnicas de facilitación neuromuscular, propioceptiva y motora en miembros superiores y musculatura cervical, se promueven actividades que implican destreza manual ern la ejecucion de praxias en actividades de la vida diaria empleando material terapéutico. se promueve procesos mentales de atención, concentración y memoria reciente empleando material lúdico, Se dan indicaciones de manejo en casa, se finaliza sin dificultad.
FECHA Y HORA DE APLICACION:23/03/2022 12:45:40 REALIZADO POR: NIDIA ESPERANZA ROSAS PEDRAZA

**Diagnóstico**

| Código | Descripción | Observaciones |
|---|---|---|
| M150 | (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA | |

NIDIA ESPERANZA ROSAS PEDRAZA
Reg. 014256
SIN ESPECIALIDAD SELECCIONADA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.111.310**

**PADILLA De RODRIGUEZ**

APELLIDOS

**MARGARITA**

NOMBRES



FIRMA



**4261565-A**

**Margarita**
**Padilla Carvajal**

Id. N°. 24111310 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 12/08/1938
RH: O+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-AGO-1938**

**ESPINAL**
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.57** ESTATURA **O+** G.S. RH **F** SEXO

**09-OCT-1962 SOGAMOSO**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0727700-00132794-F-0024111310-20081202 0007354339A 1 7330014529

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio.
Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.

**Margarita**
**Padilla Carvajal**
RH: O+

**4261565-A**

Fecha de Expedición: **08/11/2018**

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL