

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:	FECE84311	VENCIMIENTO:	2022-07-21
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2022-06-21 16:12:22		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	890273		CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NUEROCIRUGIA	1.00	$ 113,000.00	0	0	$ 113,000.00	$ 113,000.00

Observacion: Nota sobre el item

Cantidad de lineas: 1

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 617.| PACIENTE: CC-46350278-GRACIELA HENAO CIFUENTES - INGRESO: 79 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 113,000.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 113,000.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00





Cuida el medio ambiente

CUFE: e978062adec971af6dac8fa6d85e461deab7999803cd91a6b684a3473ed9e4537f26ea8c7bac4c4f81d26f46098305e1

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: 21/06/2022
VENC: 21/07/2022
PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 84311

NUMERO ID.: CC 46350278 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: GRACIELA HENAO CIFUENTES	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3142917086 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CRA 8 Nº 3A 14	CONTRATO: SENA CONTRATACION 2021
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 68 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:46350278 P.P. 276 P.S. 02

FECHA INGRESO:13/06/2022 FECHA CORTE: 13/06/2022 FECHA SALIDA:13/06/22 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN:617.| NOMBRE AUTORIZADORSENA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
890273	001	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NUEROCIRUGIA	113.000,00	1	113.000,00

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :	**1**	**113.000,00**
TOTAL FACTURA:		**113.000,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	113.000,00
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:
CIENTO TRECE MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

Firma Paciente y/o Representante
C.C. No.

Fecha Rec. _____

BIBIANA CALIXTO G

Responsable Facturación BIBIANA DEL PILAR CALIXTO GUIO
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

Programa Licenciado a: CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A. 891856372 7J.0 *HOSVITAL*

Impreso: 2022-05-24

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 617

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: 46350278

Favor atender por nuestra cuenta a HENAO CIFUENTES GRACIELA identificado con el carne 9516812-C Conyuge de RODRIGUEZ PEREZ CARLOS ALBERTO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Sub-Especializada	1	139000	139000

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

SE AUTORIZA:

VALORACION POR NEUROCIRUGIA
DX:OSTEOARTROSIS, LEVE CANAL LUMBAR ESTRECHO / CERVICALGIA

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

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 46350278

creada por: pmoreno

HISTORIA CLÍNICA No. CC 46350278 -- GRACIELA HENAO CIFUENTES

Empresa: SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 24/02/1954 **Edad actual :** 68 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 3142917086 **Dirección:** CRA 8 Nº 3A 14
Barrio: LA SIERRA **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: CARLOS 0 RODRIGUEZ 0 **Teléfono:** 7722802 **Parentesco:** Otro

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 68 AÑOS

FOLIO 78 **FECHA** 13/06/2022 10:02:16 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

NEUROCIRUGIA
CIRUGIA DE COLUMNA

DOLOR

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS VARIOS AÑOS DE EVOLUCION DE DOLOR DORSOLUMBAR QUE NO MEJROA CON ELK AMNEJO MEDICO Y TERAPIA FISICA, EL DOLOR NO PRESNETA PATORN RADICUALR, HAN REALIZADO INFITLRAICONES CON MEJROIA PARCIAL.

CARACTERIZACION DEL DOLOR
*APARICION: INCIDIOSO
*LOCALIZACION: DOLORO DORSOLUMBAR
*IRRADIACION: SIN PATORNR RADICUALR
*CARACTERISTICAS DEL DOLOR:
*INTENSIDAD:
*ATENUANTES O AGRAVANTES: SE INCREMENTA CON LA ACTIVIDAD FISICA, MEJORA CON EL REPOSO

ACOMPAÑANTE: ESPOSO

MANEJO MEDICO ACTUAL
OPIOIDE DEBIL
AINES

¿RECIBIO TERAPIA FISICA?: SI, POCA O NULA MEJORIA

¿SE REALIZO ESCALONAMIENTO TERAPEUTICO?: SI, SE PASO DE FARMACOS DE PRIMERA LINEA Y SEGUNDA LINEA SIN LOGRAR RESOLUCION DE SINTOMAS

¿VALORADO POR CLINCIA DEL DOLOR O MEDICINA DEL DOLOR?: NO. NO REQUIERE DICHA VALORACION, DADO QUE EN EL CONTEXTO ACTUAL ESTA EN CITA CON SUPRAESPECIALISTA CIRUJANO DE COLUMNA Y MEDICO DE DOLOR (DR OJEDA: NEUROCIRUJANO, CIRUJANO DE COLUMNA Y MEDICO DE DOLOR)

¿FUE VALORADO POR NEUROPSICOLOGIA? NO REQUIERE DICHA VALORACION

EVA (ESCALA VISUAL ANALOGA) ACTUAL: 6
EVA (ESCALA VISUAL ANALOGA)MINIMO : 4
EVA (ESCALA VISUAL ANALOGA)MAXIMO : 9

LATTINEN 12

HISTORIA CLÍNICA No. CC 46350278 -- GRACIELA HENAO CIFUENTES

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

Fecha Nacimiento: 24/02/1954 **Edad actual :** 68 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Teléfono: 3142917086 **Dirección:** CRA 8 Nº 3A 14

Barrio: LA SIERRA **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: CARLOS 0 RODRIGUEZ 0 **Teléfono:** 7722802 **Parentesco:** Otro

*INTENSIDAD DEL DOLOR (1-4): 2
*FRECUENCIA DEL DOLOR (1-4): 3
*CONSUMO DE ANALGESICOS (1-4): 2
*INCAPACIDAD (1-4): 3
*HORAS DE SUEÑO (0-3): 2

ODI: 60%
ANTECEDENTES PERSONALES
HIPERTENSION ARTERIAL
NINGUNO DE IMPORTANCIA CLINICA PARA EL CUADRO ACTUAL

OCUPACION: HOGAR
DOMINANCIA: DIESTRA

EXAMEN FISICO
PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL
EXAMEN GENERAL NORMAL
DEAMBULA SIN APOYO POR SUS PROPIOS MEDIOS
ALERTA ORIENTADO
FUNCIONES MENTALES SUPERIORES DENTRO DE LIMITES NORMALES
NERVIOS CRANEANOS SIN ALTERACIONES
FUNCION MOTORA NORMAL
FUNCION SENSITIVA SIN ALTERACIONES
CEREBELO NORMAL
NO HAY SIGNOS DE COMPRESION O IRRITACION RADICULAR
NO HAY MIELOPATIA
FLEXION DE TRONCO GRADO I
TEST DE ADAMS NEGATIVO
BALANCE ESPINAL CORONAL: NORMAL
RANGOS DE MOVIMIENTO DE COLUMNA LIMITADOS POR DOLOR
PRUEBAS DE ESTRÉS FACETARIAS NEGATIVAS
PRUEBAS DE SACROIILIACAS NEGATIVAS

RESULTADOS DE PARACLINICOS Y ESTUDIOS
IRM DE COLUMNA CERVICAL DISCOAPTIA DGEERANTVIA C5C6

SE EXPLICAN LAS IMÁGENES AL PACIENTE

PRESENTA SIGNOS O SINTOMAS DE BANDERA ROJA: NO
PRESENTA SIGNOS O SINTOMAS DE BANDERA AZUL: NO
PRESENTA SIGNOS O SINTOMAS DE BANDERA AMARILLA: NO
PRESENTA SIGNOS O SINTOMAS DE BANDERA NEGRA: NO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 46350278 -- GRACIELA HENAO CIFUENTES

Empresa: SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 24/02/1954 **Edad actual :** 68 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono: 3142917086 **Dirección:** CRA 8 Nº 3A 14
Barrio: LA SIERRA **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: CARLOS 0 RODRIGUEZ 0 **Teléfono:** 7722802 **Parentesco:** Otro

DIAGNOSTICOS
1. DOLOR DORSOLUMBAR

EJES DE LA IASP PARA DOLOR
1. EJE I: DORSOLUMBAR
2. EJE II: COLUMNA
3. EJE III: CRONICO
4. EJE IV: MODERADA
5. EJE V: A DETEMRINAR

ANALISIS
PACIENTE CON DOLRO DORSOLUMABR QUE REQUEIRE ESTUDIOS DE EXCTNEIUSON APRA DEFINRI CONCEPTO.

PLAN DE MANEJO
SS IRM DE COLUMNA LUMBAR
SS IRM DE COLUMNA TORACICA
CITA POR NEUROCIRUGIA CON REUSLTADOS

DR DANIEL FERNANDO OJEDA OJEDA
NEUROCIRUGIA FUCS
SUPRAESPECIALISTA EN CIRUGIA DE COLUMNA UMNG
CLINICA DEL DOLOR Y ALGESIOLOGIA
CIRUGIA DE COLUMNA UNIVERSIDAD DE LA PLATA ARGENTINA
CIRUGIA DE MININA INVASION Y ENDOSCOPIA EN COLUMNA
AOSPINE ASSOCIATE FELLOWSHIP EN CIRUGIA DE COLUMNA
MEDICO CUIDADO INTENSIVO

DIAGNÓSTICO M513 OTRAS DEGENERACIONES ESPECIFICADAS DE DISCO INTERVERTEB Tipo PRINCIPAL

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	**Pendiente**
1	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	**Pendiente**

INTERCONSULTAS

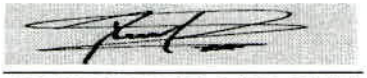
INTERCONSULTA POR NEUROCIRUGIA Fecha de Orden: 13/06/2022 **Ordenada**

OBSERVACIONES
CONTROL CON REUSLTADOS
RESULTADOS :

HISTORIA CLÍNICA No. CC 46350278 -- GRACIELA HENAO CIFUENTES

Empresa:	SENA CONTRATACION 2021		**Afiliado:**	SENA	
Fecha Nacimiento:	24/02/1954	**Edad actual :** 68 AÑOS	**Sexo:** Femenino	**Grupo Sanguíneo:**	**Estado Civil:** Casado(a)
Teléfono:	3142917086		**Dirección:**	CRA 8 N° 3A 14	
Barrio:	LA SIERRA		**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: CARLOS 0 RODRIGUEZ 0 **Teléfono:** 7722802 **Parentesco:** Otro



DANIEL FERNANDO OJEDA OJEDA
Reg. 42107
NEUROCIRUGIA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 46.350.278
HENAO CIFUENTES
APELLIDOS
GRACIELA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1954
LIBANO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
28-FEB-1977 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0727700-00126889-F-0046350278-20081112 0005819800A 1 7330005176


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 46.350.278
HENAO CIFUENTES
APELLIDOS
GRACIELA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1954
LIBANO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
28-FEB-1977 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0727700-00126889-F-0046350278-20081112
0005819800A 1
7330005176