

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:	FECE86066	VENCIMIENTO:	2022-08-05
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2022-07-06 12:00:47		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	939403		TERAPIA RESPIRATORIA	7.00	$ 29,000.00	0	0	$ 203,000.00	$ 203,000.00

Observacion: Nota sobre el item

Cantidad de lineas: 1

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 599 PACIENTE: RC-1145328052-GABRIEL ALEJANDRO PATIÑO-INGRESO: 3 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 203,000.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 203,000.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00





Cuida el medio ambiente

CUFE: f306837c4e9da83ef1459b6a1256e9af85e5239ecf5f90f90064ae872a4fe685afd5e72a30e70bc026d306d02d63407c

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: 06/07/2022
VENC: 05/08/2022
PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 86066

NUMERO ID.: RC 1145328052 DUITAMA	NIT 900518650-7
NOMBRE: GABRIEL ALEJANDRO PATIÑO	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3115906581 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CRA 1A ESTE 8 24	CONTRATO: SENA CONTRATACION 2021
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 5 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:1145328052 P.P. 276 P.S. 02

FECHA INGRESO:19/05/2022 FECHA CORTE: 30/05/2022 FECHA SALIDA:30/05/22 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN:599 NOMBRE AUTORIZADORSENA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
939403	001	TERAPIA RESPIRATORIA	29.000,00	7	203.000,00
		SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :		**7**	**203.000,00**
		TOTAL FACTURA:			**203.000,00**

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	203.000,00
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 TRES MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

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

Fecha Rec. _____

Responsable Facturación YEIMMY FERNANDA SANCHEZ CELY
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: 2022-05-18

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 599

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP.CRA 9A N°14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 1145328052

Favor atender por nuestra cuenta a PATIÑO MARTÍNEZ GABRIEL ALEJANDRO identificado con el carne 9399100-F Hijo de PATIÑO CAMACHO JOSE GABRIEL Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Sesiones Terapias Respiratorias Hasta	8	31000	248000

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

TERAPIAS RESPIRATORIAS N° 8 SESIONES

DX:LARINGOFARINGITIS / RA VIRAL

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

- Carol Martinez

Recibido a Satisfacción C.C. 1052389518

creada por: pmoreno

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
HISTORIA CLÍNICA-SMA

Fecha de atención:	18/05/22						
Nombre del paciente:	GABRIEL ALEJANDRO PATIÑO MARTÍNEZ						
Fecha de nacimiento	27/10/2016						
Lugar de residencia	DUITAMA						

Conyugue		Hijo	X	Padre		Hermano	
Telefono	3118750263			Celular		3118750263	
Entidad	Servicio Nacional de Aprendizaje SENA						
Cobertura en salud	BENEFICIARIOS SENA SMA						

Edad	Sexo M	Sexo F	Carné N°	Responsable:
6 años	X		9399100-F	JOSE GABRIEL PATIÑO

Consentimiento	SI
Clase de consulta	Télefonica
Tipo de atención	Primera Vez
Motivo de consulta	tos
Finalidad de la consulta	NO APLICA
Causa Externa	ENFERMEDAD GENERAL
Enfermedad actual	PRESENTA DE 2 DIAS TOS CON MOVILIZacion de sececiones ADEMAS DE DOLOR DE GARAGANTA .JUNTO VOM VOMITO Y DIARREA , HOY NO VOMITO - UNA DEPOSICION DIARREICA , HA RECIBIDO ADVIL 5 CC AYER .- HOY SIUBILANCIAS Y ASTENIA

Antecedentes personales

Patologicos	RINITIS ALERGICA CRONICA
Quirurgicos	NO REFIERE
Tóxico Alérgicos	NO REFIERE
Traumaticos	
Farmacológicos	NO REFIERE

Gineco-Obstreticos NO REFIERE

Vacunaciones NO REFIERE

Vacuna Covid 19 Seleccione...

Otros NO REFIERE

Antecedentes familiares NO REFIERE

Revisión por sistema

Piel y Anexos ·

Organos de los sentidos ·

Cardio-Respiratorio ·

Gastro-Intestinal ·

Genito-Urinario ·

Neuro-Musculo-Esqueletico ·

Endocrinologico ·

Linfatico-Hematopoyetico ·

Mental ·

Diagnóstico CIE10

J060 LARINGOFARINGITIS AGUDA

J040 LARINGITIS AGUDA

Tratamiento

Formula

Principio Activo: IBUPROFENO 20MGML Suspensión Nombre Temporal: ADVIL CHILDREN SUS ORAL FCOX100ML Factor: 1 Cant. Dosis: 8 Dosis: c.c. Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 8 HORAS #: 4 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: FRASCO Observación Justificación:

Principio Activo: CETIRIZINA DICLORHIDRATO 10MG Tableta Nombre Temporal: CETIRIZINA 10 MG TNR CJX10TAB Factor: 1 Cant. Dosis: 1 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 12 HORAS #: 10 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación TOMAR MEDIA TABLETA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS Justificación:

Principio Activo: BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50µGD Solución Nombre Temporal: BECLOMETASONA 50MCG AER INH BUC 200DOS Factor: 1 Cant. Dosis: 2 Dosis: PUFF Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 12 HORAS #: 15 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: INHALADOR Observación DOS PUFF CADA 12 HORAS CON INHALOCAMARA

Apoyo terapeutico

SMA001 - N/A

Radiología e imágenes Diagnósticas

SMA001 - N/A

Laboratorio clínico

907002 - COPROLÓGICO

Recomendaciones

SE DAN INDICACIONES GENERALES SOBRE MANJEO DE INFECCION RESPIRATORIA AGUDA - NO REFIERE NOCION DE CONTAGIO CON CORONAVIRUS - VACUNACION 2 DOSIS SINOVAC

Remisión

939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Resúmen clínico

SE DA IDX DE IRA VIRAL CON PROBALBE ENTEROVIRUS ??? SE DAN ORDENES DE TERAPIA RESPITRATORIA POR 5 DIAS, TOTAL 10 + FORMULA DE MEDICAMENTOS Y POR CUADRO DE BAJO PESO PARA LA TALLA CON PESO APRA A EDAD NORMLA SE TOMARA COPROLOGICO

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

LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA 151209-2000

Clínica de Especialistas "Somos su mejor opción"	PROCESO ATENCIÓN EN COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA SUBPROCESO REHABILITACIÓN	FECHA DE EMISIÓN: MARZO DE 2022
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TERAPIA RESPIRATORA		FECHA DE REVISIÓN: MARZO DE 2022
CÓDIGO: M6-63-PRD-85-FOR-274	PÁGINA 1 DE 2	VERSIÓN: 1

Fecha: _____ Historia N°: _____

Yo, Carol Eliana Martinez Bernal identificad(a) con cédula de ciudadanía número 1052389518 de Duitama en forma personal o como acudiente de Gabriel Alejandro Patiño, en la fecha, de forma libre y espontanea manifiesto que según mi diagnostico _____;

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

Definición	Riesgos	Beneficios
Es la terapia que contribuye al tratamiento, prevención y estabilización de las diferentes enfermedades del aparato respiratorio o cualquiera que interfiera en su correcto funcionamiento, con el fin de mantener o mejorar la función respiratoria.	▸ Temblor ▸ Sudoración, ▸ Taquicardia	▸ Mejorar la capacidad pulmonar ▸ Facilitar la eliminación de secreciones

3. Me han aclarado todas las dudas e interrogantes, así como la responsabilidad que tengo como paciente de seguir las indicaciones para éxito del tratamiento.
4. Me ha 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 consiento y autorizo que se realice el plan de TERAPIA RESPIRATORIA que se registra en mi historia clínica.
6. CANCELACIONES: Me comprometo a notificar la cancelación de una cita con 24 horas de antelación con el fin de reprogramar mi sesión. Si falto por más de dos días consecutivos a mis sesiones programadas, se da por entendido que he 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 Clínica de Especialistas S.A. 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.

N°	Fecha	Firma del usuario o representante	Firma del profesional de Terapia Respiratoria
1	19-05-22		Sandyed Vasquez
2	20 05 22		Katherine Suárez
3	23 05 22		Katherine Suárez
4	24 05 22		Katherine Suarez
5	25/05/22		Katherine Suarez
6	27/05/22		Katherine Suarez

Se suscribe el presente CONSENTIMIENTO INFORMADO según disponen los artículos 15 y 16 de la ley 23 de 1981, por la cual se dictan normas de ética médica.

CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.

891856372 - 1

RHsClxFch
Pag: 1 de 1
Fecha: 06/07/22
G.etareo: 2

HISTORIA CLÍNICA No. RC 1145328052 -- GABRIEL ALEJANDRO PATIÑO

Empresa: SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 27/10/2016 **Edad actual :** 5 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3115906581 **Dirección:** CRA 1A ESTE 8 24
Barrio: EL ORIENTE **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Ocupacion:** Estudiante
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: Básica Primaria **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 5 AÑOS

FOLIO 3 **FECHA** 19/05/2022 16:28:43 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Realizado

TERAPIA RESPIRATORIA CONSULTA EXTERNA

PACIENTE PEDIATRICO DE 5 AÑOS DE EDAD, EN COMPAÑÍA DE MAMÀ, ALERTA AL LLAMADO, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO, PATRON RESPIRATORIO SIMETRICO, NORMOEXPANSION, NO PRESENTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SATURACION DE 98% CON REFUENCIA CARDIACA 135LPM, A LA AUSCULTACION CON ESCASOS AGREGADOS PULMONARES.

PLAN DE TERAPIA RESPIRATORIA

-VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIO,
-MONITOREO SATURACION Y SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
-KINESTIOERAPIA DE TORAX(PERCUSION Y VIBRACION)
-DRENAJE POSTURAL
-ACELERCION DE FLUJO Y EJERCICIOS DE TOS ASISTIDA
-LAVADO NASAL

PACIENTE TOLERA TERAPIA SALE SATURANDO 97%, EN COMPAÑÍA DDE LA MAMA.

SE ATIENDE CON TODAS LA MEDIDAS EPP LAVADO DE MANOS, CARETA, GORRO, BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES, TAPABOCAS N95, SIGUIENDO INDICACIÓN DE COLOCACIÓN Y RETIRO ESTIPULADO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE SALUD Y SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL DE SEGUIRIDA Y SALUD EN EL TRABAJO.
FECHA Y HORA DE APLICACION:19/05/2022 16:28:46 REALIZADO POR: SOOLANYED YINETH VASQUEZ CADENA

Diagnóstico

Código	Descripción	Observaciones
J00X	RINOFARINGITIS VIRAL (RESFRIADO COMUN)	

Soolanyed vasquez.

SOOLANYED YINETH VASQUEZ CADENA
Reg. 1121871430
TERAPIA RESPIRATORIA

HISTORIA CLÍNICA No. RC 1145328052 -- GABRIEL ALEJANDRO PATIÑO

Empresa: SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 27/10/2016 **Edad actual :** 5 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3115906581 **Dirección:** CRA 1A ESTE 8 24
Barrio: EL ORIENTE **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Ocupacion:** Estudiante
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: Básica Primaria **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 5 AÑOS

FOLIO 4 **FECHA** 20/05/2022 14:31:01 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Realizado

TERAPIA RESPIRATORIA DE LA MAÑANA
PACIENTE PEDIATRICO DE 5 AÑOS DE EDAD, EN COMPAÑÍA DE MAMÀ, ALERTA AL LLAMADO, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO
PATRON RESPIRATORIO SIMETRICO, NOMOEXPANSION. NO PRESENTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SATURACION DE 98 CON REFUENCIA 93

PLAN TERAPEUTICO.
-VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIO,
MICRONEBULIZACION MEDICADA CON DEXAMETAZONA
-MONITOREO SATURACION Y SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
-KINESTIOERAPIA DE TORAX
-DRENAJE POSTURAL
-ACELERCION DE FLUJO
LAVADO NASAL
-MANIOBRA DE TOS ESTIMULADA

SE REALIZA A TOLERANCIA Y MONITOREO DE PACIENTE
SE DEJA ESTABLE EN CAMA
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: GUANTES DE MANEJO, TAPABOCAS N95, CARETA, GORRO QUIRÚRGICO, BATA DESECHABLE, BATA DE TELA ANTIFLUIDO,: SIGUIENDO INDICACIÓN DE COLOCACIÓN Y RETIRO ESTIPULADO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE SALUD Y SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL DEL SST.
FECHA Y HORA DE APLICACION:20/05/2022 14:31:04 REALIZADO POR: KATHERINE SUAREZ VILLAMIL

Diagnóstico

Código	Descripción	Observaciones
J00X	RINOFARINGITIS VIRAL (RESFRIADO COMUN)	

KATHERINE SUAREZ VILLAMIL
Reg. 1051954847
TERAPIA RESPIRATORIA

HISTORIA CLÍNICA No. RC 1145328052 -- GABRIEL ALEJANDRO PATIÑO

Empresa: GABRIEL ALEJANDRO PATIÑO **Afiliado:** OTRO
Fecha Nacimiento: 27/10/2016 **Edad actual :** 5 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3115906581 **Dirección:** CRA 1A ESTE 8 24
Barrio: EL ORIENTE **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Ocupacion:** Estudiante
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: Básica Primaria **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 5 AÑOS

FOLIO 9 **FECHA** 01/07/2022 14:30:37 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

NOTA DE INGRESO

NOTA ACLARATORIA DEL DIA 23 DE MAYO DE 2022
TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICA
PACIENTE PEDIATRICO MASCULINO, EN COMPAÑÍA DE MAMÀ, ALERTA AL LLAMADO, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN OXIGENO SUPLEMENETARIO
PATRON RESPIRATORIO SIMETRICO, NOMOEXPANSION. NO PRESENTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SATURACION DE 93 CON FRECUENCIA CARDIACA

PLAN TERAPEUTICO.
-VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIO,
MICRONEBULIZACION MEDICADA CON DEXAMETASONA
-MONITOREO SATURACION Y SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
-KINESIOTERAPIA DE TORAX
-DRENAJE POSTURAL
-ACELERCION DE FLUJO
LAVADO NASAL

PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE OBTIENE SECRECION EN MODERADA CANTIDAD MUCOHIALINA
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: GUANTES DE MANEJO, TAPABOCAS N95, CARETA, GORRO QUIRÚRGICO, BATA DESECHABLE, BATA DE TELA ANTIFLUIDO,: SIGUIENDO INDICACIÓN DE COLOCACIÓN Y RETIRO ESTIPULADO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE SALUD Y SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL DEL SST.

KATHERINE SUAREZ VILLAMIL
Reg. 1051954847
TERAPIA RESPIRATORIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 5 AÑOS

FOLIO 10 **FECHA** 01/07/2022 14:32:12 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

NOTA DE INGRESO

NOTA ACLRATORIA, TERAPIA RESPIRATORIA DEL DIA 24 DE MAYO DE 2022
TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICA
PACIENTE PEDIATRICO MASCULINO, EN COMPAÑÍA DE MAMÀ, ALERTA AL LLAMADO, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN OXIGENO SUPLEMENETARIO
PATRON RESPIRATORIO SIMETRICO, NOMOEXPANSION. NO PRESENTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SATURACION DE 93 CON FRECUENCIA CARDIACA

HISTORIA CLÍNICA No. RC 1145328052 -- GABRIEL ALEJANDRO PATIÑO

Empresa: GABRIEL ALEJANDRO PATIÑO **Afiliado:** OTRO
Fecha Nacimiento: 27/10/2016 **Edad actual :** 5 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3115906581 **Dirección:** CRA 1A ESTE 8 24
Barrio: EL ORIENTE **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Ocupacion:** Estudiante
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: Básica Primaria **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

PLAN TERAPEUTICO.
-VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIO,
-MONITOREO SATURACION Y SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
-KINESIOTERAPIA DE TORAX
-DRENAJE POSTURAL
-ACELERCION DE FLUJO
LAVADO NASAL

PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE OBTIENE SECRECION EN MODERADA CANTIDAD MUCOHIALINA
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: GUANTES DE MANEJO, TAPABOCAS N95, CARETA, GORRO QUIRÚRGICO, BATA DESECHABLE, BATA DE TELA ANTIFLUIDO,: SIGUIENDO INDICACIÓN DE COLOCACIÓN Y RETIRO ESTIPULADO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE SALUD Y SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL DEL SST.

KATHERINE SUAREZ VILLAMIL
Reg. 1051954847
TERAPIA RESPIRATORIA

HISTORIA CLÍNICA No. RC 1145328052 -- GABRIEL ALEJANDRO PATIÑO

Empresa: SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 27/10/2016 **Edad actual :** 5 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3115906581 **Dirección:** CRA 1A ESTE 8 24
Barrio: EL ORIENTE **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Ocupacion:** Estudiante
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: Básica Primaria **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 5 AÑOS

FOLIO 5 **FECHA** 25/05/2022 16:36:13 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Realizado

TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICA
PACIENTE PEDIATRICO DE 5 AÑOS DE EDAD, EN COMPAÑÍA DE MAMÀ, ALERTA AL LLAMADO, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN OXIGENO SUPLEMENETARIO
PATRON RESPIRATORIO SIMETRICO, NOMOEXPANSION. NO PRESENTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SATURACION DE 98 CON FRECUENCIA CARDIACA 110

PLAN TERAPEUTICO.
-VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIO,
MICRONEBULIZACION MEDICADA CON DEXAMETASONA
-MONITOREO SATURACION Y SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
-KINESIOTERAPIA DE TORAX
-DRENAJE POSTURAL
-ACELERCION DE FLUJO

PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE OBTIENE SECRECION EN MODERADA CANTIDAD MUCOHIALINA
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: GUANTES DE MANEJO, TAPABOCAS N95, CARETA, GORRO QUIRÚRGICO, BATA DESECHABLE, BATA DE TELA ANTIFLUIDO,: SIGUIENDO INDICACIÓN DE COLOCACIÓN Y RETIRO ESTIPULADO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE SALUD Y SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL DEL SST.
FECHA Y HORA DE APLICACION:25/05/2022 16:36:16 REALIZADO POR: KATHERINE SUAREZ VILLAMIL

Diagnóstico

Código	Descripción	Observaciones
J00X	RINOFARINGITIS VIRAL (RESFRIADO COMUN)	

KATHERINE SUAREZ VILLAMIL
Reg. 1051954847
TERAPIA RESPIRATORIA

HISTORIA CLÍNICA No. RC 1145328052 -- GABRIEL ALEJANDRO PATIÑO

Empresa: SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 27/10/2016 **Edad actual :** 5 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Menor
Teléfono: 3115906581 **Dirección:** CRA 1A ESTE 8 24
Barrio: EL ORIENTE **Departamento:** BOYACA
Municipio: SOGAMOSO **Ocupacion:** Estudiante
Etnia: Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**
Nivel Educativo: Básica Primaria **Atención Especial:** OTROS
Discapacidad: Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 5 AÑOS

FOLIO 6 **FECHA** 27/05/2022 15:18:13 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Realizado

TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICA
PACIENTE PEDIATRICO DE 5 AÑOS DE EDAD, EN COMPAÑÍA DE MAMÀ, ALERTA AL LLAMADO, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN OXIGENO SUPLEMENETARIO
PATRON RESPIRATORIO SIMETRICO, NOMOEXPANSION. NO PRESENTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA SATURACION DE 93 CON FRECUENCIA CARDIACA93

PLAN TERAPEUTICO.
-VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIO,
MICRONEBULIZACION MEDICADA CON BERODUAL 5GOTAS
-MONITOREO SATURACION Y SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
-KINESIOTERAPIA DE TORAX
-DRENAJE POSTURAL
-ACELERCION DE FLUJO

PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE OBTIENE SECRECION EN MODERADA CANTIDAD MUCOHIALINA
ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: GUANTES DE MANEJO, TAPABOCAS N95, CARETA, GORRO QUIRÚRGICO, BATA DESECHABLE, BATA DE TELA ANTIFLUIDO,: SIGUIENDO INDICACIÓN DE COLOCACIÓN Y RETIRO ESTIPULADO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE SALUD Y SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL DEL SST.
FECHA Y HORA DE APLICACION:27/05/2022 15:18:17 REALIZADO POR: KATHERINE SUAREZ VILLAMIL

Diagnóstico

Código	Descripción	Observaciones
J00X	RINOFARINGITIS VIRAL (RESFRIADO COMUN)	

KATHERINE SUAREZ VILLAMIL
Reg. 1051954847
TERAPIA RESPIRATORIA

HISTORIA CLÍNICA No. RC 1145328052 -- GABRIEL ALEJANDRO PATIÑO

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

Fecha Nacimiento:	27/10/2016	**Edad actual :** 5 AÑOS	**Sexo:** Masculino	**Grupo Sanguíneo:**	**Estado Civil:** Menor
Teléfono:	3115906581		**Dirección:**	CRA 1A ESTE 8 24	
Barrio:	EL ORIENTE		**Departamento:**	BOYACA	
Municipio:	SOGAMOSO		**Ocupacion:**	Estudiante	
Etnia:	Ninguno de los anteriores		**Grupo Etnico:**		
Nivel Educativo:	Básica Primaria		**Atención Especial:**	OTROS	
Discapacidad:	Ninguna		**Grupo Poblacional:**	NO DEFINIDO	

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 5 AÑOS

FOLIO 7 **FECHA** 02/06/2022 13:34:18 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
1	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	Realizado

TERAPIA RESPIRATORIA CONSULTA EXTERNA DEL DIA (30/05/22)

PACIENTE PEDIATRICO DE 5 AÑOS DE EDAD, INGRESA A CONSULTORIO CON LA MAMA, EN BUENA CONDICION GENERAL, SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO, PATRON RESPIRATORIO SIMETRICO, NORMOEXPANSION. NO PRESENTA SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SATURAND0 95%, CON REFUENCIA CARDIACA 126LPM, A LA AUSCULTACION CON ESCASOS AGREGADOS PULMONARES.

PLAN DE TERAPIA RESPIRATORIA

-VIGILANCIA DE PATRON RESPIRATORIO,
-MONITOREO SATURACION Y SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
-KINESTIOERAPIA DE TORAX (VIBRACION Y PERCUSION)
-DRENAJE POSTURAL
-AEROSOLTERAPIA
-LAVADO NASAL

SE REALIZA TERAPIA SIN NINGUNA COMPLICACION SALE SATURANDO 96% E COMPAÑIA DE MAMA

SE ATIENDE CON TODAS LA MEDIDAS EPP LAVADO DE MANOS, CARETA, GORRO, BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES, TAPABOCAS N95, SIGUIENDO INDICACIÓN DE COLOCACIÓN Y RETIRO ESTIPULADO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE SALUD Y SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL DE SEGUIRIDA Y SALUD EN EL TRABAJO.
FECHA Y HORA DE APLICACION:02/06/2022 13:34:21 REALIZADO POR: SOOLANYED YINETH VASQUEZ CADENA

Diagnóstico

Código	Descripción	Observaciones
J00X	RINOFARINGITIS VIRAL (RESFRIADO COMUN)	

Soolanyed vasquez.

SOOLANYED YINETH VASQUEZ CADENA
Reg. 1121871430
TERAPIA RESPIRATORIA



9399100-F

Gabriel Alejandro
Patiño Martínez

Id. N°. 1,145,328,052 de Duitama
Fecha de Nacimiento: 27/10/2016
RH: B+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

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.

Gabriel Alejandro
Patiño Martínez
RH: B+

Fecha de Expedición:

9399100-F

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.145.328.052

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 152567924

9259424

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código D U N

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE DUITAMA H. R. DUITAMA - COLOMBIA - BOYACA - DUITAMA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PATIÑO	MARTINEZ

Nombre(s)

GABRIEL ALEJANDRO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes OCT Día 27	MASCULINO	B	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA BOYACA DUITAMA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	13718067-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MARTINEZ BERNAL CAROL ELIANA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.052.389.518	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

PATIÑO CAMACHO JOSE GABRIEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 9.399.100	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PATIÑO CAMACHO JOSE GABRIEL

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 9.399.100	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2016 Mes NOV Día 01	LUIS GUILLERMO CARRERO S. - REGIS Nombre y firma

Reconocimiento externo	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	LUIS GUILLERMO CARRERO S REGISTRA Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

01.NOV.2016 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 38 FOLIO 0128.

LUIS GUILLERMO CARRERO S
REGISTRADOR

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Es fiel Fotocopia tomada de su Original reposa en los Archivos de esta Oficina.

Fecha 24 OCT. 2018

LUIS GUILLERMO CARRERO SOLANO (E)
FIRMA
Registrador del Estado Civil
Duitama - Boyacá

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
23036723-7