



CLINICA DE ESPECIALISTAS SA

NIT 891856372 - 1

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764032886678 de 2022-08-05 a 2023-08-05
autorizado del FECE90001 al FECE120000
CR 9 A 14 17
7708686
SOGAMOSO Boyacá COLOMBIA

FACTURADO A:

UNASALUD UT-SENA CONTRATACION 2021

NIT 900518650 - 7
CLL 22 N° 11A-73
SOGAMOSO - BOYACA - COLOMBIA
clinicassogamosout@gmail.com
3153162667

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO: FECE114028 **VENCIMIENTO:** 2023-02-27
MONEDA: COP
FECHA DOCUMENTO: 2023-01-28 08:45:26
FORMA DE PAGO: Crédito
MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	21101		SIN LECTURA RADIOGRAFIA DE CUELLO DE PIE (TOBILLO)	1.00	\$ 39,300.00	0	0	\$ 39,300.00	\$ 39,300.00
Observacion: Nota sobre el item									
2	39145		CONSULTA DE URGENCIAS	1.00	\$ 61,100.00	0	0	\$ 61,100.00	\$ 61,100.00
Observacion: Nota sobre el item									
3	37208		MUSLO Y/O PIERNA	1.00	\$ 86,800.00	0	0	\$ 86,800.00	\$ 86,800.00
Observacion: Nota sobre el item									
4	19934768-10		DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML AMPOLLA	1.00	\$ 1,362.00	0	0	\$ 1,362.00	\$ 1,362.00
Observacion: Nota sobre el item									
5	CUT41000 247		VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5	1.00	\$ 2,836.00	0	0	\$ 2,836.00	\$ 2,836.00
Observacion: Nota sobre el item									
6	CUT41000 255		VENDA ELASTICA 6X5	1.00	\$ 3,402.00	0	0	\$ 3,402.00	\$ 3,402.00
Observacion: Nota sobre el item									
7	CUT15000 122		JERINGA DESECHABLE DE 5 CC X3 PARTES	1.00	\$ 681.00	0	0	\$ 681.00	\$ 681.00
Observacion: Nota sobre el item									

Cantidad de líneas: 7

Notas de la factura

NOTA: v/b D.G - - AUTORIZACION: SIN AUTORIZACION PACIENTE: CC-1057607412-
BRAYAN FELIPE BARRETO HERNANDEZ- INGRESO: 11 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	\$ 195,481.00
IVA:	\$ 0.00
INC:	\$ 0.00
DESCUENTO:	\$ 0.00
ANTICIPOS:	\$ 0.00

TOTAL A PAGAR

\$ 195,481.00

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: \$ 0.00



Cuida el medio ambiente

CUFE: dfa0914c0dced8fc795bcdd79678234f470b8a4555458170ad73e9779dfad0e6fa0d0be1760ced185970d582ab9ce653

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: 28/01/2023

VENC: 27/02/2023

PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 114028

NUMERO ID.: CC 1057607412 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: BRAYAN FELIPE BARRETO HERNANDEZ	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3142430015 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 N° 11A-73
DIRECCION: CALLE 14 30-13	CONTRATO: SENA CONTRATACION 2021
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 24 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N
No. HISTORIA:1057607412 P.P. 276 P.S. 02	
FECHA INGRESO:11/12/2022 FECHA CORTE: 11/12/2022 FECHA SALIDA:11/12/22	URGENCIAS
AUTORIZACIÓN:SIN AUTORIZACION NOMBRE AUTORIZADOR327	DIAS ESTANCIA: 1

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
21101	001	SIN LECTURA RADIOGRAFIA DE CUELLO DE PIE (TOBILLO)	39.300,00	1	39.300,00
39145	001	CONSULTA DE URGENCIAS	61.100,00	1	61.100,00
37208	001	MUSLO Y/O PIERNA	86.800,00	1	86.800,00
SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS :				3	187.200,00

SUMINISTROS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
19934768-10	001	DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/3 ML SOLUCIÓN INY	1.362,00	1,00	1.362,00
CUT15000122	001	JERINGA DESECHABLE DE 5 CC X3 PARTES INSUM	681,00	1,00	681,00
CUT41000247	001	VENDA DE ALGODON LAMINADO 6X5 INSUMO	2.836,00	1,00	2.836,00
CUT41000255	001	VENDA ELASTICA 6X5 INSUMO	3.402,00	1,00	3.402,00
SUBTOTAL SUMINISTROS :				4,00	8.281,00
TOTAL FACTURA:					195.481,00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	195.481,00
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 NOVENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CENTAVOS

Observación

v/b D.G

*** 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 importe 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 18764032886678 DEL 05/08/2022. VIGENCIA 12 MESES DESDE EL NUMERO FECE 90.001 HASTA EL NUMERO FECE 120.000.

RESOLUCION NO. 18764032886678 DEL 05/08/22. DESDE EL NO. FECE90001 HASTA EL NO. FECE120000

Programa Licenciado a: CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.

891856372 7J.0 *HOSVITAL*

**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: 28/01/2023

VENC: 27/02/2023

PAGINA: 2

FACTURA DE VENTA FECE 114028

NUMERO ID.: CC 1057607412 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: BRAYAN FELIPE BARRETO HERNANDEZ	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3142430015 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 N° 11A-73
DIRECCION: CALLE 14 30-13	CONTRATO: SENA CONTRATACION 2021
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 24 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N
No. HISTORIA:1057607412	P.P. 276 P.S. 02
FECHA INGRESO:11/12/2022 FECHA CORTE: 11/12/2022 FECHA SALIDA:11/12/22	URGENCIAS
AUTORIZACIÓN:SIN AUTORIZACION NOMBRE AUTORIZADOR327	DIAS ESTANCIA: 1

BRAYAN FELIPE BARRETO HERNANDEZ

Firma Paciente y/o Representante

C.C. No.

Fecha Rec. _____

Fernanda Sanchez

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 importe 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 18764032886678 DEL 05/08/2022. VIGENCIA 12 MESES DESDE EL NUMERO FECE 90.001 HASTA EL NUMERO FECE 120.000.

RESOLUCION NO. 18764032886678 DEL 05/08/22. DESDE EL NO. FECE90001 HASTA EL NO. FECE120000

Programa Licenciado a: CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.

891856372 7J.0 *HOSVITAL*



Urgencias Clínica de Especialistas <urgencias@cespecialistas.com>

AUTORIZACION URGENCIAS BRAYAN FELIPE BARRETO HERNANDEZ CC 1057607412

6 mensajes

Urgencias Clínica de Especialistas <urgencias@cespecialistas.com>
Para: nsuarezs@sena.edu.co, sgsanchezd@sena.edu.co

11 de diciembre d



Urgencias Clínica de Especialistas <urgencias@cespecialistas.com>

jue, 10 nov, 10:26

para nsuarezs, sgsanchezd

CORDIAL SALUDO,

ADJUNTO HC Y ANEXO 2 DE PACIENTE BRAYAN FELIPE BARRETO HERNANDEZ CC 1057607412 PARA SOLICITAR AUTORIZACIÓN INICIAL DE URGENCIAS.

QUEDO ATENTA A CUALQUIER INQUIETUD;

CORDIALMENTE;

LUISA FERNANDA GUIO

--

--

Admisiones Urgencias
Clínica de Especialistas
Tel 7708686 Ext. 209
Cel 3118092948



"El presente en virtud de la Ley 527 del 18 de agosto de 1999 y la Ley 962 del 8 de julio de 2005, las cuales establecen que la info
tramitada por este medio tiene plena validez y es objeto de plena prueba."

AVISO LEGAL: éste correo electrónico contiene información confidencial de la Clínica de Especialistas de Sogamoso. Si usted no es
destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público el contenido, de hacerlo podría tener
consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de enero de 2009 y todas la que le apliquen. Si ha recibido éste correo
error, por favor notifique al remitente y bórrelo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener reserva sobre el contenido, los
información de contacto del remitente y en general sobre la información de éste documento y/o archivos adjuntos, a no ser que exista
autorización explícita"

Imprima este documento solo si es realmente necesario.
Clínica de Especialistas Somos su mejor opción

2 adjuntos

ANEXO 2 BRAYAN BARRETO.pdf
12K

HCL BRAYAN NARRETO.pdf
109K

Urgencias Clínica de Especialistas <urgencias@cespecialistas.com>
Para: nsuarezs@sena.edu.co, sgsanchezd@sena.edu.co

11 de diciembre d

CORDIAL SALUDO,

ADJUNTO HC Y ANEXO 2 DE PACIENTE BRAYAN FELIPE BARRETO HERNANDEZ CC 1057607412 PARA SOLICITAR AUTORIZACIÓN INICIAL DE URGENCIAS.

QUEDO ATENTA A CUALQUIER INQUIETUD;

CORDIALMENTE;

LUISA FERNANDA GUIO

[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

-  ANEXO 2 BRAYAN BARRETO.pdf
12K
-  HCL BRAYAN NARRETO.pdf
109K

Urgencias Clínica de Especialistas <urgencias@cespecialistas.com>
Para: nsuarezs@sena.edu.co, sgsanchezd@sena.edu.co

12 de diciembre de 2022, 17:44

CORDIAL SALUDO,

ADJUNTO HC Y ANEXO 2 DE PACIENTE BRAYAN FELIPE BARRETO HERNANDEZ CC 1057607412 PARA SOLICITAR AUTORIZACIÓN INICIAL DE URGENCIAS.

QUEDO ATENTA A CUALQUIER INQUIETUD;

CORDIALMENTE;

LUISA FERNANDA GUIO

--

--

Admisiones Urgencias
Clínica de Especialistas
Tel 7708686 Ext. 209
Cel 3118092948



[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

-  ANEXO 2 BRAYAN BARRETO.pdf
12K
-  HCL BRAYAN NARRETO.pdf
109K

Urgencias Clínica de Especialistas <urgencias@cespecialistas.com>
Para: nsuarezs@sena.edu.co, sgsanchezd@sena.edu.co

16 de diciembre de 2022, 4:07

[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

-  ANEXO 2 BRAYAN BARRETO.pdf
12K
-  HCL BRAYAN NARRETO.pdf
109K

Urgencias Clínica de Especialistas <urgencias@cespecialistas.com>
Para: nsuarezs@sena.edu.co, sgsanchezd@sena.edu.co

16 de diciembre de 2022, 5:02

[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

-  ANEXO 2 BRAYAN BARRETO.pdf
12K
-  HCL BRAYAN NARRETO.pdf
109K

Urgencias Clínica de Especialistas <urgencias@cespecialistas.com>
Para: nsuarezs@sena.edu.co, sgsanchezd@sena.edu.co

11 de enero de 2023, 18:45

[El texto citado está oculto]

2 adjuntos

-  **ANEXO 2 BRAYAN BARRETO.pdf**
12K
-  **HCL BRAYAN NARRETO.pdf**
109K

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 1057607412 -- BRAYAN FELIPE BARRETO HERNANDEZ****Empresa:** SENA CONTRATACION 2021**Afiliado:** SENA**Fecha Nacimiento:** 08/11/1998 **Edad actual :** 24 AÑOS**Sexo:** Masculino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3142430015**Dirección:** CALLE 14 30-13**Barrio:** CENTRO**Departamento:** BOYACA**Municipio:** SOGAMOSO**Ocupacion:** NO APLICA**Etnia:** Ninguno de los anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** No Definido**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** BRAYAN FELIPE BARRETO HERNANDEZ**Teléfono:** 3143754981**Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** NILSON BARRETO**Teléfono:** 3143754981**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA**Edad :** 24 AÑOS**FOLIO 81 FECHA 11/12/2022 15:51:04 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS****MOTIVO DE CONSULTA**

ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD TRAI DO POR LA CRUZ ROJA, EL CUAL ES TRAI DO POR CUADRO CLINICO DE EVERSION E HIPEREXTENSION DE TOBILLO IZQUIERDO, CON POSTERIOR DOLOR Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD , NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

ANTECEDENTES**PERSONALES**

Personales

PATOLÓGICO: NIEGA

FARMACOLÓGICO: NIEGA

QUIRÚRGICOS: NIEGA

HOSPITALIZACIONES: NIEGA

TRANSFUSIONES: NIEGA

TÓXICOS: NIEGA

ALÉRGICOS: NIEGA

TRAUMÁTICOS: NIEGA

FAMILIARES: NIEGA

REVISIÓN X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: -PACIENTE NO REFIERE

EXAMEN FÍSICOCABEZA Y ORAL: PACIENTE ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
TA:98/56 MMHG FC: 65 LPM FR: 16 SAO2: 98% T: 36 °C PESO: 70 KG

CABEZA CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS,ESCLERAS ANICTÉRICAS, ISOCORIA NORMORREACTIVA BILATERAL MUCOSA ORAL HÚMEDA Y SIN LESIONES.

CUELLO MÓVIL, SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS PALPABLES,

TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO DE FORMA BILATERAL NO SE AUSCULTAN AGREGADOS. RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS.

ABDOMEN DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS PALPABLES, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. PUÑO PERCUSIÓN NEGATIVO.

EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES SIN EDEMAS, PULSOS PALPABLES, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS. TOBILLO CON LIMITACION FUNCIONAL DADAS POR DOLOR, DOLOR A LA PALPACION DE MALEOLO LATERAL, MOVILIZA DEDOS

NEUROLÓGICO ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS SIN DÉFICIT DE PARES CRANEALES APARENTE, SENSIBILIDAD Y MOTOR CONSERVADO, SIN SIGNOS MENÍNGEOS NI CEREBELOSOS.

EVOLUCIÓN MÉDICO

PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD TRAI DO POR LA CRUZ ROJA, EL CUAL ES TRAI DO POR CUADRO CLINICO DE EVERSION E HIPEREXTENSION

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 1057607412 -- BRAYAN FELIPE BARRETO HERNANDEZ****Empresa:** SENA CONTRATACION 2021**Afiliado:** SENA**Fecha Nacimiento:** 08/11/1998 **Edad actual :** 24 AÑOS**Sexo:** Masculino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3142430015**Dirección:** CALLE 14 30-13**Barrio:** CENTRO**Departamento:** BOYACA**Municipio:** SOGAMOSO**Ocupacion:** NO APLICA**Etnia:** Ninguno de los anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** No Definido**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** BRAYAN FELIPE BARRETO HERNANDEZ**Teléfono:** 3143754981**Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** NILSON BARRETO**Teléfono:** 3143754981

DE TOBILLO IZQUIERDO, CON POSTERIOR DOLOR Y LIMITACION PARA LA MOVILIDAD , NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, HIDRATADO, AFEBRIL SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA,AL EXAMEN FÍSICO TOBILLO CON LIMITACION FUNCIONAL DADAS POR DOLOR, DOLOR A LA PALPACION DE MALEOLO LATERAL, MOVILIZA DEDOS DADO LO ANTERIOR SE SOLICITA RX DE TOBILLO IZQUIERDO Y MANEJO ANALGESICO

PLAN

DICLOFENACO 75 MG IM AHORA

SE SOLICITA

RX DE TOBILLO IZQUIERDO

Evolución realizada por: SEBASTIAN MAURICIO HERNANDEZ TORRES-Fecha: 11/12/22 15:54:58**DIAGNÓSTICO** S900 CONTUSION DEL TOBILLO

Tipo PRINCIPAL

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLA	DICLOFENACO SÓDICO 75 MG/3 ML SOLUCIÓN INYECTABLE 75 mg/3ml	INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	NUEVO

ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	SIN LECTURA - RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA RX DE TOBILLO IZQUIERDO	En proceso

SEBASTIAN MAURICIO HERNANDEZ TORRES

Reg. 1018483608

MEDICINA GENERAL

ANALISIS Y PLAN

SEDE DE ATENCIÓN:	001	SEDE UNICA	Edad : 24 AÑOS
FOLIO	82	FECHA 11/12/2022 15:58:55	TIPO DE ATENCIÓN
			URGENCIAS

NOTAS ENFERMERIA

PACIENTE VALORADO POR MEDICO DE TURNO QUIEN DA ORDEN DE MEDICACION IM (DICLOFENACO 75MG -) Y RX . SE EXPLICA A PACIENTE EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR ENTIENDE Y ACEPTA, NO REFIERE ALERGIA AL MEDICAMENTO SE ADMINISTRA MEDICACION IM SIN COMPLICACIONES CON PREVIA TECNICA ASEPTICA Y SE LLEVA PACIENTE A RX. PENDIENTE NUEVA VALORACION.

Nota realizada por: DAISY TATIANA SATIVA SUAREZ Fecha: 11/12/22 15:58:56

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 1057607412 -- BRAYAN FELIPE BARRETO HERNANDEZ****Empresa:** SENA CONTRATACION 2021**Afiliado:** SENA**Fecha Nacimiento:** 08/11/1998 **Edad actual :** 24 AÑOS**Sexo:** Masculino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3142430015**Dirección:** CALLE 14 30-13**Barrio:** CENTRO**Departamento:** BOYACA**Municipio:** SOGAMOSO**Ocupacion:** NO APLICA**Etnia:** Ninguno de los anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** No Definido**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** BRAYAN FELIPE BARRETO HERNANDEZ**Teléfono:** 3143754981**Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** NILSON BARRETO**Teléfono:** 3143754981**DAISY TATIANA SATIVA SUAREZ**

Reg. 1192725379

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001		SEDE UNICA		Edad : 24 AÑOS	
FOLIO	83	FECHA	11/12/2022 16:11:25	TIPO DE ATENCIÓN	URGENCIAS

EVOLUCIÓN MÉDICO

RX DE TOBILLO SIN LESIONES EVIDENTES, SIN TRAZOS DE FRACTURAS, RELACIONES ARTICULARES CONSERVADAS

ANÁLISIS:

PACIENTE CON INVERSIÓN FORZADA DE TOBILLO IZQUIERDO, CON POSTERIOR DOLOR Y LIMITACIÓN PARA LA MOVILIDAD, DADO LO ANTERIOR SE DECIDIÓ SOLICITAR RX DE TOBILLO LA CUAL DESCARTA LESIONES ÓSEAS ASOCIADAS, DADO LO ANTERIOR SE DECIDE CONTINUAR EL MANEJO DE MANERA AMBULATORIA.

PLAN

VENDAJE DE TOBILLO IZQUIERDO BULTOSO

EGRESO

ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 HORAS SI DOLOR

NAPROXENO 250 MG VO CADA 12 HORAS SI DOLOR

CITA DE CONTROL CON MEDICINA GENERAL EN 8 DÍAS

Evolución realizada por: SEBASTIAN MAURICIO HERNANDEZ TORRES-Fecha: 11/12/22 16:11:33**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
18,00	1,00 TABLETA	NAPROXENO 250MG TABLETA 250 mg	ORAL	12 Horas	NUEVO
27,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA 500 mg	ORAL	8 Horas	NUEVO

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR MEDICINA GENERAL

Fecha de Orden: 11/12/2022 **Ordenada****OBSERVACIONES**

EN 8 DÍAS

RESULTADOS :

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 1057607412 -- BRAYAN FELIPE BARRETO HERNANDEZ****Empresa:** SENA CONTRATACION 2021**Afiliado:** SENA**Fecha Nacimiento:** 08/11/1998 **Edad actual :** 24 AÑOS**Sexo:** Masculino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3142430015**Dirección:** CALLE 14 30-13**Barrio:** CENTRO**Departamento:** BOYACA**Municipio:** SOGAMOSO**Ocupacion:** NO APLICA**Etnia:** Ninguno de los anteriores**Grupo Etnico:****Nivel Educativo:** No Definido**Atención Especial:** OTROS**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** BRAYAN FELIPE BARRETO HERNANDEZ**Teléfono:** 3143754981**Parentesco:** Padre o Madre**Acompañante:** NILSON BARRETO**Teléfono:** 3143754981**SEBASTIAN MAURICIO HERNANDEZ TORRES**

Reg. 1018483608

MEDICINA GENERAL

ANALISIS Y PLAN**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 SEDE UNICA**Edad :** 24 AÑOS**FOLIO** 84 **FECHA** 11/12/2022 16:19:04 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

MEDICO REVALORA PACIENTE QUIEN DA ORDEN DE VENDAJE BULTOSO, Y POSTERIOR SALIDA SE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN DICE ENTDER Y ACEPTA. SE REALIZA VENDAJE EGRESA ESTABLE EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR

Nota realizada por: LILIANA PAOLA REYES MONTAÑA **Fecha:** 11/12/22 16:19:25

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA**Edad :** 24 AÑOS**FOLIO** 85 **FECHA** 11/12/2022 16:52:34 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****EVOLUCIÓN MÉDICO**

NOTA ACLARATORIA:

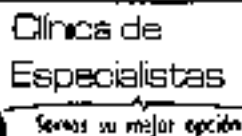
MOTIVO DE CONSULTA REGISTRADO EN HISTORIA CLINICA DE INGRESO NO CORRESPONDE AL PACIENTE, PACIENTE SUFRIO TRAUMA EN TOBILLO IZQUIERDO MIENTRAS JUGABA FUTBOLL.

Evolución realizada por: SEBASTIAN MAURICIO HERNANDEZ TORRES-**Fecha:** 11/12/22 16:52:49

SEBASTIAN MAURICIO HERNANDEZ TORRES

Reg. 1018483608

MEDICINA GENERAL



A. IDENTIFICACIÓN

<p><u>Bameto</u></p> <p>1^o Apellido</p>		<p><u>fernandoz Bracken felipe</u></p> <p>2^o Apellido do Casado</p>		<p><u>CPG</u></p> <p>Serviço</p>		<p>Nº HISTÓRIA CLÍNICA</p> <p><u>1057607412</u></p>	
<p><u></u></p> <p>Nome</p>		<p><u></u></p> <p>Nome</p>		<p><u></u></p> <p>Nome</p>		<p><u></u></p> <p>Nº. do Cartão</p>	

[illegible]

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.057.607.412

BARRETO HERNANDEZ

APELLIDOS

BRAYAN FELIPE

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-NOV-1998
SOGAMOSO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

ESTATURA

O-

G.B. RH

M

SEXO

09-NOV-2016 SOGAMOSO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS SALAS VARGAS



P-0727730-00870853-M-1057607412-20161113

0052570555A 1

47091405



9525992-H

Brayan Felipe

Barreto Hernández

Id. N°: 1057607412 de Segamoso

Fecha de Nacimiento:

08-II-1998

RH: O-



REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Este carnet 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 funcionario y beneficiario sanciones establecidas por la entidad.

Registro por: Juan Pablo Rodríguez

Brayan Felipe
Barreto Hernández

RH: O-



9525992-H

Fecha de Expedición: **29-08-2022**



REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL