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 Nº 11A-73
SOGAMOSO - BOYACA - COLOMBIA
clinicassogamosout@gmail.com
3153162667

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	FECE118831	**VENCIMIENTO:**	2023-04-01
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2023-03-02 08:12:46		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	890373		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	1.00	$ 77,000.00	0	0	$ 77,000.00	$ 77,000.00

Observacion: Nota sobre el item

Cantidad de lineas: 1

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 13. PACIENTE: CC-46350278-GRACIELA HENAO CIFUENTES- INGRESO: 86 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 77,000.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 77,000.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: 5c022f17e43022341ec7016665a82dde2a5420653cb4e88712831453c7abb4b24851170c6f2c074258ed1f8d8d28fc5f

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: 02/03/2023
VENC: 01/04/2023
PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 118831

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: 69 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:46350278 P.P. 288 P.S. 02

FECHA INGRESO:01/03/2023 FECHA CORTE: 01/03/2023 FECHA SALIDA:01/03/23 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN:13. NOMBRE AUTORIZADORSENA REGIONAL BOYACA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
890373	001	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	77.000,00	1	77.000,00

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS : 1 77.000,00

TOTAL FACTURA: 77.000,00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	77.000,00
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:
SETENTA Y SIETE MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

GRACIELA HENAO

Firma Paciente y/o Representante

C.C. No.

Fecha Rec. _____

SONIA BALAGUERA

Responsable Facturación SONIA MABEL BALAGUERA CASTRO

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 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

Impreso: 2023-02-06

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 13

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.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Sub-Especializada	1	100000	100000

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

CONTROL POR NEUROCIRUGIA CON RESULTADOS

DX: RADICULOPATIA, CERVICALGIA, LUMBAGO

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

Graciela Henao Cifuentes

Recibido a Satisfacción C.C. 46350278

creada por: acperez

Impreso: 2023-02-06

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 13

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: 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	100000	100000

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

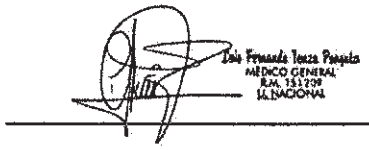
SE AUTORIZA:

CONTROL POR NEUROCIRUGIA CON RESULTADOS

DX: RADICULOPATIA, CERVICALGIA, LUMBAGO

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

Graciela Henao Cifuentes

Recibido a Satisfacción C.C. 46350278

creada por: acperez

HISTORIA CLÍNICA No. CC 46350278 -- GRACIELA HENAO CIFUENTES

Empresa: SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 24/02/1954 **Edad actual :** 69 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:** Familiar
Acompañante: 1 **Teléfono:** .

SEDE DE ATENCIÓN: 001 SEDE UNICA **Edad :** 69 AÑOS

FOLIO **84** **FECHA** **01/03/2023 09:45:01** **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

neurocirugia

ENFERMEDAD ACTUAL

NEUROCIRUGIA
CIRUGIAD E COLUMNA SUBESPECIALZIADA

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. ASISTE A CONTROL CON RESUTLADOS DE IRM DE COLUMNA ORDENADAS

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

HISTORIA CLÍNICA No. CC 46350278 -- GRACIELA HENAO CIFUENTES

Empresa: SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 24/02/1954 **Edad actual :** 69 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:** Familiar
Acompañante: 1 **Teléfono:** .

LATTINEN 12
*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
IRM DE COLUMNA LUMABR LISTESIS L5S1

SE EXPLICAN LAS IMÁGENES AL PACIENTE

PRESENTA SIGNOS O SINTOMAS DE BANDERA ROJA: NO

HISTORIA CLÍNICA No. CC 46350278 -- GRACIELA HENAO CIFUENTES

Empresa: SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 24/02/1954 **Edad actual :** 69 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:** Familiar
Acompañante: 1 **Teléfono:** .

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

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 QUIEN SE BENEFICA DE MANEJO MEDICO MULTIMDOAL COMO PRIEMRA OPCION ANET LA NO RESOLUCION CON MANEJOS MEDICOS DE PRIMERA LINEA

PLAN DE MANEJO
SS NEUROLISIS
MANEJO MEDICO AMANTADINA
CONTROLES

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

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
60,00	1,00 TABLETA	AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRATO 100 MG CÁPSULA 100 mg	ORAL	12 Horas	**NUEVO**

PROCEDIMIENTOS QUIRÚGICOS

Cantidad	Descripción
7J.0 *HOSVITAL*	

Usuario: 1052312536

HISTORIA CLÍNICA No. CC 46350278 -- GRACIELA HENAO CIFUENTES

Empresa: SENA CONTRATACION 2021 **Afiliado:** SENA
Fecha Nacimiento: 24/02/1954 **Edad actual :** 69 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:** Familiar
Acompañante: 1 **Teléfono:** .

1	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD *	**Pendiente**
1	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL LUMBAR O SACRO) SOD	**Pendiente**

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR NEUROCIRUGIA Fecha de Orden: 01/03/2023 **Ordenada**

OBSERVACIONES

CONTROL POSTERIOR A NEUROLISIS

RESULTADOS :

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





INDICE DERECHO

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

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



9516812-C

Graciela

Henao Cifuentes

Id. N°. 46,350,278 de Sogamoso

Fecha de Nacimiento: 24-02-1954

RH: O+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Graciela

Henao Cifuentes

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.

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL