CLINICA SAN FRANCISCO S.A.
Nit: 800191916-1 Dirección: Calle 26 No 34 60 Teléfono 2359497
Correo electronico facturacion@clinicasfco.com.co
Código IPS 768340575101

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC69441

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C008 - CONSULTA EXTERNA
Fecha y hora generación:	19/04/2023 3:32:57 p. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	19/04/2023	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	19/04/2023 3:32:59 p. m.

CUFE: 0eb95b9578a2717092bab4237dfa42631cd79d9c6a354a1d8bb1ee6184c84886c760925ead6da63da3418612f50a43f3

Impuesto sobre las ventas. Autorización Dian No 18764029510210 de 31/05/2022 12:00:00 a. m. Del FHC 1 al FHC 400000 (vigencia 12 meses.)

Datos Cliente

G. Atención:	076 - SENA 2022	**Código EPS:**	PEC001
Dirección:	CALLE 52 No 2BIS 15	**Teléfono:**	4315886
EAPB:	087 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Cobertura:**	Cobertura Régimen Especial o Excepción
Contrato:	OTROSI 1 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Modalidad:**	Por servicio

Datos Paciente

Documento No:	**31192298**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	82396		
Primer Apellido:	RIVAS	**Segundo Apellido:**	LOPEZ		
Primer Nombre:	NORA	**Segundo Nombre:**			
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CRA 24 #13-22 B/ EL JARDIN		
Fecha Ingreso:	19/04/2023 3:32:05 p. m.	**Fecha Egreso:**	19/04/2023 3:42:05 p. m.	**Edad:**	70 años 11 meses 12 días
Teléfono:	2323346 - 3185001527	**Usuario:**	4724 - DIANA LOPEZ	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	NOTIENE@COM.CO	**Diagnóstico:**	Z718 - OTRAS CONSULTAS ESPECIFICADAS		

Centro At.: CLINICA SAN FRANCISCO SA **U. F. Ingreso:** 03 - CONSULTA EXTERNA CONSULTAS **U. F. Egreso:** 03 - CONSULTA EXTERNA CONSULTAS

Observaciones:

Código	Fecha	Nombre	Autoriza.	Mipres	IdMipres	Cant.	U/M	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS										
890340	19/04/2023	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	1300			1	94	**$ 90.000**	$ 0	$ 90.000
								Total Grupo:		**$ 90.000**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 90.000
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 90.000**

TOTAL ITEMS: 1

TOTAL: NOVENTA MIL PESOS M/Cte.

CLINICA SAN FRANCISCO S.A.
Nit: 800191916-1 Dirección: Calle 26 No 34 60 Teléfono 2359497
Código IPS 768340575101

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N° FHC69441

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 19/04/2023 3:32:57 p. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C008 - CONSULTA EXTERNA
Paciente: 31192298 - NORA RIVAS LOPEZ

1. No efectuar Retención de Industria y Comercio por los pagos provenientes del Sistema Integral de Seguridad Social en Salud Art. 111 Ley 788/2002. Art. 94 Literal d) E.T.M. Tuluá. Acuerdo No. 16 diciembre 28/2016.
2. Efectuar Retención en la fuente a título de Renta del 2% según inciso 5°.del Art. 392 del E.T.

ELABORÓ	LIQUDACIÓN Y CARTERA	FIRMA Y HUELLA PACIENTE	AUDITOR

CLINICA SAN FRANCISCO S.A

Nit:800191916 - Dirección: CL 26 # 34-60 - Teléfono: (572)235-9781 - Código IPS: 768340575101

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Fecha:** **19/04/2023 3:32:57 p. m.**

Nit : 899999034-1

Categoria: C008 - CONSULTA EXTERNA **Estado :** FACTURADA

Datos Cliente

Dirección: CALLE 52 No 2BIS 15 **Teléfono:** 4315886

G. Atención: 076 - SENA 2022 **Código EPS:** PEC001

EAPB: 087 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Contrato: OTROSI 1 - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Datos Paciente

Paciente:	NORA RIVAS LOPEZ	**Tipo Paciente:**		**Ingreso:**	**82396**
Cédula:	**31192298**	**Fecha Ingreso:**	19/04/2023 3:32:05 p. m.	**Nivel:**	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION
Dirección:	CRA 24 #13-22 B/ EL JARDIN	**Fecha Egreso:**	19/04/2023 3:42:05 p. m.	**Edad:**	70 años 11 meses 12 días
Teléfono:	2323346 - 3185001527	**Usuario:**	4724 DIANA LOPEZ		

Código	Fecha	Nombre	Autoriz.	Cant.	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
890340	19/04/2023	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	1300	1	**$ 90.000**	$ 0	$ 90.000
					Total Grupo:		**$ 90.000**

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 90.000
VALOR DESCUENTO ENTIDAD	$ 0
VALOR CUOTA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE	$ 0
VALOR DESCUENTO PACIENTE	$ 0
VALOR CXC PACIENTE	$ 0
VALOR TOTAL FACTURA	**$ 90.000**

TOTAL: NOVENTA MIL PESOS M/Cte.

ELABORÓ **LIQUDACIÓN Y CARTERA** **AUDITOR**

AGENTE RETENEDOR IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS AL REG COMUN / RESOLUCIÓN 18764029510210 DEL 31/05/2022 HABILI-AUTORIZA FHC 1 AL FHC 400000 - FACTURACION POR COMPUTADOR - EFECTUAR RETENCION DEL 2% SERVICIOS DE SA

CLINICA SAN FRANCISCO S.A

NIT: 800191916-1

SOPORTE DE CUENTAS

INFORMACION DEL PACIENTE

Nombres: NORA
Apellidos: RIVAS LOPEZ
Dirección: CRA 24 #13-22 B/ EL JARDIN - TULUA - TULUA - VALLE
Teléfono: 2323346 - 3185001527
Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Est. Civil: CASADA
Profesión: No aplica registrar

Tipo Documento: CC **Numero:** **31192298**
Edad: 70 Años 11 Meses 17 Dias
Sexo: FEMENINO
Grupo: O **RH:** Positivo
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Grupo Étnico: NO SABE NO INFORMA NO APLICA

DATOS DEL INGRESO

Ingreso: **82396**
Fecha: 19/04/2023 3:32:05 p. m.

Num. Autorización: 1300
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Tabla de Contenido

Nombre del Reporte	Pagina
Epicrisis	3
Admisiones - Ingreso	6
Hoja de Procedimientos de Enfermeria	7
Sesión de Hemodialisis	8
Consumo de Oxigeno	9
Glucometrias	10
Historia de Ingreso	11

CLINICA SAN FRANCISCO S.A

NIT: 800191916-1

REPORTE DE EPICRISIS

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 19/04/2023 3:32:05 p. m.
Servicio Ingreso: CONSULTA EXTERNA CONSULTAS
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Apellidos: RIVAS LOPEZ
Nombres: NORA
Dirección: CRA 24 #13-22 B/ EL JARDIN - TULUA - TULUA - VALLE
Telefono: 2323346 - 3185001527
Entidad Responsable: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Profesión: No aplica registrar
Fecha Nacimiento: 7/05/1952 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 19/04/2023 4:04:51 p. m.
Servicio Egreso: CONSULTA EXTERNA CONSULTAS
Tipo Documento: CC **Numero:** 31192298
Edad: 70 Años 11 Meses 12 Dias (7/05/1952)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: CASADA
Grupo Etnico: NO SABE NO INFORMA NO APLICA
Seguridad Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 I872

Diagnostico INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

19/04/2023 4:04:58 p. m. PACIENTE EN MANEJO POR CARDIOLOGIA POR HTA EN TTO, EN PROGRAMA QUIRURGICO POR CIRUGIA GENERAL PARA HERNIORARFIA VENTRAL Y UMBILICAL, REFIEREN POR PATOLOGIA VENOSA DE MMII, NO UTILIZA LAS MEDIAS DE ELASTOCOMPRESION, TOMA LA DIOSMINA, ECO DOPPLER VENOSO DE MMII 14/04/2023 INSUFCIENCIA DE SAFENA MENOR LEVE, PERFORANTES Y PROFUNDO DE MID, INSUFCIENCIA DE LA SAFENA MAYOR, PERFORANTES DE MII, EDEMA DE MID, NO TROMBOS.
AL EXAMEN FISICO DEAMBULANDO, DILATACIONES VENOSAS TRONCULARES DE FORMA BILATERAL, LIPODERMATOESCLEROSIS SEVERA DE MID, NO ULCERAS, PULSOS BIEN BILATERAL.
1. DRENAJE POSTURAL.
2. MEDIAS DE ELASTOCOMPRESION DE 20-30MMHG HASTA RODILLAS--HUMECATCION DE LAS PIERNA CON ACEITE VEGETAL CADA 12 HORAS.
3. DIOSMINA + HESPERIDINA SOBRES(900/100MG), DILUIR UN SOBRE EN VASO DE AGUA Y TOMAR CADA DIA POR 90 DÍAS VIA ORAL.
4. RESTO DE MANEJO A CARGO DE SERVICIO TRATANTE.
5. CITA DE CONTROL POR CIRUGIA VASCULAR EN 6 MESES.

Certificado de defunción: **Causa de muerte:**
Profesional: VÍCTOR HUGO VIDAL GIRALDO CIRUGIA VASCULAR

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta:
Enfermedad Actual:

ANTECEDENTES GENERALES

Médicos:

> Fecha: 19/06/2022
HTA. TTO DIOVAN

> Fecha: 19/06/2022
I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

> Fecha: 23/06/2022
J348 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA NARIZ Y DE LOS SENOS PARANASALES

Profesional: VÍCTOR HUGO VIDAL GIRALDO
Especialidad: CIRUGIA VASCULAR
Tarjeta Prof. # CMC201817272

> Fecha: 02/07/2022
HTA, ESPISTAXIS

> Fecha: 02/07/2022
M620 - DIASTASIS DEL MUSCULO

> Fecha: 20/09/2022
I255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

> Fecha: 28/11/2022
K920 - HEMATEMESIS

Quirúrgicos: > Fecha: 15/12/2022
CESAREA, HERNIA INGUINAL

Transfusionales: -- No Refiere --

Inmunológicos: -- No Refiere --

Alérgicos: -- No Refiere --

Traumáticos: -- No Refiere --

Psicológicos: -- No Refiere --

Farmacológicos: > Fecha: 15/12/2022
(Activo) DIACEREINA 50 MG CAPSULA --- (Activo) ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA --- (Activo) ALGINATO DE SODIO 2,5 G + BICARBONATO DE SODIO 2,67 G + CARBONATO DE CALCIO 1,5 G X 360 ML SUSPENSION ORAL --- (Activo) DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG TABLETA

Familiares: -- No Refiere --

Tóxicos: -- No Refiere --

Hábitos de vida: -- No Refiere --

Escolares: -- No Refiere --

Laborales: -- No Refiere --

Nutricionales: -- No Refiere --

Odontológicos: -- No Refiere --

Socioeconómicos: -- No Refiere --

Otros: -- No Refiere --

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

Menarquia (Años): -- No Refiere --
Ciclos (días) Cada: -- No Refiere --
Duración Menstruación (días): -- No Refiere --
Ciclo Regular: -- No Refiere --
Edad Inicio de Vida Sexual (Años): -- No Refiere --
Número de Gestaciones: -- No Refiere --
Número de Cesarias -- No Refiere --
Número de Abortos: -- No Refiere --
Número de Hijos Vivos: -- No Refiere --
Número de Embarazos Etopicos: -- No Refiere --
Número de Partos: -- No Refiere --
Número de Mortinatos: -- No Refiere --
Fecha de Última Menstruación: -- No Refiere --
Fecha de Última Citología: -- No Refiere --
Fecha de Último Parto: -- No Refiere --
Descripción Planificación: -- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: **TAM:** mmHg **FC:** **FR:** **T:** **SO2:** **PESO:** 0,000 KG **TALLA:** 0,0 CM
IMC: ,00 Kg/m² **SCT:**

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☐N ☐AN

Ojos: ☐N ☐AN

ORL: ☐N ☐AN

Cuello: ☐N ☐AN

Torax: ☐N ☐AN

Abdomen: ☐N ☐AN

Genitourinario: ☐N ☐AN

Extremidades: ☐N ☐AN

Neurologica: ☐N ☐AN

Piel: ☐N ☐AN

Observaciones:

ANALISIS

19/04/2023 4:04:58 p. m. PACIENTE EN MANEJO POR CARDIOLOGIA POR HTA EN TTO, EN PROGRAMA QUIRURGICO POR CIRUGIA GENERAL PARA HERNIORARFIA VENTRAL Y UMBILICAL, REFIEREN POR PATOLOGIA VENOSA DE MMII, NO UTILIZA LAS MEDIAS DE ELASTOCOMPRESION, TOMA LA DIOSMINA, ECO DOPPLER VENOSO DE MMII 14/04/2023 INSUFCIENCIA DE SAFENA MENOR LEVE, PERFORANTES Y PROFUNDO DE MID, INSUFCIENCIA DE LA SAFENA MAYOR, PERFORANTES DE MII, EDEMA DE MID, NO TROMBOS.
AL EXAMEN FISICO DEAMBULANDO, DILATACIONES VENOSAS TRONCULARES DE FORMA BILATERAL, LIPODERMATOESCLEROSIS SEVERA DE MID, NO ULCERAS, PULSOS BIEN BILATERAL.
1. DRENAJE POSTURAL.
2. MEDIAS DE ELASTOCOMPRESION DE 20-30MMHG HASTA RODILLAS--HUMECATCION DE LAS PIERNA CON ACEITE VEGETAL CADA 12 HORAS.
3. DIOSMINA + HESPERIDINA SOBRES(900/100MG), DILUIR UN SOBRE EN VASO DE AGUA Y TOMAR CADA DIA POR 90 DÍAS VIA ORAL.
4. RESTO DE MANEJO A CARGO DE SERVICIO TRATANTE.
5. CITA DE CONTROL POR CIRUGIA VASCULAR EN 6 MESES.

Profesional: VÍCTOR HUGO VIDAL GIRALDO CIRUGIA VASCULAR

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA DE EGRESO

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Confirmación	Principal
I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)		Confirmado	☑
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		Confirmado	☐
K439	OTRAS HERNIAS VENTRALES Y LAS NO ESPECIFICADAS SIN OBSTRUCCION O GANGRENA		Confirmado	☐

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA INGRESO Y OTROS

CIE10	Diagnostico	Tipo	Observaciones	Confirmación



Profesional: VÍCTOR HUGO VIDAL GIRALDO
Especialidad: CIRUGIA VASCULAR
Tar. Profesional # CMC201817272

CLINICA SAN FRANCISCO S.A

NIT: 800191916-1

REPORTE DE INGRESO

Ingreso: 82396 **# Control:**

DATOS DEL PACIENTE

Nombres: NORA RIVAS LOPEZ
Tipo Documento: CC **Numero:** **31192298**
Dirección: CRA 24 #13-22 B/ EL JARDIN
Teléfono: 2323346 - 3185001527
Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Edad: 70 Años 11 Meses 12 Dias (7/05/1952)
Sexo: FEMENINO
Nivel: REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION

DATOS DE INGRESO

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
 # Autorización: 1300
Plan Beneficio:
Contrato:
Liquidación: No Aplica
Tipo de Riesgo: Ninguna
Ingresa por: Consulta Externa
Causa Ingreso: Enfermedad general adulto
Tipo de Ingreso: Ambulatorio
Fecha Ingreso: 19/04/2023 3:32:05 p. m.

Usuario Interfaz:

UBICACION

Unidad Funcional: CONSULTA EXTERNA CONSULTAS
Centro de Atención: CLINICA SAN FRANCISCO SA
Observaciones: CONSULTA DE CONTROL POR CX VASCULAR

HOSPITALIZACION

Fecha Hospitalización:
Cama:

INICIO DE SESIÓN

Fecha de inicio:
Nro. Fistula:
No. Silla:
Filtro:
Peso Seco:
UltraFiltración:
Heparina:
Peso prediálsis:
Acceso Vascular:
Glucometría:
Profesional:
Nota Inicial:
Especialidad:
Subjetivo:
Objetivo:
Actividades:
Tarjeta Profesional #

SIGNOS VITALES

Fecha	TIPO	TA	FC	FR	T	SO2	PA	PV	PTM	FB	Conductividad	Profesional	Firma

FIN DE SESIÓN

Fecha Finalización:
Tiempo sesión:
Horas
Min.
Peso Post:
Volumen sangre tratada:
Nota Final:
Profesional:
Subjetivo:
Objetivo:
Actividades:
Especialidad:
Tarjeta Profesional #

INDIGO TECHNOLOGIES

800000100-0

GLUCOMETRIAS

INFORMACIÓN PACIENTE

Ingreso:		
Apellidos:	**Nombres:**	**Tipo Documento:**
Edad:	**Sexo:**	**Número:**
Entidad Responsable:	**Dirección:**	**Teléfono:**
Tipo Paciente:	**Seguridad Social:**	**Tipo Afiliado:**

OBJETIVO - EXÁMEN FISICO

GLUCOMETRIA	FECHA REGISTRO	PROFESIONAL	GLUCOMETRIA	FECHA REGISTRO	PROFESIONAL

Total Glucometrias: Total Gluco

CLINICA SAN FRANCISCO S.A

800191916-1

REPORTE HISTORIA CLINICA INGRESO

Ingreso: 82396 **Fecha Historia:** 19/04/2023 4:04:58 p. m. **# Autorización:** 1300

Fecha Ingreso: 19/04/2023 3:32:05 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 31192298 **Nombres:** NORA **Apellidos:** RIVAS LOPEZ

Número de Folio: 26 **Ubicación:** CLINICA SAN FRANCISCO SA - CONSULTA EXTERNA CONSULTAS

ANAMNESIS

Motivo de Consulta:

Enfermedad Actual:

ANTECEDENTES

Médicos: -- No Refiere --

Quirúrgicos: -- No Refiere --

Transfusionales: -- No Refiere --

Inmunológicos: -- No Refiere --

Alérgicos: -- No Refiere --

Traumáticos: -- No Refiere --

Psicológicos: -- No Refiere --

Farmacológicos: -- No Refiere --

Familiares: -- No Refiere --

Tóxicos: -- No Refiere --

Hábitos de vida: -- No Refiere --

Escolares: -- No Refiere --

Laborales: -- No Refiere --

Nutricionales: -- No Refiere --

Odontológicos: -- No Refiere --

Socioeconómicos: -- No Refiere --

Otros: -- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: **TAM:** mmHg **FC:** **FR:** **T:** **SO2:** **Talla:** CM

IMC: Kg/m² **Peso actual:** KG

PA: CM **PC:** CM **PT:** CM **PB:** **Dolor:** **SCT:**

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☑ N ☐ AN

Ojos: ☑ N ☐ AN

ORL: ☑ N ☐ AN

Cuello: ☑ N ☐ AN

Tórax: ☑ N ☐ AN

Abdomen: ☑ N ☐ AN

Genitourinario: ☑ N ☐ AN

Extremidades: ☑ N ☐ AN

Neurológica: ☑ N ☐ AN

Piel: ☑ N ☐ AN

Observaciones:

Profesional: VÍCTOR HUGO VIDAL GIRALDO **Identificación:** 31192298

Especialidad: CIRUGIA VASCULAR **Nombre:** NORA

Tarjeta Prof. # CMC201817272 **Apellido:** RIVAS LOPEZ

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
I872	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)		☑
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		☐
K439	OTRAS HERNIAS VENTRALES Y LAS NO ESPECIFICADAS SIN OBSTRUCCION O GANGRENA		☐

ANALISIS

PACIENTE EN MANEJO POR CARDIOLOGIA POR HTA EN TTO, EN PROGRAMA QUIRURGICO POR CIRUGIA GENERAL PARA HERNIORARFIA VENTRAL Y UMBILICAL, REFIEREN POR PATOLOGIA VENOSA DE MMII, NO UTILIZA LAS MEDIAS DE ELASTOCOMPRESION, TOMA LA DIOSMINA, ECO DOPPLER VENOSO DE MMII 14/04/2023 INSUFCIENCIA DE SAFENA MENOR LEVE, PERFORANTES Y PROFUNDO DE MID, INSUFCIENCIA DE LA SAFENA MAYOR, PERFORANTES DE MII, EDEMA DE MID, NO TROMBOS.
AL EXAMEN FISICO DEAMBULANDO, DILATACIONES VENOSAS TRONCULARES DE FORMA BILATERAL, LIPODERMATOESCLEROSIS SEVERA DE MID, NO ULCERAS, PULSOS BIEN BILATERAL.
1. DRENAJE POSTURAL.
2. MEDIAS DE ELASTOCOMPRESION DE 20-30MMHG HASTA RODILLAS--HUMECATCION DE LAS PIERNA CON ACEITE VEGETAL CADA 12 HORAS.
3. DIOSMINA + HESPERIDINA SOBRES(900/100MG), DILUIR UN SOBRE EN VASO DE AGUA Y TOMAR CADA DIA POR 90 DÍAS VIA ORAL.
4. RESTO DE MANEJO A CARGO DE SERVICIO TRATANTE.
5. CITA DE CONTROL POR CIRUGIA VASCULAR EN 6 MESES.

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : **Si** ☐ **No** ☐

SERVICIOS DE CONTROL:

Código Servicio	Servicio
890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR.

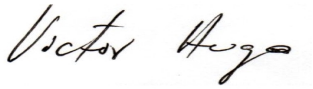
CONTROL

El Próximo Control es Dentro de 6 Mes(es) con la Especialidad de CIRUGIA VASCULAR

DESTINO

SALIDA

CURVAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO - OTROS



Profesional: VÍCTOR HUGO VIDAL GIRALDO
Especialidad: CIRUGIA VASCULAR
Tarjeta Prof. # CMC201817272

Impreso: 2023-03-08

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1300

Adscrito:	820781 - CLINICA SAN FRANCISCO S.A
Dirección:	Calle 26 # 34 - 60 Tulua
Teléfono(s):	2359497-6023989670 - Whatsapp 3134982646
Especialidad:	Clinicas - CONSULTA ESPECIALIZADA

HC: 31192298

Favor atender por nuestra cuenta a RIVAS LOPEZ NHORA identificado con el carne 16349171-B Conyuge de BONILLA GOMEZ NERHU Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	90000	90000

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

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR COD/890340

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

Firma y Sello del Médico
Andres Hernando Coy Bolivar
RM 76-5315

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 16'349.171

creada por: fbvalencia

BONILLA GOMEZ NERHU	3218898026	16349171	NHORA	RIVAS	LOPEZ	31192298	Cra 24 # 13 - 22 Tuluá

Clínica San Francisco S.A.	Constancia de atención	Código: F-GM-EU-020 Versión: 02 Fecha: 06/02/2023

Fecha de egreso: 19-04-2023 Asegurador: Sena

Nombre del paciente: MORA Ravas J

Documento de identidad: 31192298 T Teléfono: 318 5001527

Correo electrónico: _____ Dirección: Cra 24 #13-72

Nombre del acudiente: _____

Firma de paciente y/o acudiente

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.192.298

RIVAS LOPEZ
APELLIDOS

NORA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-MAY-1952

TULUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

12-ABR-1977 TULUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-3100700-66164404-F-0031192298-20080213 00494 08044A 02 235562305

Bonilla Gomez Nerhu

Nombre del Funcionario o Pensionado

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.

www.idencol.com

