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° FHC69668

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C008 - CONSULTA EXTERNA
Fecha y hora generación:	20/04/2023 5:02:28 p. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	20/04/2023	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	20/04/2023 5:02:33 p. m.

CUFE: 285f276701e02f781ef0bc6df1547e93acf3e73c01769f4c36eb89426cc7306bb4ecacd567cbf4f9ed8df6b39e5ac8e5

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:	**1117032594**	**Tipo Identificación:**	RC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	82686		
Primer Apellido:	GOMEZ	**Segundo Apellido:**	BONILLA		
Primer Nombre:	DANNA	**Segundo Nombre:**	SALOME		
Nivel:	10 - PLANES VOLUNTARIOS DE SALUD	**Dirección:**	CALLE 20 SUR 6B-87		
Fecha Ingreso:	20/04/2023 5:01:13 p. m.	**Fecha Egreso:**	20/04/2023 5:11:13 p. m.	**Edad:**	5 años 8 meses 22 días
Teléfono:	3127628095 - 3127628095	**Usuario:**	3750 - DIANA ALFONSO	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	PABONILLA09@MISENA.EDU.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										
890283	20/04/2023	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	13464			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° FHC69668

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 20/04/2023 5:02:28 p. m.

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA

Categoria: C008 - CONSULTA EXTERNA

Paciente: 1117032594 - DANNA SALOME GOMEZ BONILLA

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:** **20/04/2023 5:02:28 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:	DANNA SALOME GOMEZ BONILLA	**Tipo Paciente:**		**Ingreso:**	**82686**
Cédula:	**1117032594**	**Fecha Ingreso:**	20/04/2023 5:01:13 p. m.	**Nivel:**	10 - PLANES VOLUNTARIOS DE SALUD
Dirección:	CALLE 20 SUR 6B-87	**Fecha Egreso:**	20/04/2023 5:11:13 p. m.	**Edad:**	5 años 8 meses 22 días
Teléfono:	3127628095 - 3127628095	**Usuario:**	3750 DIANA ALFONSO		

Código	Fecha	Nombre	Autoriz.	Cant.	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
890283	20/04/2023	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	13464	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: DANNA SALOME
Apellidos: GOMEZ BONILLA
Dirección: CALLE 20 SUR 6B-87 - SAN PEDRO CLAVER - TULUA - VALLE
Teléfono: 3127628095 - 3127628095
Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Est. Civil: SOLTERA
Profesión: No aplica registrar

Tipo Documento: RC **Numero:** **1117032594**
Edad: 05 Años 08 Meses 26 Dias
Sexo: FEMENINO
Grupo: **RH:** !!
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Grupo Étnico: NO SABE NO INFORMA NO APLICA

DATOS DEL INGRESO

Ingreso: **82686**
Fecha: 20/04/2023 5:01:13 p. m.

Num. Autorización: 13464
Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Tabla de Contenido

Nombre del Reporte	Pagina
Epicrisis	3
Admisiones - Ingreso	7
Signos Vitales Enfermeria	8
Hoja de Procedimientos de Enfermeria	9
Sesión de Hemodialisis	10
Consumo de Oxigeno	11
Glucometrias	12
Historia de Ingreso	13

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 20/04/2023 5:01:13 p. m.
Servicio Ingreso: CONSULTA EXTERNA CONSULTAS
Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría
Apellidos: GOMEZ BONILLA
Nombres: DANNA SALOME
Dirección: CALLE 20 SUR 6B-87 - SAN PEDRO CLAVER - TULUA - VALLE
Telefono: 3127628095 - 3127628095
Entidad Responsable: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Profesión: No aplica registrar
Fecha Nacimiento: 29/07/2017 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 20/04/2023 5:36:29 p. m.
Servicio Egreso: CONSULTA EXTERNA CONSULTAS
Tipo Documento: RC **Numero:** 1117032594
Edad: 05 Años 08 Meses 22 Dias (29/07/2017)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERA
Grupo Etnico: NO SABE NO INFORMA NO APLICA
Seguridad Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 D508

Diagnostico OTRAS ANEMIAS POR DEFICIENCIA DE HIERRO

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

20/04/2023 5:37:26 p. m. DESCRITO

Certificado de defunción: **Causa de muerte:**
Profesional: SERGIO PAUL SILVA MARIN PEDIATRIA

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta:
PEDIATRIA
PROCEDENCIA SAN PEDRO
ASISTE CON LA MADRE
DANNA 5 AÑOS

MC: SON VARIOS

Enfermedad Actual:
TIENE LIMITACION PARA LA VISION DE LEJOS, ADEMAS SEÑALA QUE PRESENTA VALORES BAJOS EN LA HEMOGLOBINA DE LARGA DATA, HA SIDO MANEJADA CON SULFATO FERROSO GOTAS

LABS PREVIOS
19/08/22 CH WBC 8300 N: 51.5% L: 34.4 HB 9.9 HCT - PTL 337.000

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: PIE PLANO - GENU VALGO - ANEMIA?
QX: NO
HOSPITALIZACIONES: NO
PAI: COMPLETO PARA LA EDAD
ALIMENTACION: ES CORRIENTE
SOCIALES: ESCOLARIZADA EN TRANSICION

FAMILIARES: NO FAMILIARES CON ANEMIA

RXS: NO

EXAMEN FISICO
PESO 22 KG +1.74
TALLA: 114 CM +1.54

Profesional: SERGIO PAUL SILVA MARIN
Especialidad: PEDIATRIA
Tarjeta Prof. # 761204-M

TEP ESTABLE
FOSAS NASALES NORMALES
CUELLO: NORMAL
TORAX: SIN SOPLOS, PULMONES NORMALES.
ABDOMEN NORMAL
PIEL PALIDA: EN PALMAS
NEUROLOGICO: NORMAL

DX
- TRASTORNO DE REFRACCION
- ANEMIA FERROPENICA

PLAN
SE REMITE A OPTOMETRIA
SS CH - CICLAJE - RETICULOCITOS - FERRITINA - FSP - TSH - TRASFERRINA - SATURACION DE TRANSFERRINA
CITA CON RESULTADOS

ANTECEDENTES GENERALES

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 --

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

DESCRITOS

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 1/1 mmHg **TAM:** 1,00 mmHg **FC:** 88 lpm **FR:** 22 rpm **T:** 36 °C **SO2:** **PESO:** 22 KG **TALLA:** 114,0 CM
IMC: 16,93 Kg/m² **SCT:** 0,85

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☑ N ☐ AN

Profesional: SERGIO PAUL SILVA MARIN
Especialidad: PEDIATRIA
Tarjeta Prof. # 761204-M

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

20/04/2023 5:37:26 p. m. DESCRITO

Profesional: SERGIO PAUL SILVA MARIN PEDIATRIA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA DE EGRESO

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Confirmación	Principal
D508	OTRAS ANEMIAS POR DEFICIENCIA DE HIERRO		Presuntivo	☑

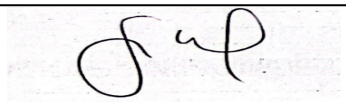
IMPRESIÓN DIAGNOSTICA INGRESO Y OTROS

CIE10	Diagnostico	Tipo	Observaciones	Confirmación
D508	OTRAS ANEMIAS POR DEFICIENCIA DE HIERRO	Ingreso		Presuntivo

ORDENES MEDICAS

Servicios Sin Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
20/04/2023 5:37:26 p. m.	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA.	4	☑
20/04/2023 5:37:26 p. m.	FERRITINA.	4	☑
20/04/2023 5:37:26 p. m.	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA.	4	☑
20/04/2023 5:37:26 p. m.	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	4	☑
20/04/2023 5:37:26 p. m.	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE.	4	☑
20/04/2023 5:37:26 p. m.	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS].	4	☑
20/04/2023 5:37:26 p. m.	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO.	4	☑
20/04/2023 5:37:26 p. m.	SATURACION DE TRANSFERRINA.	4	☑
20/04/2023 5:37:26 p. m.	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA.	4	☑



Profesional: SERGIO PAUL SILVA MARIN
Especialidad: PEDIATRIA
Tar. Profesional # 761204-M

CLINICA SAN FRANCISCO S.A

NIT: 800191916-1

REPORTE DE INGRESO

Ingreso: 82686 **# Control:**

DATOS DEL PACIENTE

Nombres: DANNA SALOME GOMEZ BONILLA
Tipo Documento: RC **Numero:** **1117032594**
Dirección: CALLE 20 SUR 6B-87
Teléfono: 3127628095 - 3127628095
Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Edad: 05 Años 08 Meses 22 Dias (29/07/2017)
Sexo: FEMENINO
Nivel: PLANES VOLUNTARIOS DE SALUD

DATOS DE INGRESO

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
 # Autorización: 13464
Plan Beneficio:
Usuario Interfaz:
Contrato:
Liquidación: No Aplica
Tipo de Riesgo: Ninguna
Ingresa por: Consulta Externa
Causa Ingreso: Enfermedad general pediatría
Tipo de Ingreso: Ambulatorio
Fecha Ingreso: 20/04/2023 5:01:13 p. m.

UBICACION

Unidad Funcional: CONSULTA EXTERNA CONSULTAS
Centro de Atención: CLINICA SAN FRANCISCO SA
Observaciones: CONSULTA DE PRIMERA VEZ PEDIATRIA

HOSPITALIZACION

Fecha Hospitalización:
Cama:

CLINICA SAN FRANCISCO S.A

NIT: 800191916-1

SIGNOS VITALES

IDENTIFICACIÓN

Ingreso: 82686

Apellidos: GOMEZ BONILLA
Nombres: DANNA SALOME
Tipo Documento: RC
Numero: **1117032594**

Fecha Registro: 20/04/2023 5:37:26 p. m.

Profesional: SERGIO PAUL SILVA MARIN

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 1/1 mmHg **FC:** 88 lpm **FR:** 22 rpm **T:** 36 °C **SO2:** **PESO:** 22 KG **TALLA:** 114,0 CM
GLUCOMETRIA: **TAM:** 1

Otros: test gene

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: 82686 **Fecha Historia:** 20/04/2023 5:37:26 p. m. **# Autorización:** 13464

Fecha Ingreso: 20/04/2023 5:01:13 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría

Identificación: 1117032594 **Nombres:** DANNA SALOME **Apellidos:** GOMEZ BONILLA

Número de Folio: 4 **Ubicación:** CLINICA SAN FRANCISCO SA - CONSULTA EXTERNA CONSULTAS

ANAMNESIS

Motivo de Consulta:

PEDIATRIA
PROCEDENCIA SAN PEDRO
ASISTE CON LA MADRE
DANNA 5 AÑOS

MC: SON VARIOS

Enfermedad Actual:

TIENE LIMITACION PARA LA VISION DE LEJOS, ADEMAS SEÑALA QUE PRESENTA VALORES BAJOS EN LA HEMOGLOBINA DE LARGA DATA, HA SIDO MANEJADA CON SULFATO FERROSO GOTAS

LABS PREVIOS
19/08/22 CH WBC 8300 N: 51.5% L: 34.4 HB 9.9 HCT - PTL 337.000

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: PIE PLANO - GENU VALGO - ANEMIA?
QX: NO
HOSPITALIZACIONES: NO
PAI: COMPLETO PARA LA EDAD
ALIMENTACION: ES CORRIENTE
SOCIALES: ESCOLARIZADA EN TRANSICION

FAMILIARES: NO FAMILIARES CON ANEMIA

RXS: NO

EXAMEN FISICO
PESO 22 KG +1.74
TALLA: 114 CM +1.54

TEP ESTABLE
FOSAS NASALES NORMALES
CUELLO: NORMAL
TORAX: SIN SOPLOS, PULMONES NORMALES.
ABDOMEN NORMAL
PIEL PALIDA: EN PALMAS
NEUROLOGICO: NORMAL

DX
- TRASTORNO DE REFRACCION
- ANEMIA FERROPENICA

PLAN
SE REMITE A OPTOMETRIA
SS CH - CICLAJE - RETICULOCITOS - FERRITINA - FSP - TSH - TRASFERRINA - SATURACION DE TRANSFERRINA
CITA CON RESULTADOS

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 --

Profesional: SERGIO PAUL SILVA MARIN **Identificación:** 1117032594
Especialidad: PEDIATRIA **Nombre:** DANNA SALOME
Tarjeta Prof. # 761204-M **Apellido:** GOMEZ BONILLA

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

DESCRITOS

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 1/1 mmHg **TAM:** 1,00 mmHg **FC:** 88 lpm **FR:** 22 rpm **T:** 36 °C **SO2:** **Talla:** 114,0 CM
IMC: 16,93 Kg/m² **Peso actual:** 22,00 KG
PA: 0 CM **PC:** 0 CM **PT:** 0 CM **PB:** 0,0 **Dolor:** **SCT:** 0,85

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:

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

Peso para la Talla:
Peso para la Edad:
Perimetro Cefálico:
Talla para la Edad: >=-1 / Talla adecuada para la edad.
Indice Masa Corporal: >=-1 a <=+1 / IMC Adecuado para la edad.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
D508	OTRAS ANEMIAS POR DEFICIENCIA DE HIERRO		☑

ANALISIS

DESCRITO

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

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

LABORATORIOS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Fecha sugerida toma	Cantidad
902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	20/04/2023 5:34:00 p. m.	1

	DREPANOCITOS].		
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA.	20/04/2023 5:34:00 p. m.	1
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	20/04/2023 5:34:00 p. m.	1
902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO.	20/04/2023 5:34:00 p. m.	1
903016	FERRITINA.	20/04/2023 5:34:00 p. m.	1
903044	SATURACION DE TRANSFERRINA.	20/04/2023 5:34:00 p. m.	1
903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA.	20/04/2023 5:34:00 p. m.	1
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA.	20/04/2023 5:34:00 p. m.	1
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE.	20/04/2023 5:34:00 p. m.	1

SERVICIOS DE CONTROL:

Código Servicio	Servicio
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA.

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA.	1
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA.	1
	Observaciones: CON RESULTADOS	

CONTROL

El Próximo Control es Dentro de 30 Dia(s) con la Especialidad de PEDIATRIA

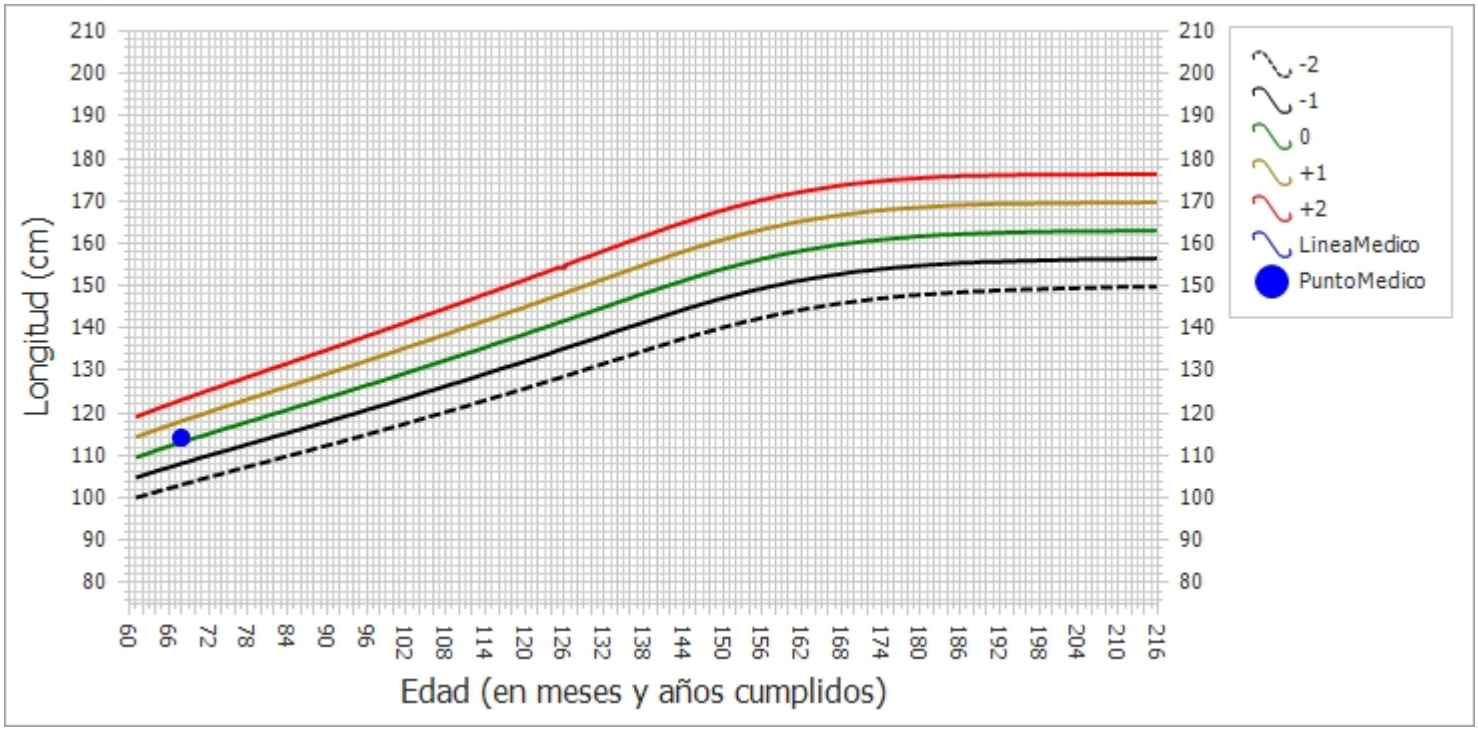
DESTINO

SALIDA

CURVAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO - OTROS

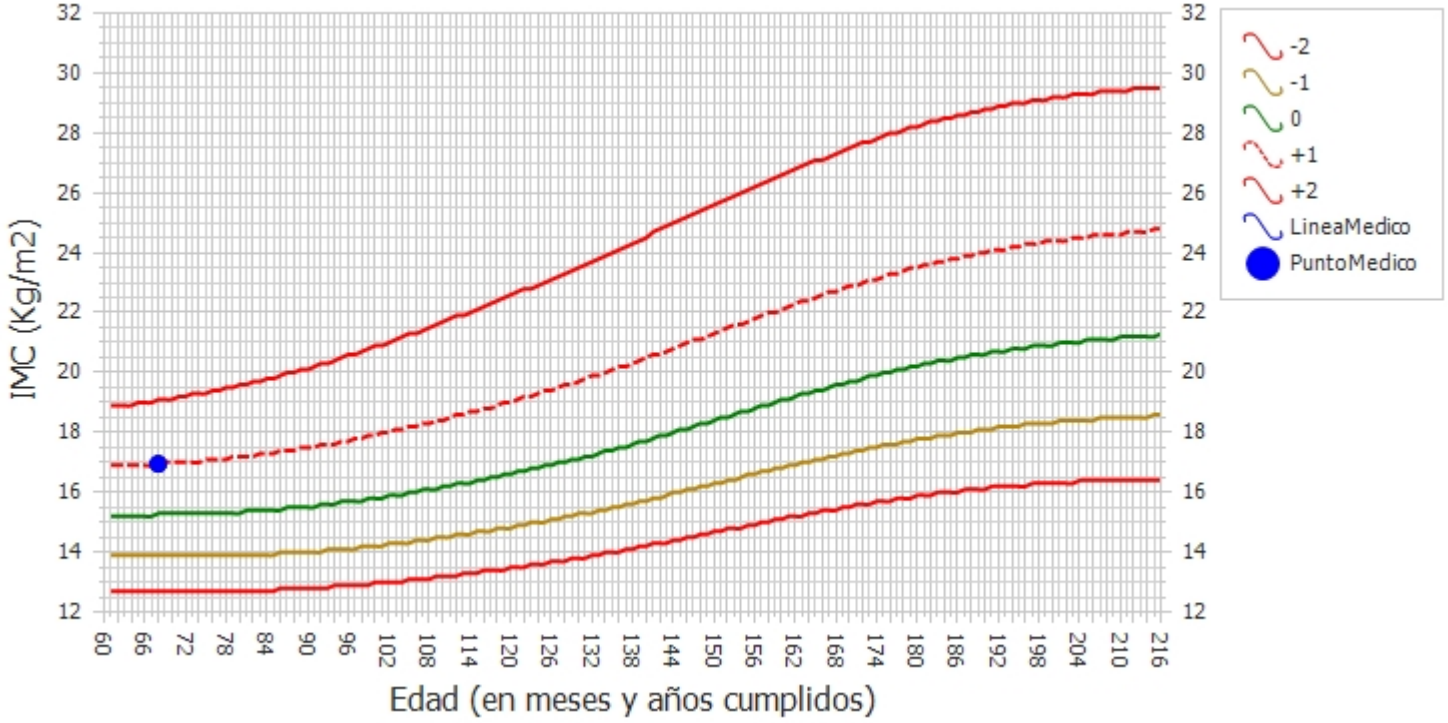
TALLA PARA LA EDAD

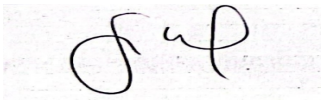
Interpretación: >=-1 / Talla adecuada para la edad.



INDICE DE MASA CORPORAL

Interpretación: >=-1 a <=+1 / IMC Adecuado para la edad.





Profesional: SERGIO PAUL SILVA MARIN
Especialidad: PEDIATRIA
Tarjeta Prof. # 761204-M

Impreso: 2022-11-15

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 13464

Adscrito:	820781 - CLINICA SAN FRANCISCO S.A
Dirección:	Calle 26 # 34 - 60 Tulua
Teléfono(s):	235 94 97 - Whatsapp 3184949940
Especialidad:	Clinicas - CONSULTA ESPECIALIZADA

HC: 1117032594

Favor atender por nuestra cuenta a GOMEZ BONILLA DANNA SALOME identificado con el carne 1113514352-D Hijo de YONNY ANDRES GOMEZ GOMEZ Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	90000	90000

OBSERVACIONES

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA COD/890283

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 1.116.261.602.

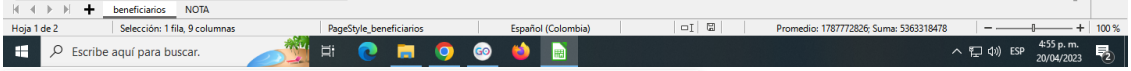
creada por: fbvalencia

Mensaje nuevo

Destinatarios

Asunto

497	PATINO GARCIA MARIA DEL CARMEN	3155302520	30321708	CARLOS FERNANDO	MONTOYA	PATINO	1112407293	Calle 16 Sur 7-17
498	JEREZ SUAREZ GILBERTO	3162257304	19098789	CARMEN	VALDERRAMA	BEDOYA	31210363	Cra 77 # 13 A1 - 29 Apt
499	MARTINEZ TORRES HENRY	6542559	16632486	CATALINA	MARTINEZ	RODRIGUEZ	1111483555	Cra 1 D1 No 56 - 119 B
500	LOPEZ GOMEZ CARLOS ARMANDO	3154776136	16355619	CESAR AUGUSTO	LOPEZ	SANDOVAL	1006433049	Calle 40D # 27 A 42 Tul
501	CADAVID GUTIERREZ LASCARIO ARTEMO	3122805621	76327980	CRISTIAN ALBEIRO	CADAVID	IBARRA	1107836854	Calle 6 No 7 - 38 El Carr
502	TORRES CASTRO HUGO ORLANDO	3117640201	16793452	DANIELA	TORRES	GOMEZ	1109674945	Cra 1B # 66 A 04 Cali
503	GARCIA TAMAYO DANILO	4838033	6197015	DANIELA	GARCIA	GONZALEZ	1144202387	Cra 1 K No 60 - 23 Los
504	YONNY ANDRES GOMEZ GOMEZ	3132771532	1113514352	DANNA SALOME	GOMEZ	BONILLA	1117032594	Calle 16B 14-09
505	ZUNIGA I. CARLOS ALBERTO	3136142524	11186220	DANNA SOFIA	ZUÑIGA	VALENCIA	1105376399	CARRERA 4B 59CBis11
506	MARTINEZ MONTOYA DARIO GERMAN	3218030253	14889925	DAVID	MARTINEZ	LOPEZ	1006229288	Calle 9 15-28 Buga
507	LEAL FLORES JHON JAIRO	3206487130	14893253	DIANA SOFIA	LEAL	RUEDA	1115091601	Calle 60 A # 3 - 37 Cali
508	NARANJO ARROYO ORLANDO	3153472406	16740997	DOUGLAS	NARANJO	PRECIADO	1007522314	Carrera 9 # 54 - 32 B/La
509	CASTAÑEDA ALVAREZ ORLANDO	3006555481	16592156	EDELMIRA	ALVAREZ	DE CASTAÑEDA	29076635	Carrera 90 # 16-104 B/
510	TORRES RIASCOS JOSE AUDBERTO	3147501448	10114696	EILEEN TATIANA	TORRES	PORTOCARRERO	1144097839	Cra 91 A # 48 - 198 Urb
511	DIEZ SANCHEZ LUIS ENRIQUE	3148415387	16254457	ELIZABETH	BERMUDEZ	GONZALEZ	31163207	Cra 47 # 54 B 04 Palmir
512	CASTRO JORGE IVAN	3122206055	16698103	EMANUEL	CASTRO	OCORO	1105369139	Carrera 42 A # 26 - 19
513	GARCIA CALDERON HUGO	3106712033	16256294	EMMA	CALDERON	-	29640151	calle 31 # 16 - 41
514	MARTHA CECILIA LEMOS AGUILAR	3173765513	66991683	EMMANUEL ENRIQUE	DINAS	LEMOS	1112058615	Carrera 67 43-101
515	CASTAÑO PEDRO ANTONIO	3166942184	16342485	ESPERANZA	DIAZ	VILLADA	66713040	Calle 24 # 15 - 63 Rube
516	BORRERO RODRIGUEZ ORLANDO	3226395596	16663068	FANNY	CEBALLOS	RODRIGUEZ	38444662	calle 62 # 1 A 21
517	JIMENEZ AURELINA	3183849093	25363680	FELIX JESUS	AREVALO	VILLA	12909252	Calle 59 # 1 D - 28 Alme
518	RAMIREZ RODRIGUEZ FIDEL ANTONI	3168237763	16242069	FRANCIA ELENA	ROJAS	DE RAMIREZ	38861409	Calle 19 No 19 - 18 La V
519	CRUZ JAIME MAURICIO	3168707272	16736109	GABRIELA	CRUZ	ZUÑIGA	1109562409	Calle 7 Oeste 3-107
520	BATALLA MURILLO EMERES ALEXANDER	3168662600	94443132	GENESIS ALEXANDRA	BATALLA	CARDENAS	1113365745	Calle 76 Transversal 1 E
521	ARIAS FIGUEROA JAIME DIEGO	3172575491	14887836	GERALDINE	ARIAS	GONZALEZ	1108333666	Calle 41 # 10 A 16
522	FRANCO GRANDE JAMES LEONARDO	3218478023	94495300	GLADYS	RAMIREZ	PANTOJA	31890987	Calle 16 D # 5 - 28 Jamu
523	AGUADO MENDEZ JULIO CESAR	3183606996	14933980	GLORIA	VIVEROS	DE AGUADO	29282170	Calle 22 # 16 - 17 La Ve



Sans Serif

Enviar

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

Fecha de egreso: 20-abril-2023. Asegurador: SMA Sena.

Nombre del paciente: Danna Salome Gomez Bonilla.

Documento de identidad: 1.117.032.594. Teléfono: 3127628095.

Correo electrónico: pabonilla09@misena.edu.co. Dirección: San Pedro-Valle.

Nombre del acudiente: 1.116.261.602 - Madre.

Firma de paciente y/o acudiente

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.117.032.594

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55172492

55172492

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 01 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** W 7 A

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - TULUA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GOMEZ	BONILLA

Nombre(s)

DANNA SALOME

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2017 Mes JUL Día 29	FEMENINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - TULUA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO	13804255-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

BONILLA GUTIERREZ PAULA ANDREA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.116.261.602 TULUA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

GOMEZ GOMEZ YONNY ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.113.514.352 CANDELARIA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GOMEZ GOMEZ YONNY ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.113.514.352 CANDELARIA	Yonny Andres Gomez

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

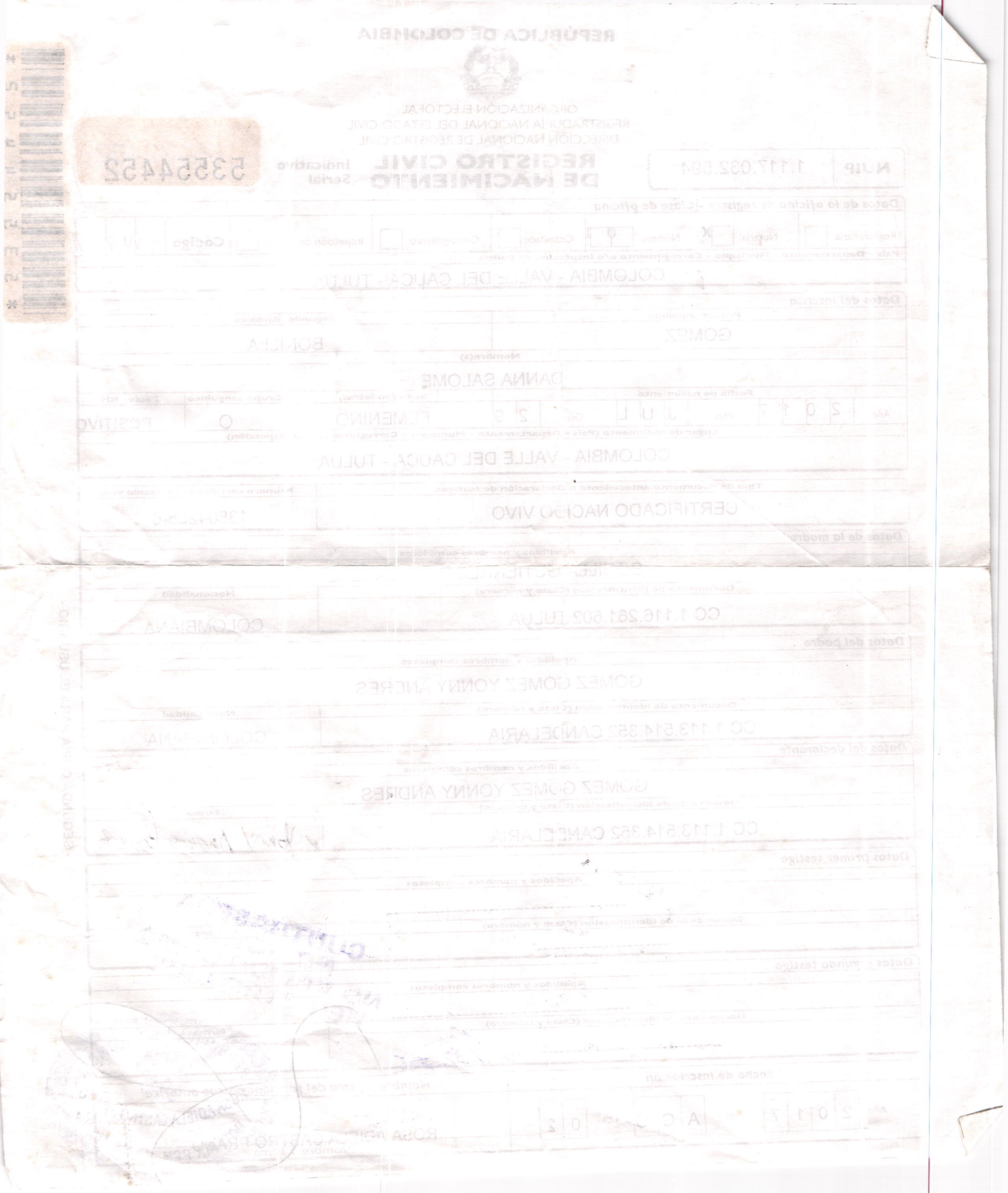
Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2017 Mes AGO Día 02	ROSA ADIELA CASTRO PRADO Nombre y firma

CONTRASEÑA NO BOTE NO VALIDO COMO REGISTRO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA ROSA ADIELA CASTRO PRADO NOTARIA PRIMERA DE TULUA

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.197.268-4 PBX 430 2110





1113514352 - D

DANNA SALOME
GOMEZ BONILLA

R.C. 1.117.032.594
Fecha de Nacimiento: 29/07/2017

SENA

Regional Valle
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

GOMEZ GOMEZ YONNY ANDRES

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