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° FHC69677

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C008 - CONSULTA EXTERNA
Fecha y hora generación:	20/04/2023 5:35:04 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 5:35:08 p. m.

CUFE: fb47e8aa420c8df1515f97005bb963500ff55e9c416b2a089711236c983a3c67a4317ed5a87b6c9619463ef02439731a

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:	**1116077892**	**Tipo Identificación:**	TI		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	82689		
Primer Apellido:	PEDROZA	**Segundo Apellido:**	CARRILLO		
Primer Nombre:	MIAISABELLA	**Segundo Nombre:**			
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CRA 33 40-20		
Fecha Ingreso:	20/04/2023 5:33:47 p. m.	**Fecha Egreso:**	20/04/2023 5:43:47 p. m.	**Edad:**	9 años 6 meses 4 días
Teléfono:	3216185864 - 3216185864	**Usuario:**	3750 - DIANA ALFONSO	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	CLAUDIACARRILLONIA@GMAIL.COM	**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	527			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° FHC69677

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 20/04/2023 5:35:04 p. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C008 - CONSULTA EXTERNA
Paciente: 1116077892 - MIAISABELLA PEDROZA CARRILLO

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 5:35:04 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:	MIAISABELLA PEDROZA CARRILLO	**Tipo Paciente:**		**Ingreso:**	**82689**
Cédula:	**1116077892**	**Fecha Ingreso:**	20/04/2023 5:33:47 p. m.	**Nivel:**	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION
Dirección:	CRA 33 40-20	**Fecha Egreso:**	20/04/2023 5:43:47 p. m.	**Edad:**	9 años 6 meses 4 días
Teléfono:	3216185864 - 3216185864	**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	527	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: MIAISABELLA
Apellidos: PEDROZA CARRILLO
Dirección: CRA 33 40-20 - TULUA - TULUA - VALLE
Teléfono: 3216185864 - 3216185864
Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Est. Civil: SOLTERA
Profesión: No aplica registrar

Tipo Documento: TI **Numero:** **1116077892**
Edad: 09 Años 06 Meses 08 Dias
Sexo: FEMENINO
Grupo: **RH:** !!
Tipo Paciente: OTRO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Grupo Étnico: NO SABE NO INFORMA NO APLICA

DATOS DEL INGRESO

Ingreso: **82689**
Fecha: 20/04/2023 5:33:47 p. m.

Num. Autorización: 527
Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría

Tabla de Contenido

Nombre del Reporte	Pagina
Epicrisis	3
Admisiones - Ingreso	6
Signos Vitales Enfermeria	7
Hoja de Procedimientos de Enfermeria	8
Sesión de Hemodialisis	9
Consumo de Oxigeno	10
Glucometrias	11
Historia de Ingreso	12

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 20/04/2023 5:33:47 p. m.
Servicio Ingreso: CONSULTA EXTERNA CONSULTAS
Causa del Ingreso: Enfermedad general pediatría
Apellidos: PEDROZA CARRILLO
Nombres: MIAISABELLA
Dirección: CRA 33 40-20 - TULUA - TULUA - VALLE
Telefono: 3216185864 - 3216185864
Entidad Responsable: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Profesión: No aplica registrar
Fecha Nacimiento: 16/10/2013 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 20/04/2023 6:31:27 p. m.
Servicio Egreso: CONSULTA EXTERNA CONSULTAS
Tipo Documento: TI **Numero:** 1116077892
Edad: 09 Años 06 Meses 04 Dias (16/10/2013)
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 E308

Diagnostico OTROS TRASTORNOS DE LA PUBERTAD

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

20/04/2023 6:31:47 p. m. DESCRITOS

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

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta:
PEDIATRIA
PROCEDENCIA TULUA
ASISTE CON LA MADRE
MIAISABELLA 9 AÑOS

MC: UN PROCESO DE CRECIMIENTO

Enfermedad Actual:
SEÑALA QUE ESTAN SEGUIMIENTO POR TALLA BAJA Y PESO BAJO - PUBERTAD PRECOZ

ESTAB EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOPED QUIEN ORDENO ESTUDIOS
GH POST CLONIDINA - FSH - LH - ESTRADIOL - TSH - T4 LIBRE, EVIDENCIA EN CONTROL DE ESTUDIOS LH 0.58 FSH 1.79 ESTRADIOL 50 TSH 1.646 TEST CLONIDINA BASAL 0.65 30 0.256 60 MIN 8.91 90 MIN 11.3 120 MIN 5.92

ESTA PENDIENTE CONTROL CON ENDOCRINOPED PARA JUNIO CON CARIOTIPO G - CARPOGRAMA

LABS 05/04/23 GLICEMIA 79 CH WBC 6170 N: 43.1% L: 53.4% HB 12.9 HCT 40.2 PTL 281.000 TSH 1.57

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: TALLA BAJA - PUBERTAD PRECOZ
QX: NO
HOSPITALIZACIONES: NO
PAI: COMPLETO PARA LA EDAD
ALIMENTACION: CORRIENTE PERO EN POCA CANTIDAD
SOCIALES: ESCOLARIZADA EN CUARTO DE PRIMARIA
PRACTICA FUTBOL

FAMILIARES:

RXS: NO

EXAMEN FISICO
PESO 22 KG -2.09
TALLA: 126.5 CM -1.44
IMC 13.7 -1.79

TEP ESTABLE
CONTEXTURA DELGDA
FOSAS NASALES NORMALES
CUELLO: NORMAL
TORAX: SIN SOPLOS, PULMONES NORMALES.
ABDOMEN NORMAL
PIEL PALIDA: NORMAL
NEUROLOGICO: NORMAL
TANNER = PUBIS: III - MAMAS: I

DX
PUBERTAD PRECOZ

PLAN
DEBE SER VISTA POR ENDOCRINOLOGIA DE MANERA PRIORITARIO PARA FRENO PUBERAL CON ANALOGO DE GNRH
ESTA PENDIENTE REALIZAR CARPOGRAMA Y CARIOTIPO

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

DESCRITO

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:** 126, CM

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

IMC: 13,64 Kg/m² **SCT:** 0,85

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

20/04/2023 6:31:47 p. m. DESCRITOS

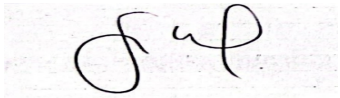
Profesional: SERGIO PAUL SILVA MARIN PEDIATRIA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA DE EGRESO

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Confirmación	Principal
E308	OTROS TRASTORNOS DE LA PUBERTAD		Presuntivo	☑

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA INGRESO Y OTROS

CIE10	Diagnostico	Tipo	Observaciones	Confirmación
E308	OTROS TRASTORNOS DE LA PUBERTAD	Ingreso		Presuntivo



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

CLINICA SAN FRANCISCO S.A

NIT: 800191916-1

REPORTE DE INGRESO

Ingreso: 82689 **# Control:**

DATOS DEL PACIENTE

Nombres: MIAISABELLA PEDROZA CARRILLO
Tipo Documento: TI **Numero:** **1116077892**
Dirección: CRA 33 40-20
Teléfono: 3216185864 - 3216185864
Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Edad: 09 Años 06 Meses 04 Dias (16/10/2013)
Sexo: FEMENINO
Nivel: REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION

DATOS DE INGRESO

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
 # Autorización: 527
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 5:33:47 p. m.

UBICACION

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

HOSPITALIZACION

Fecha Hospitalización:
Cama:

CLINICA SAN FRANCISCO S.A

NIT: 800191916-1

SIGNOS VITALES

IDENTIFICACIÓN

Ingreso: 82689

Apellidos: PEDROZA CARRILLO **Tipo Documento:** TI

Nombres: MIAISABELLA **Numero:** **1116077892**

Fecha Registro: 20/04/2023 6:31:47 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:** 126,5 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: 82689 **Fecha Historia:** 20/04/2023 6:31:47 p. m. **# Autorización:** 527

Fecha Ingreso: 20/04/2023 5:33:47 p. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general pediatría

Identificación: 1116077892 **Nombres:** MIAISABELLA **Apellidos:** PEDROZA CARRILLO

Número de Folio: 1 **Ubicación:** CLINICA SAN FRANCISCO SA - CONSULTA EXTERNA CONSULTAS

ANAMNESIS

Motivo de Consulta:

PEDIATRIA
PROCEDENCIA TULUA
ASISTE CON LA MADRE
MIAISABELLA 9 AÑOS

MC: UN PROCESO DE CRECIMIENTO

Enfermedad Actual:

SEÑALA QUE ESTAN SEGUIMIENTO POR TALLA BAJA Y PESO BAJO - PUBERTAD PRECOZ

ESTAB EN SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOPED QUIEN ORDENO ESTUDIOS
GH POST CLONIDINA - FSH - LH - ESTRADIOL - TSH - T4 LIBRE, EVIDENCIA EN CONTROL DE ESTUDIOS LH 0.58 FSH 1.79 ESTRADIOL 50 TSH 1.646 TEST CLONIDINA BASAL 0.65 30 0.256 60 MIN 8.91 90 MIN 11.3 120 MIN 5.92

ESTA PENDIENTE CONTROL CON ENDOCRINOPED PARA JUNIO CON CARIOTIPO G - CARPOGRAMA

LABS 05/04/23 GLICEMIA 79 CH WBC 6170 N: 43.1% L: 53.4% HB 12.9 HCT 40.2 PTL 281.000 TSH 1.57

ANTECEDENTES
PATOLOGICOS: TALLA BAJA - PUBERTAD PRECOZ
QX: NO
HOSPITALIZACIONES: NO
PAI: COMPLETO PARA LA EDAD
ALIMENTACION: CORRIENTE PERO EN POCA CANTIDAD
SOCIALES: ESCOLARIZADA EN CUARTO DE PRIMARIA
PRACTICA FUTBOL

FAMILIARES:
RXS: NO

EXAMEN FISICO
PESO 22 KG -2.09
TALLA: 126.5 CM -1.44
IMC 13.7 -1.79

TEP ESTABLE
CONTEXTURA DELGDA
FOSAS NASALES NORMALES
CUELLO: NORMAL
TORAX: SIN SOPLOS, PULMONES NORMALES.
ABDOMEN NORMAL
PIEL PALIDA: NORMAL
NEUROLOGICO: NORMAL
TANNER = PUBIS: III - MAMAS: I

DX
PUBERTAD PRECOZ

PLAN
DEBE SER VISTA POR ENDOCRINOLOGIA DE MANERA PRIORITARIO PARA FRENO PUBERAL CON ANALOGO DE GNRH
ESTA PENDIENTE REALIZAR CARPOGRAMA Y CARIOTIPO

ANTECEDENTES

Médicos: -- No Refiere --

Quirúrgicos: -- No Refiere --

Transfusionales: -- No Refiere --

Inmunológicos: -- No Refiere --

Profesional: SERGIO PAUL SILVA MARIN **Identificación:** 1116077892

Especialidad: PEDIATRIA **Nombre:** MIAISABELLA

Tarjeta Prof. # 761204-M **Apellido:** PEDROZA CARRILLO

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

DESCRITO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 1/1 mmHg **TAM:** 1,00 mmHg **FC:** 88 lpm **FR:** 22 rpm **T:** 36 °C **SO2:** **Talla:** 126,5 CM
IMC: 13,64 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: >=-2 a <-1 / Riesgo de talla baja.
Indice Masa Corporal: >=-2 a <-1 / Riesgo para delgadez.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
E308	OTROS TRASTORNOS DE LA PUBERTAD		☑

ANALISIS

DESCRITOS

Profesional: SERGIO PAUL SILVA MARIN **Identificación:** 1116077892
Especialidad: PEDIATRIA **Nombre:** MIAISABELLA
Tarjeta Prof. # 761204-M **Apellido:** PEDROZA CARRILLO

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

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

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
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA.	1
890345	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA. **Observaciones:** PACIENTE QUE REQUIERE FRENO PUBERAL, DEBE SER MANEJADA DE MANERA PRIORITARIA POR PARTE DE ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	1
890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA. **Observaciones:** ABIERTA	1

CONTROL

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

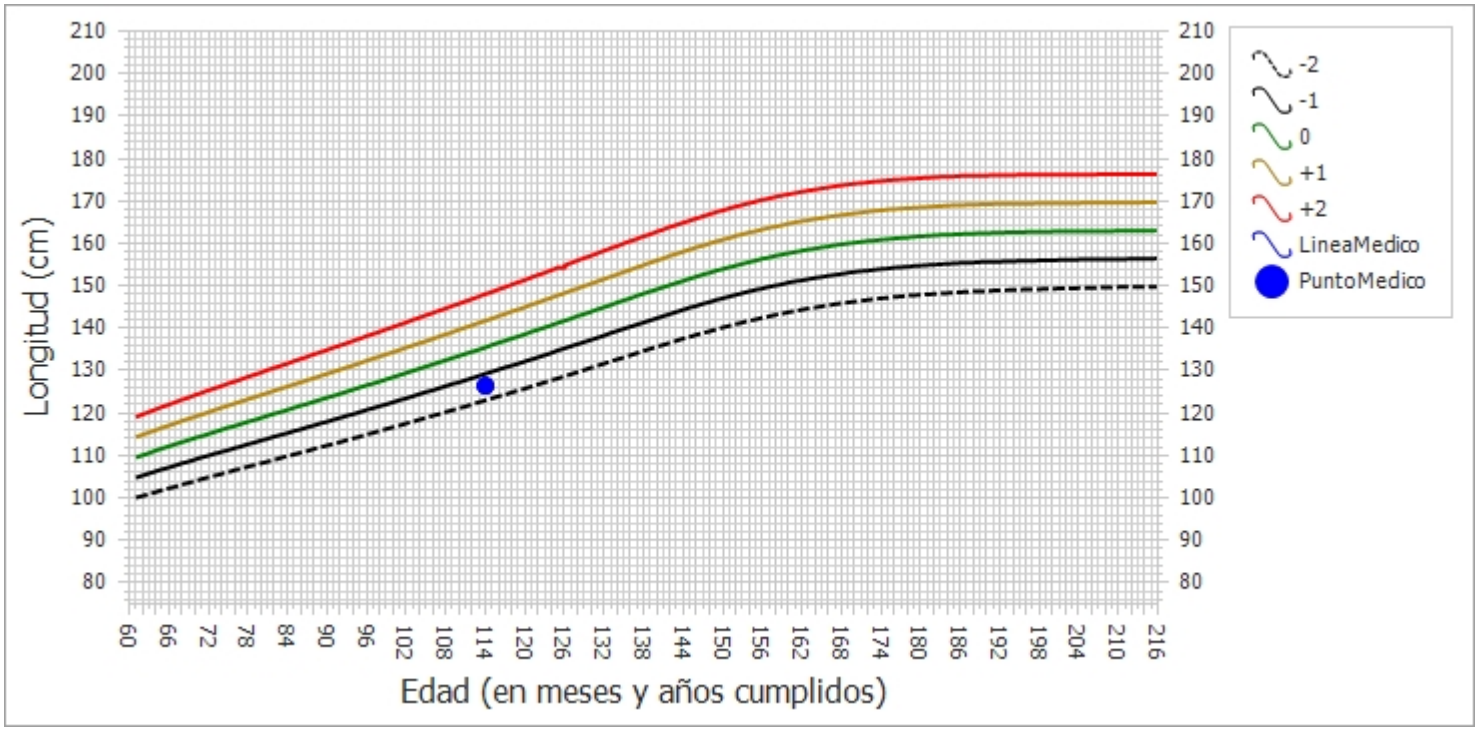
DESTINO

SALIDA

CURVAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO - OTROS

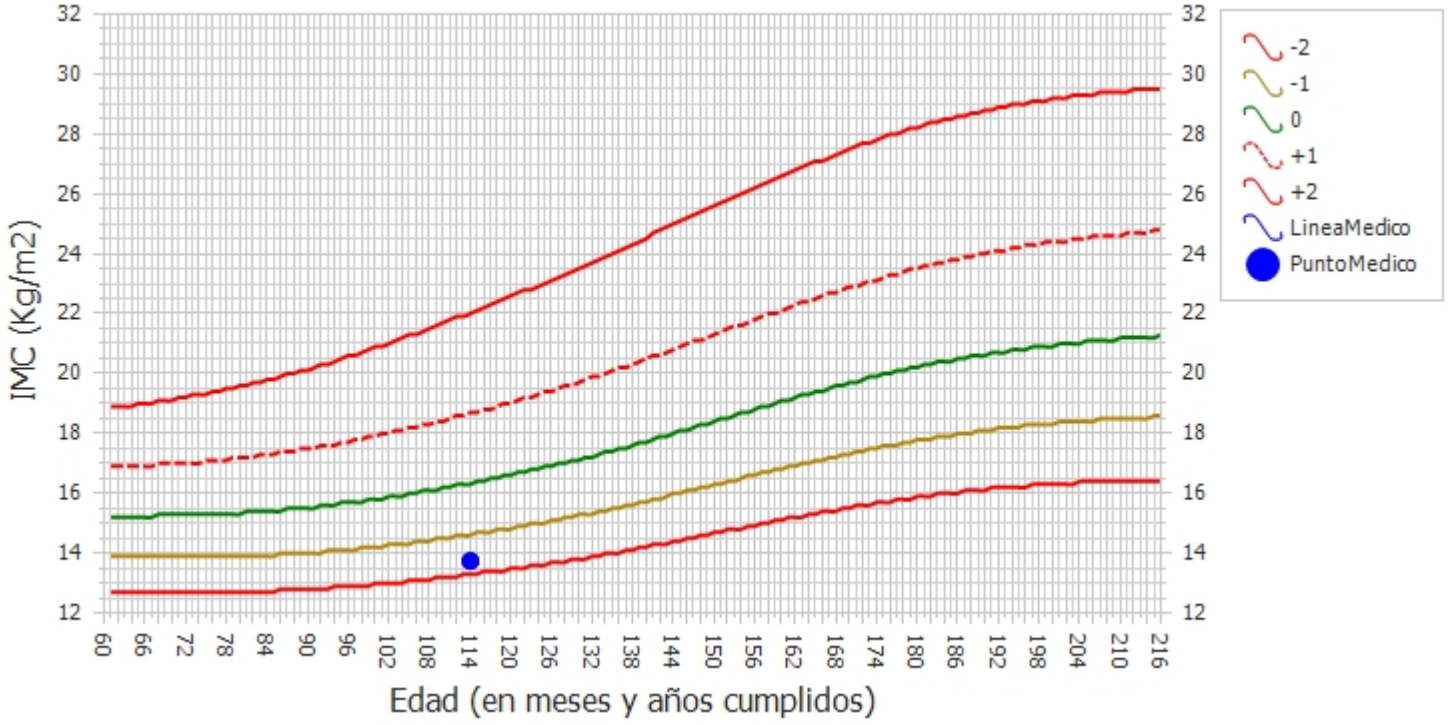
TALLA PARA LA EDAD

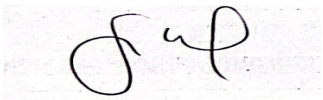
Interpretación: >=-2 a <-1 / Riesgo de talla baja.



INDICE DE MASA CORPORAL

Interpretación: >=-2 a <-1 / Riesgo para delgadez.





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

Impreso: 2023-04-19

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 527

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

HC: 1116077892

Favor atender por nuestra cuenta a PEDROZA CARRILLO MIAISABELLA identificado con el carne 94393935-E Hijo de PEDROZA VIVAS JULIAN ANDRES 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

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

Recibido a Satisfacción C.C. 1113786211

creada por: fbvalencia

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

Fecha de egreso: 20/04/2023. Asegurador: SMF Seno.

Nombre del paciente: Miaisabella Pedroza Carrillo.

Documento de identidad: 1116077892 Teléfono: 3216185864.

Correo electrónico: Claudiacarrillomia@gmail.com Dirección: Cra 33 40-20

Nombre del acudiente: Claudia Yulieth Carrillo Caicedo

Firma de paciente y/o acudiente

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.116.077.892
PEDROZA CARRILLO

APELLIDOS
MIAISABELLA

NOMBRES
Mialsabella

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-OCT-2013
TULUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
16-OCT-2031 B+ F
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO
16-OCT-2020 TULUA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P:3110600-01172629-F-1116077692-20201021 0072160347A 1 5500812935



94393395 - E

MIAISABELLA
PEDROZA CARRILLO

T.I. 1.116.077.692
Fecha de Nacimiento 16/10/2013

Guardado

Destinatarios

Asunto



657	DAZA RODRIGUEZ LEON ENRIQUE	3117743678	16251218	LUZ ANGELA	DAZA	ARANA	1006307450	Calle 51 # 36 B 24 Tulu
658	ESPINOSA TILMANS HECTOR FABIO	3197038854	16283142	LUZ KARIME	ESPINOSA	BECERRA	1006326359	Diagonal 61 32-29
659	HENAO GARCIA HECTOR FABIO	3152683193	14975728	MAGDALENA	GARCIA	-	29736934	Cra 47 # 14 C - 57 Apto
660	ROMERO SANZ PEDRO PABLO	3182268961	14880920	MANUELA	ROMERO	VELASCO	1117026527	Carrera 23 # 38 - 43 Tu
661	DIAZ BOLIVAR FERNANDO	3168766865	16446790	MARGARITA	PINEDA	OCAMPO	31868098	Carrera 29A1 # 10B - 8
662	ALZATE LOPEZ JOSE ALEXANDER	3116304544	18616740	MARIA ANTONIA	ALZATE	BETANCOURT	1113871183	Carrera 2 #11-47 B/el P
663	BARCO DIAZ RICARDO EMILIO	3173523084	14988528	MARIA CAMILA	BARCO	CARO	1088358626	Calle 48 # 81 - 33 B/Ca
664	MONCADA QUINTERO ARLEN DE JESUS	3158346041	14880497	MARIA SOFIA	MONCADA	VALENCIA	1117352262	Calle 16 # 9 - 115 Buga
665	PEDROZA VIVAS JULIAN ANDRES	3167416614	94393935	MIAISABELLA	PEDROZA	CARRILLO	1116077892	Calle 40 # 33-03 Barrio
666	GUTIERREZ FLOREZ NORBERY	3006536783	6429264	NICOLAS	GUTIERREZ	RESTREPO	1112406445	Casa Fiscal SENA Buga
667	PAEZ MORALES FRANCISCO	3166247858	19370230	NICOLAS	PAEZ	ARCILA	1006295653	CALLE 12 A # 9 - 58 Car
668	TOVAR SOTO GUSTAVO ALBERTO	3006536783	16645911	NICOLAS	TOVAR	ARANGO	1006037386	Calle 53 No 1 - 126
669	JUAN ALBERTO CARDENAS	3137231821	16358339	NICOLE DAYANA	CARDENAS	PEÑARANDA	1116073131	Cra 26 No. 36-31
670	ALVAREZ HERNANDEZ SANDRA PATRICIA	3003178516	31975265	NORBEY	ARIAS	MOLINA	18392869	Carrera 85d 48-180 Ap
671	CIFUENTES CUELLAR ANTONIO JOSE	3163257026	14883342	PAULA ANDREA	MACHADO	CIFUENTES	38879343	Cra 17 No 14 - 28 Sucr
672	CUELLAR OTERO SARA	3226363122	38853003	REINEL	DIAZ	ZULUAGA	18501268	Cra 18 # 2 - 28 Casa 8 L
673	ZULETA URIBE MARIA ELENA	3470122	43623915	SAMUEL	CASTAÑO	ZULETA	1017935897	calle 38n # 2n-170
674	AMEZQUITA PEÑA ALEXIS	3127122817	94329737	SANTIAGO	AMEZQUITA	RUIZ	1110289524	Cra 17B # 23 - 33 Inger
675	BOLAÑOS BUSTOS DIEGO FERNANDO	3156591473	5269360	SANTIAGO	BOLAÑOS	PALACIOS	1190963625	Calle 5Sur 7-54 Buga
676	RAMIREZ MARIA CLAUDIA	3113811190	38864009	SARA LUCIA	BALCAZAR	RAMIREZ	1112151394	Cra 7 No 11 - 49 Sta Ba
677	CORREA TREJOS CARLOS ALBERTO	3163458507	94477044	SARA SOFIA	CORREA	AVILA	1112401023	Calle 31 No 7A - 12 Bug
678	AGUILAR MONTERO MARCELO ANTONIONI	3154714485	79632783	SONIA SOFIA	AGUILAR	CARDENAS	1113670194	Calle 51 # 38 - 22 piso 2
679	ZAPATA SALAZAR CLAUDIA NANCY	3122575897	29785283	TOMAS	GONZALEZ	ZAPATA	1150684514	Vereda Guadualejo - Bu
680	ALVAREZ DIAZ JUAN GONZALO	3108224405	75077923	VANESSA	GONZALEZ	PATIÑO	1005964402	Calle 34 # 100A - 150 A
681	RAMIRO LOPEZ ROA	3172763686	16549967	VICTOR IVAN	LOPEZ	VELEZ	1193221838	Calle 3 No.3-65 Buga (V
682	PARRA RINCON LUIS ENRIQUE	3104289701	74300347	YENY LORENA	BECERRA	LARGO	1112459256	Calle 24 14-22
683	HERNANDEZ MORALES HERNANDO	3172384392	19391100	JUAN SEBASTIAN	HERNANDEZ	MONTOYA	1112389482	Buga
684	RUIZ PEREZ CARLOS	3152912878	16622460	ADRIAN CAMILO	RUIZ	MELENGE	1109191392	Avenida 6DN 44A-28

Sans Serif

Enviar