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° FHC69751

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C008 - CONSULTA EXTERNA
Fecha y hora generación:	21/04/2023 10:00:06 a. m.	**Estado :**	FACTURADA
Fecha vencimiento:	21/04/2023	**Plazo:**	0
Forma Pago:	Crédito	**Medio Pago:**	Acuerdo mutuo
Estado F.E.:	Valida	**Fecha y hora Validación:**	21/04/2023 10:00:10 a. m.

CUFE: 16ae9277a85e51c0bc56fd965016d5567bc9e466ffc62270ed570cccaebc535a95f86297fb079170493fe1e6581ff94c

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:	**38851555**	**Tipo Identificación:**	CC		
Tipo Usuario:	Especiales o de Excepción cotizante	**Ingreso:**	82835		
Primer Apellido:	URBANO	**Segundo Apellido:**	DE SOTO		
Primer Nombre:	LIDA	**Segundo Nombre:**	NORAIDA		
Nivel:	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION	**Dirección:**	CALLE 7 3 46 BARRIO EL MOLINO		
Fecha Ingreso:	21/04/2023 9:56:52 a. m.	**Fecha Egreso:**	21/04/2023 10:06:52 a. m.	**Edad:**	74 años 1 mes 8 días
Teléfono:	3183260810 - 3183260810	**Usuario:**	4724 - DIANA LOPEZ	**Póliza:**	
Correo Electrónico:	NOTIENE@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										
890282	21/04/2023	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	921			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° FHC69751

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 21/04/2023 10:00:06 a. m.
Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Estado:** FACTURADA
Categoria: C008 - CONSULTA EXTERNA
Paciente: 38851555 - LIDA NORAIDA URBANO DE SOTO

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:** **21/04/2023 10:00:06 a. 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:	LIDA NORAIDA URBANO DE SOTO	**Tipo Paciente:**		**Ingreso:**	**82835**
Cédula:	**38851555**	**Fecha Ingreso:**	21/04/2023 9:56:52 a. m.	**Nivel:**	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION
Dirección:	CALLE 7 3 46 BARRIO EL MOLINO	**Fecha Egreso:**	21/04/2023 10:06:52 a. m.	**Edad:**	74 años 1 mes 8 días
Teléfono:	3183260810 - 3183260810	**Usuario:**	4724 DIANA LOPEZ		

Código	Fecha	Nombre	Autoriz.	Cant.	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
890282	21/04/2023	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	921	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: LIDA NORAIDA
Apellidos: URBANO DE SOTO
Dirección: CALLE 7 3 46 BARRIO EL MOLINO - TULUA - TULUA - VALLE
Teléfono: 3183260810 - 3183260810
Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Est. Civil: SOLTERA
Profesión: No aplica registrar

Tipo Documento: CC **Numero:** **38851555**
Edad: 74 Años 01 Meses 12 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: **82835**
Fecha: 21/04/2023 9:56:52 a. m.

Num. Autorización: 921
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

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

CLINICA SAN FRANCISCO S.A

NIT: 800191916-1

REPORTE DE EPICRISIS

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 21/04/2023 9:56:52 a. m.
Servicio Ingreso: CONSULTA EXTERNA CONSULTAS
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Apellidos: URBANO DE SOTO
Nombres: LIDA NORAIDA
Dirección: CALLE 7 3 46 BARRIO EL MOLINO - TULUA - TULUA - VALLE
Telefono: 3183260810 - 3183260810
Entidad Responsable: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Profesión: No aplica registrar
Fecha Nacimiento: 13/03/1949 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 21/04/2023 11:00:49 a. m.
Servicio Egreso: CONSULTA EXTERNA CONSULTAS
Tipo Documento: CC **Numero:** 38851555
Edad: 74 Años 01 Meses 08 Dias (13/03/1949)
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 H042

Diagnostico EPIFORA

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

21/04/2023 11:00:56 a. m. TAC DE SPN SIMPLE-GLICERINA CARBONATADA-LAVADO DE OIDO SEN 3 SEMANAS-VALORACION POR ORL.EN 2 MESES

Certificado de defunción: **Causa de muerte:**
Profesional: EDGAR HUMBERTO HOLGUIN SANTACOLOMA OTORRINOLARINGOLOGIA

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: ME LLORA EL OJO IZQUIERDO Y SIENTO UN PITO EN LOS OIDOS
Enfermedad Actual: PTE CON ANTECEDENTE DE EPIFORA IZQUIERDA DE 2 AÑOS DE EVOLUCION,CEFALEA INTENSA,ADEMAS REFIERE TINNITUS

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 --

Profesional: EDGAR HUMBERTO HOLGUIN SANTACOLOMA
Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA
Tarjeta Prof. # 350691

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

EPIFORA IZQUIERDA
OTOSCOPIA:CERUMEN BILATERAL

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 120/80 mmHg **TAM:** 93,33 mmHg **FC:** 80 lpm **FR:** 22 rpm **T:** 36 °C **SO2:** **PESO:** 46 KG **TALLA:** 155, CM
IMC: 19,15 Kg/m² **SCT:** 1,41

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

21/04/2023 11:00:56 a. m. TAC DE SPN SIMPLE-GLICERINA CARBONATADA-LAVADO DE OIDO SEN 3 SEMANAS-VALORACION POR ORL.EN 2 MESES

Profesional: EDGAR HUMBERTO HOLGUIN SANTACOLOMA OTORRINOLARINGOLOGIA

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA DE EGRESO

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Confirmación	Principal
H042	EPIFORA		Presuntivo	☑
H931	TINNITUS		Confirmado	☐

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA INGRESO Y OTROS

CIE10	Diagnostico	Tipo	Observaciones	Confirmación
H042	EPIFORA	Ingreso		Presuntivo
H931	TINNITUS	Ingreso		Confirmado

ORDENES MEDICAS

Profesional: EDGAR HUMBERTO HOLGUIN SANTACOLOMA
Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA
Tarjeta Prof. # 350691

Servicios Sin Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
21/04/2023 11:00:56 a. m.	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA.	3	☑

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento	Manejo Extramural
GLICERINA CARBONATADA X 30 ML SOLUCION OTICA	☑

Profesional: EDGAR HUMBERTO HOLGUIN SANTACOLOMA
Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA
Tar. Profesional # 350691

CLINICA SAN FRANCISCO S.A

NIT: 800191916-1

REPORTE DE INGRESO

Ingreso: 82835 **# Control:**

DATOS DEL PACIENTE

Nombres: LIDA NORAIDA URBANO DE SOTO
Tipo Documento: CC **Numero:** **38851555**
Dirección: CALLE 7 3 46 BARRIO EL MOLINO
Teléfono: 3183260810 - 3183260810
Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Edad: 74 Años 01 Meses 08 Dias (13/03/1949)
Sexo: FEMENINO
Nivel: REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION

DATOS DE INGRESO

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
 # Autorización: 921
Plan Beneficio:
Usuario Interfaz:
Contrato:
Liquidación: No Aplica
Tipo de Riesgo: Ninguna
Ingresa por: Consulta Externa
Causa Ingreso: Enfermedad general adulto
Tipo de Ingreso: Ambulatorio
Fecha Ingreso: 21/04/2023 9:56:52 a. m.

UBICACION

Unidad Funcional: CONSULTA EXTERNA CONSULTAS
Centro de Atención: CLINICA SAN FRANCISCO SA
Observaciones: CONSULTA DE PRIMER VEZ POR OTORRINOLARINGOLOGIA

HOSPITALIZACION

Fecha Hospitalización:
Cama:

CLINICA SAN FRANCISCO S.A

NIT: 800191916-1

SIGNOS VITALES

IDENTIFICACIÓN

Ingreso: 82835

Apellidos: URBANO DE SOTO **Tipo Documento:** CC

Nombres: LIDA NORAIDA **Numero:** **38851555**

Fecha Registro: 21/04/2023 11:00:56 a. m.

Profesional: EDGAR HUMBERTO HOLGUIN SANTACOLOMA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 120/80 mmHg **FC:** 80 lpm **FR:** 22 rpm **T:** 36 °C **SO2:** **PESO:** 46 KG **TALLA:** 155,0 CM

GLUCOMETRIA: **TAM:** 93

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: 82835 **Fecha Historia:** 21/04/2023 11:00:56 a. m. **# Autorización:** 921

Fecha Ingreso: 21/04/2023 9:56:52 a. m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 38851555 **Nombres:** LIDA NORAIDA **Apellidos:** URBANO DE SOTO

Número de Folio: 3 **Ubicación:** CLINICA SAN FRANCISCO SA - CONSULTA EXTERNA CONSULTAS

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: ME LLORA EL OJO IZQUIERDO Y SIENTO UN PITO EN LOS OIDOS

Enfermedad Actual: PTE CON ANTECEDENTE DE EPIFORA IZQUIERDA DE 2 AÑOS DE EVOLUCION,CEFALEA INTENSA,ADEMAS REFIERE TINNITUS

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

EPIFORA IZQUIERDA
OTOSCOPIA:CERUMEN BILATERAL

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 120/80 mmHg **TAM:** 93,33 mmHg **FC:** 80 lpm **FR:** 22 rpm **T:** 36 °C **SO2:** **Talla:** 155,0 CM

IMC: 19,15 Kg/m² **Peso actual:** 46,00 KG

PA: 0 CM **PC:** 0 CM **PT:** 0 CM **PB:** 0,0 **Dolor:** **SCT:** 1,41

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: EDGAR HUMBERTO HOLGUIN SANTACOLOMA **Identificación:** 38851555

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA **Nombre:** LIDA NORAIDA

Tarjeta Prof. # 350691 **Apellido:** URBANO DE SOTO

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
H042	EPIFORA		☑
H931	TINNITUS		☐

ANALISIS

TAC DE SPN SIMPLE-GLICERINA CARBONATADA-LAVADO DE OIDO SEN 3 SEMANAS-VALORACION POR ORL.EN 2 MESES

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

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

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
GLICERINA CARBONATADA X 30 ML SOLUCION OTICA	Administrar 4 GOTAS cada 4 Hora(s) de forma OTICO AURICULAR por 30 Dia(s)		2

Indicaciones: COLOCAR 4 GOTAS EN AMBOS OIDOS 4 VECES AL DIA

Justificación Clínica PBS:

IMAGENES DX EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Fecha sugerida toma	Cantidad
879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA.	Ambos	21/04/2023 10:57:00 a. m.	1

PROCEDIMIENTOS NO QX EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Cantidad	en Sitio
965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS.	Ambos	1	☐

Observaciones: REALIZAR LAVADO DE OIDOS BILATERAL,OIDO DERECHO,OIDO IZQUIERDO

SERVICIOS DE CONTROL:

Código Servicio	Servicio
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA.

CONTROL

El Próximo Control es Dentro de2 Mes(es) con la Especialidad de OTORRINOLARINGOLOGIA

DESTINO

SALIDA

CURVAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO - OTROS

Profesional: EDGAR HUMBERTO HOLGUIN SANTACOLOMA
Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA
Tarjeta Prof. # 350691

Impreso: 2023-04-17

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 921

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

HC: 38851555

Favor atender por nuestra cuenta a URBANO DE SOTO LIDA NORAIDA identificado con el carne 6184257-A Conyuge de SOTO JULIO CESAR Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	90000	90000

OBSERVACIONES

890282 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA
DX: HIPERTROFIA DE CORNETE IZQUIERDO
REMITE:OFTALMOLOGO DR TASCON

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

Dr. Luis Anibal Murillo M.
TP: 758761795
C.C. 16.482.214

Médico/Odontólogo Asesor

Lida N de Soto

Recibido a Satisfacción C.C. 38851555

creada por: mjgutierrez

SOTO JULIO CESAR	3183260810	6184257	LIDA NORAIDA	URBANO	DE SOTO	38851555	CALLE 7 3-46 El Moli

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **38.851.555**

URBANO De SOTO

APELLIDOS

LIDA NORAIDA

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-MAR-1949**

BUGA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-DIC-1974 BUGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3102200-00043321-F-0038851555-20080810 **0001**946555A 2 3090004119

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

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

Fecha de egreso: 21 de Abril 2023 Asegurador: Sna.

Nombre del paciente: Lida Noraida Urbano

Documento de identidad: 38.851555 Teléfono: 3183260810

Correo electrónico: jisumax@yahoo.es. Dirección: Calle 7 # 3-46

Nombre del acudiente: Luz Dannio Rodriguez

Firma de paciente y/o acudiente