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° FHC69833

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
Nit:	899999034-1	**Categoria:**	C008 - CONSULTA EXTERNA
Fecha y hora generación:	21/04/2023 12:46:08 p. 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 12:46:12 p. m.

CUFE: e75b1918f3ee97efd4afca5960584555cc7a622d307913f9e497e77fd758a4b8f9b6f19543a641210be5592e264ad79a

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:**	82916
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:	21/04/2023 12:45:36 p. m.	**Fecha Egreso:**	21/04/2023 12:55:36 p. m. **Edad:** 70 años 11 meses 14 días
Teléfono:	2323346 - 3185001527	**Usuario:**	4652 - CRISTIAN NARVAE **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										
890280	21/04/2023	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1299			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° FHC69833

Nit: 899999034-1 **Fecha:** 21/04/2023 12:46:08 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:** **21/04/2023 12:46:08 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:**	**82916**
Cédula:	**31192298**	**Fecha Ingreso:**	21/04/2023 12:45:36 p. m.	**Nivel:**	09 - REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION
Dirección:	CRA 24 #13-22 B/ EL JARDIN	**Fecha Egreso:**	21/04/2023 12:55:36 p. m.	**Edad:**	70 años 11 meses 14 días
Teléfono:	2323346 - 3185001527	**Usuario:**	4652 CRISTIAN NARVAE		

Código	Fecha	Nombre	Autoriz.	Cant.	VR. Unit.	VR. Pac.	VR. Ent.
Grupo: 16 - CONSULTA, MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS							
890280	21/04/2023	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1299	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 19 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: **82916**
Fecha: 21/04/2023 12:45:36 p. m.

Num. Autorización: 1299
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Tabla de Contenido

Nombre del Reporte	Pagina
Epicrisis	3
Admisiones - Ingreso	8
Signos Vitales Enfermeria	9
Hoja de Procedimientos de Enfermeria	10
Sesión de Hemodialisis	11
Consumo de Oxigeno	12
Glucometrias	13
Historia de Ingreso	14

CLINICA SAN FRANCISCO S.A

NIT: 800191916-1

REPORTE DE EPICRISIS

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 21/04/2023 12:45:36 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: 21/04/2023 1:37:29 p. m.
Servicio Egreso: CONSULTA EXTERNA CONSULTAS
Tipo Documento: CC **Numero:** 31192298
Edad: 70 Años 11 Meses 14 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

ACOMPAÑANTE

Apellidos:
Nombres:
Dirección:
Tipo Documento: **Número:**
Teléfono:
Parentesco:

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 M170

Diagnóstico GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

21/04/2023 1:37:37 p. m. 70 AÑOS HTA CARDIOPATIA ISQUEMICA GONALGIA BILATERAL CRONICO 2 AÑOS DE EVOLUCION PROGRESIVO INCAPACITANTE A PREDOMINIO IZQUEIRDO DOLOR AL BIPEDESTAR , DIFICULTAD AL SUBIR ESCALERAS O BAJAR DE UN CARRO CLAUDICA A 200 M SENSACION DE FALLO SCORE DE OXFORD DE 25 PUNTOS NINGUN TRATAMIENTO MEDIA HASTA AHORA RX EVIDENCIA GONARTROSIS FEMOROTIBIAL BILATERAL AMBAS RODILLAS
SE INDICA VISCOSUPLEMENTACION DE AMBAS RODILLAS CON HIALURONATO SODICO 25 MG /2.5 ML JERINGA PRELLENADA 5 ML EN CADA RODILLA PARA CONDROPROTECCION Y CONDROREPARACION REDUCCION DE PESO TERAPIA FISICA CONTROLES CADA 3 MESES

Certificado de defunción: **Causa de muerte:**
Profesional: LUIS ALEJANDRO RICO SANCHEZ ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: GONALGIA BILATERAL
Enfermedad Actual: GONALGIA BILATERAL CRONICO 2 AÑOS DE EVOLUCION PROGRESIVO INCAPACITANTE A PREDOMINIO IZQUEIRDO DOLOR AL BIPEDESTAR , DIFICULTAD AL SUBIR ESCALERAS O BAJAR DE UN CARRO CLAUDICA A 200 M SENSACION DE FALLO SCORE DE OXFORD DE 25 PUNTOS NINGUN TRATAMIENTO MEDIA HASTA AHORA RX EVIDENCIA GONARTROSIS FEMOROTIBIAL BILATERAL AMBAS RODILLAS

ANTECEDENTES GENERALES

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

> Fecha: 19/06/2022

Profesional: LUIS ALEJANDRO RICO SANCHEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 14889499

I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

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

> 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: 124/78 mmHg **TAM:** 93,33 mmHg **FC:** 76 lpm **FR:** 22 rpm **T:** 37 °C **SO2:** 98% **PESO:** 77 KG **TALLA:** 162, CM
IMC: 29,34 Kg/m² **SCT:** 1,86

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☑ N ☐ AN

Ojos: ☑ N ☐ AN

Profesional: LUIS ALEJANDRO RICO SANCHEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 14889499

ORL: ☑ N ☐ AN

Cuello: ☑ N ☐ AN

Torax: ☑ N ☐ AN

Abdomen: ☑ N ☐ AN

Genitourinario: ☑ N ☐ AN

Extremidades: ☑ N ☐ AN MARCHA ANTALGICA EDEMA DE PIERNAS A PREDOMINIO DERCHO INSUFICIENCIA VENOSA LINFEDEMA MID RODILLAS CON AMA DE 0-100 DOLOR CREPITOS RODILLAS ESTABLES

Neurologica: ☑ N ☐ AN

Piel: ☑ N ☐ AN

Observaciones:

ANALISIS

21/04/2023 1:37:37 p. m. 70 AÑOS HTA CARDIOPATIA ISQUEMICA GONALGIA BILATERAL CRONICO 2 AÑOS DE EVOLUCION PROGRESIVO INCAPACITANTE A PREDOMINIO IZQUEIRDO DOLOR AL BIPEDESTAR , DIFICULTAD AL SUBIR ESCALERAS O BAJAR DE UN CARRO CLAUDICA A 200 M SENSACION DE FALLO SCORE DE OXFORD DE 25 PUNTOS NINGUN TRATAMIENTO MEDIA HASTA AHORA RX EVIDENCIA GONARTROSIS FEMOROTIBIAL BILATERAL AMBAS RODILLAS
SE INDICA VISCOSUPLEMENTACION DE AMBAS RODILLAS CON HIALURONATO SODICO 25 MG /2.5 ML JERINGA PRELLENADA 5 ML EN CADA RODILLA PARA CONDROPROTECCION Y CONDROREPARACION REDUCCION DE PESO TERAPIA FISICA CONTROLES CADA 3 MESES

Profesional: LUIS ALEJANDRO RICO SANCHEZ ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

VALORACIÓN DE AGUDEZA VISUAL

Síntomas oftamológicos presentados:

Agudeza visual:

Valoración agudeza visual sin corrección:

Agudeza visual	Ojo derecho	Ojo izquierdo
Visión lejana		
Visión próxima		

Valoración agudeza visual con corrección:

Agudeza visual	Esfera	Cilindro	Eje	Agudeza visual 20/	Adición	Prismas	Visión próxima
Ojo derecho							
Ojo izquierdo							

Refracción:

Valoración refracción:

	Queratometría	Sin ciclopegia retinoscópica	Con ciclopegia visión lejana
Ojo derecho			
Ojo izquierdo			

Subjetivo ojo derecho:

Subjetivo ojo izquierdo:

Subjetivo ojo derecho (visión lejana):

Subjetivo ojo izquierdo (visión lejana):

Evaluación:

Movimientos musculares ojo derecho:
Movimientos musculares ojo izquierdo:
Test de color:
Visión de esteropsis:
Forias:
Tropías:

Observaciones:

FÓRMULA DE LENTES

Dispositivo médico:
Período de duración: **Fotosensible:** **Alto índice:**
Distancia pupilar: **Antirreflejo:** **Cantidad:**
Filtros: **Forma de uso:**
Color:
Datos clínicos relevantes:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA DE EGRESO

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Confirmación	Principal
M170	GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL	GONALGIA BILATERAL CRONICO 2 AÑOS DE EVOLUCION PROGRESIVO INCAPACITANTE A PREDOMINIO IZQUEIRDO DOLOR AL BIPEDESTAR , DIFICULTAD AL SUBIR ESCALERAS O BAJAR DE UN CARRO CLAUDICA A 200 M SENSACION DE FALLO SCORE DE OXFORD DE 25 PUNT	Confirmado	☑

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA INGRESO Y OTROS

CIE10	Diagnostico	Tipo	Observaciones	Confirmación
M170	GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL	Ingreso	GONALGIA BILATERAL CRONICO 2 AÑOS DE EVOLUCION PROGRESIVO INCAPACITANTE A PREDOMINIO IZQUEIRDO DOLOR AL BIPEDESTAR , DIFICULTAD AL SUBIR ESCALERAS O BAJAR DE UN CARRO CLAUDICA A 200 M SENSACION DE FALLO SCORE DE OXFORD DE 25 PUNT	Confirmado

Profesional: LUIS ALEJANDRO RICO SANCHEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 14889499



Representante Legal: Hugo Fernando Fernández Llanos
Numero de Cedula: 94388589



Profesional: LUIS ALEJANDRO RICO SANCHEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tar. Profesional # 14889499

CLINICA SAN FRANCISCO S.A

NIT: 800191916-1

REPORTE DE INGRESO

Ingreso: **82916** **# 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 14 Dias (7/05/1952)
Sexo: FEMENINO
Nivel: REGIMEN ESPECIAL O EXCEPCION

DATOS DE INGRESO

Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
 # Autorización: 1299
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: 21/04/2023 12:45:36 p. m.

Usuario Interfaz:

UBICACION

Unidad Funcional: CONSULTA EXTERNA CONSULTAS
Centro de Atención: CLINICA SAN FRANCISCO SA
Observaciones: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA

HOSPITALIZACION

Fecha Hospitalización:
Cama:

CLINICA SAN FRANCISCO S.A

NIT: 800191916-1

SIGNOS VITALES

IDENTIFICACIÓN

Ingreso: 82916

Apellidos: RIVAS LOPEZ **Tipo Documento:** CC

Nombres: NORA **Numero:** **31192298**

Fecha Registro: 21/04/2023 1:37:37 p. m.

Profesional: LUIS ALEJANDRO RICO SANCHEZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 124/78 mmHg **FC:** 76 lpm **FR:** 22 rpm **T:** 37 °C **SO2:** 98% **PESO:** 77 KG **TALLA:** 162,0 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: 82916 **Fecha Historia:** 21/04/2023 1:37:37 p. m. **# Autorización:** 1299
Fecha Ingreso: 21/04/2023 12:45:36 p. m. **Causa de atención:** Enfermedad general adulto
Identificación: 31192298 **Nombres:** NORA **Apellidos:** RIVAS LOPEZ
Número de Folio: 27 **Ubicación:** CLINICA SAN FRANCISCO SA - CONSULTA EXTERNA CONSULTAS

ACOMPAÑANTE

Apellidos: **Tipo Documento:** **Número:**
Nombres: **Teléfono:**
Dirección: **Parentesco:**

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: GONALGIA BILATERAL

Enfermedad Actual: GONALGIA BILATERAL CRONICO 2 AÑOS DE EVOLUCION PROGRESIVO INCAPACITANTE A PREDOMINIO IZQUEIRDO DOLOR AL BIPEDESTAR , DIFICULTAD AL SUBIR ESCALERAS O BAJAR DE UN CARRO CLAUDICA A 200 M SENSACION DE FALLO SCORE DE OXFORD DE 25 PUNTOS NINGUN TRATAMIENTO MEDIA HASTA AHORA RX EVIDENCIA GONARTROSIS FEMOROTIBIAL BILATERAL AMBAS RODILLAS

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: 124/78 mmHg **TAM:** 93,33 mmHg **FC:** 76 lpm **FR:** 22 rpm **T:** 37 °C **SO2:** 98% **Talla:** 162,0 CM
IMC: 29,34 Kg/m² **Peso actual:** 77,00 KG
PA: 0 CM **PC:** 0 CM **PT:** 0 CM **PB:** 0,0 **Dolor:** **SCT:** 1,86

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☑ N ☐ AN
Ojos: ☑ N ☐ AN
ORL: ☑ N ☐ AN
Cuello: ☑ N ☐ AN
Tórax: ☑ N ☐ AN
Abdomen: ☑ N ☐ AN

Profesional: LUIS ALEJANDRO RICO SANCHEZ **Identificación:** 31192298
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **Nombre:** NORA
Tarjeta Prof. # 14889499 **Apellido:** RIVAS LOPEZ

Genitourinario: ☑ N ☐ AN

Extremidades: ☑ N ☐ AN MARCHA ANTALGICA EDEMA DE PIERNAS A PREDOMINIO DERCHO INSUFICIENCIA VENOSA LINFEDEMA MID RODILLAS CON AMA DE 0-100 DOLOR CREPITOS RODILLAS ESTABLES

Neurológica: ☑ N ☐ AN

Piel: ☑ N ☐ AN

Observaciones:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
M170	GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL	GONALGIA BILATERAL CRONICO 2 AÑOS DE EVOLUCION PROGRESIVO INCAPACITANTE A PREDOMINIO IZQUEIRDO DOLOR AL BIPEDESTAR , DIFICULTAD AL SUBIR ESCALERAS O BAJAR DE UN CARRO CLAUDICA A 200 M SENSACION DE FALLO SCORE DE OXFORD DE 25 PUNT	☑

ANÁLISIS

70 AÑOS HTA CARDIOPATIA ISQUEMICA GONALGIA BILATERAL CRONICO 2 AÑOS DE EVOLUCION PROGRESIVO INCAPACITANTE A PREDOMINIO IZQUEIRDO DOLOR AL BIPEDESTAR , DIFICULTAD AL SUBIR ESCALERAS O BAJAR DE UN CARRO CLAUDICA A 200 M SENSACION DE FALLO SCORE DE OXFORD DE 25 PUNTOS NINGUN TRATAMIENTO MEDIA HASTA AHORA RX EVIDENCIA GONARTROSIS FEMOROTIBIAL BILATERAL AMBAS RODILLAS
SE INDICA VISCOSUPLEMENTACION DE AMBAS RODILLAS CON HIALURONATO SODICO 25 MG /2.5 ML JERINGA PRELLENADA 5 ML EN CADA RODILLA PARA CONDROPROTECCION Y CONDROREPARACION REDUCCION DE PESO TERAPIA FISICA CONTROLES CADA 3 MESES

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

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

PROCEDIMIENTOS NO QX EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Lateralidad	Cantidad	en Sitio
861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES.	Ambos	2	☐
	Observaciones: 70 AÑOS HTA CARDIOPATIA ISQUEMICA GONALGIA BILATERAL CRONICO 2 AÑOS DE EVOLUCION PROGRESIVO INCAPACITANTE A PREDOMINIO IZQUEIRDO DOLOR AL BIPEDESTAR , DIFICULTAD AL SUBIR ESCALERAS O BAJAR DE UN CARRO CLAUDICA A 200 M SENSACION DE FALLO SCORE DE OXFORD DE 25 PUNTOS NINGUN TRATAMIENTO MEDIA HASTA AHORA RX EVIDENCIA GONARTROSIS FEMOROTIBIAL BILATERAL AMBAS RODILLAS SE INDICA VISCOSUPLEMENTACION DE AMBAS RODILLAS CON HIALURONATO SODICO 25 MG /2.5 ML JERINGA PRELLENADA 5 ML EN CADA RODILLA PARA CONDROPROTECCION Y CONDROREPARACION REDUCCION DE PESO TERAPIA FISICA CONTROLES CADA 3 MESES			
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL.	Ambos	20	☐

Observaciones: 70 AÑOS HTA CARDIOPATIA ISQUEMICA GONALGIA BILATERAL CRONICO 2 AÑOS DE EVOLUCION PROGRESIVO INCAPACITANTE A PREDOMINIO IZQUEIRDO DOLOR AL BIPEDESTAR , DIFICULTAD AL SUBIR ESCALERAS O BAJAR DE UN CARRO CLAUDICA A 200 M SENSACION DE FALLO SCORE DE OXFORD DE 25 PUNTOS NINGUN TRATAMIENTO MEDIA HASTA AHORA RX EVIDENCIA GONARTROSIS FEMOROTIBIAL BILATERAL AMBAS RODILLAS
SE INDICA VISCOSUPLEMENTACION DE AMBAS RODILLAS CON HIALURONATO SODICO 25 MG /2.5 ML JERINGA PRELLENADA 5 ML EN CADA RODILLA PARA CONDROPROTECCION Y CONDROREPARACION REDUCCION DE PESO TERAPIA FISICA CONTROLES CADA 3 MESES

SERVICIOS DE CONTROL:

Código Servicio	Servicio
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA.

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA.	1

Observaciones: 70 AÑOS HTA CARDIOPATIA ISQUEMICA GONALGIA BILATERAL CRONICO 2 AÑOS DE EVOLUCION PROGRESIVO INCAPACITANTE A PREDOMINIO IZQUEIRDO DOLOR AL BIPEDESTAR , DIFICULTAD AL SUBIR ESCALERAS O BAJAR DE UN CARRO CLAUDICA A 200 M SENSACION DE FALLO SCORE DE OXFORD DE 25 PUNTOS NINGUN TRATAMIENTO MEDIA HASTA AHORA RX EVIDENCIA GONARTROSIS FEMOROTIBIAL BILATERAL AMBAS RODILLAS
SE INDICA VISCOSUPLEMENTACION DE AMBAS RODILLAS CON HIALURONATO SODICO 25 MG /2.5 ML JERINGA PRELLENADA 5 ML EN CADA RODILLA PARA CONDROPROTECCION Y CONDROREPARACION REDUCCION DE PESO TERAPIA FISICA CONTROLES CADA 3 MESES

CONTROL

El Próximo Control es Dentro de 1 Mes(es) con la Especialidad de ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DESTINO

SALIDA

CURVAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO - OTROS

Profesional: LUIS ALEJANDRO RICO SANCHEZ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Tarjeta Prof. # 14889499

Impreso: 2023-03-08

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1299

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 PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA COD/890280

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

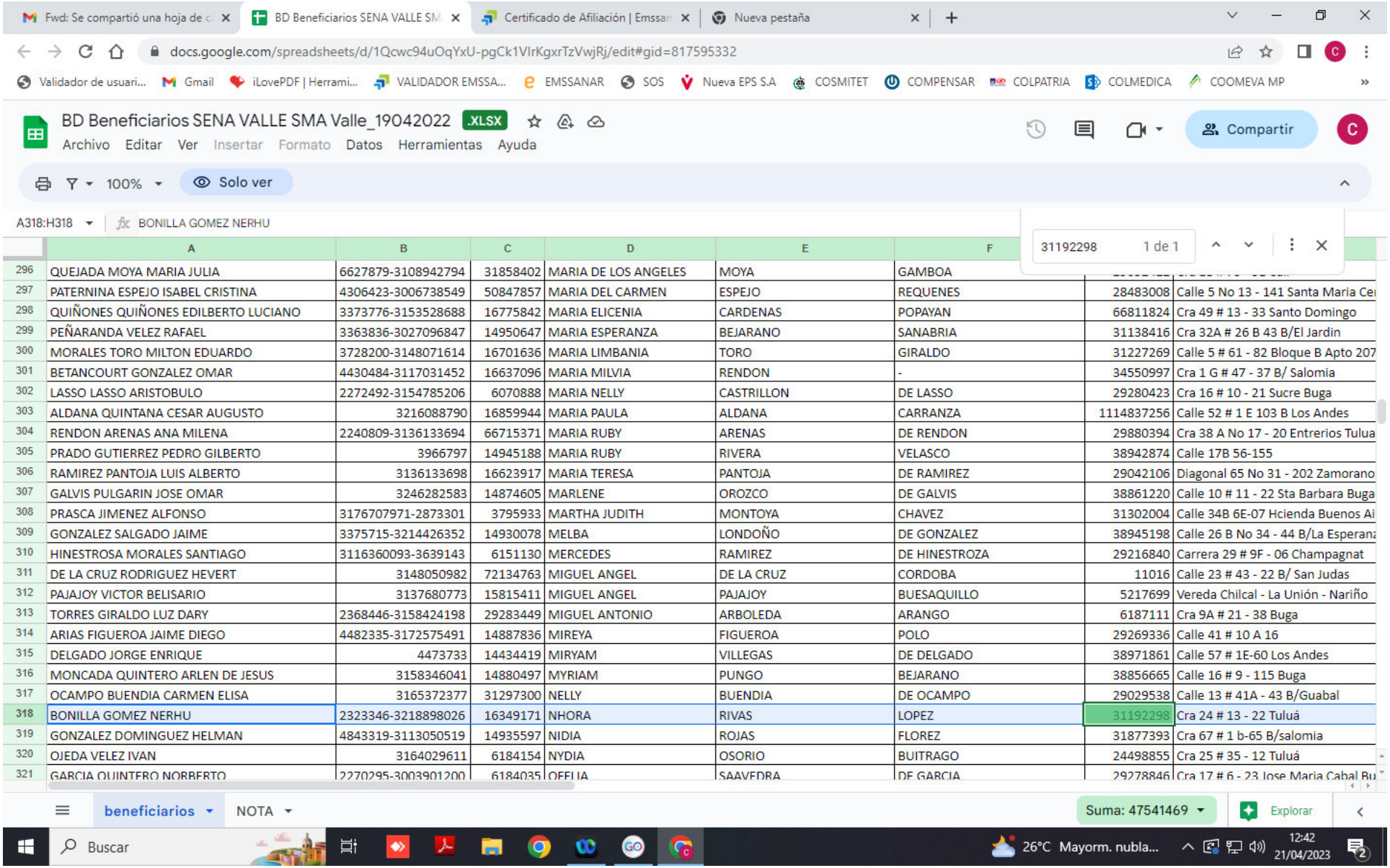
Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Firma y Sello del Médico
Andres Hernando Coy Bolivar
RM 76-5316

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 31192298

creada por: fbvalencia



Fwd: Se compartió una hoja de c | BD Beneficiarios SENA VALLE SM | Certificado de Afiliación | Emssan | Nueva pestaña

docs.google.com/spreadsheets/d/1Qcwc94uOqYxU-pgCk1VIrKgxrTzVwjRj/edit#gid=817595332

Validador de usuari... Gmail iLovePDF | Herrami... VALIDADOR EMSSA... EMSSANAR SOS Nueva EPS S.A COSMITET COMPENSAR COLPATRIA COLMEDICA COOMEVA MP

BD Beneficiarios SENA VALLE SMA Valle_19042022 .XLSX

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Ayuda

Compartir

100% Solo ver

A318:H318 BONILLA GOMEZ NERHU

31192298 1 de 1

	A	B	C	D	E	F		
296	QUEJADA MOYA MARIA JULIA	6627879-3108942794	31858402	MARIA DE LOS ANGELES	MOYA	GAMBOA		
297	PATERNINA ESPEJO ISABEL CRISTINA	4306423-3006738549	50847857	MARIA DEL CARMEN	ESPEJO	REQUENES	28483008	Calle 5 No 13 - 141 Santa Maria Ce
298	QUIÑONES QUIÑONES EDILBERTO LUCIANO	3373776-3153528688	16775842	MARIA ELICENIA	CARDENAS	POPAYAN	66811824	Cra 49 # 13 - 33 Santo Domingo
299	PEÑARANDA VELEZ RAFAEL	3363836-3027096847	14950647	MARIA ESPERANZA	BEJARANO	SANABRIA	31138416	Cra 32A # 26 B 43 B/El Jardin
300	MORALES TORO MILTON EDUARDO	3728200-3148071614	16701636	MARIA LIMBANIA	TORO	GIRALDO	31227269	Calle 5 # 61 - 82 Bloque B Apto 207
301	BETANCOURT GONZALEZ OMAR	4430484-3117031452	16637096	MARIA MILVIA	RENDON	-	34550997	Cra 1 G # 47 - 37 B/ Salomia
302	LASSO LASSO ARISTOBULO	2272492-3154785206	6070888	MARIA NELLY	CASTRILLON	DE LASSO	29280423	Cra 16 # 10 - 21 Sucre Buga
303	ALDANA QUINTANA CESAR AUGUSTO	3216088790	16859944	MARIA PAULA	ALDANA	CARRANZA	1114837256	Calle 52 # 1 E 103 B Los Andes
304	RENDON ARENAS ANA MILENA	2240809-3136133694	66715371	MARIA RUBY	ARENAS	DE RENDON	29880394	Cra 38 A No 17 - 20 Entrerios Tulua
305	PRADO GUTIERREZ PEDRO GILBERTO	3966797	14945188	MARIA RUBY	RIVERA	VELASCO	38942874	Calle 17B 56-155
306	RAMIREZ PANTOJA LUIS ALBERTO	3136133698	16623917	MARIA TERESA	PANTOJA	DE RAMIREZ	29042106	Diagonal 65 No 31 - 202 Zamorano
307	GALVIS PULGARIN JOSE OMAR	3246282583	14874605	MARLENE	OROZCO	DE GALVIS	38861220	Calle 10 # 11 - 22 Sta Barbara Buga
308	PRASCA JIMENEZ ALFONSO	3176707971-2873301	3795933	MARTHA JUDITH	MONTOYA	CHAVEZ	31302004	Calle 34B 6E-07 Hcienda Buenos Ai
309	GONZALEZ SALGADO JAIME	3375715-3214426352	14930078	MELBA	LONDOÑO	DE GONZALEZ	38945198	Calle 26 B No 34 - 44 B/La Esperan
310	HINESTROSA MORALES SANTIAGO	3116360093-3639143	6151130	MERCEDES	RAMIREZ	DE HINESTROZA	29216840	Carrera 29 # 9F - 06 Champagnat
311	DE LA CRUZ RODRIGUEZ HEVERT	3148050982	72134763	MIGUEL ANGEL	DE LA CRUZ	CORDOBA	11016	Calle 23 # 43 - 22 B/ San Judas
312	PAJAJOY VICTOR BELISARIO	3137680773	15815411	MIGUEL ANGEL	PAJAJOY	BUESAQUILLO	5217699	Vereda Chilcal - La Unión - Nariño
313	TORRES GIRALDO LUZ DARY	2368446-3158424198	29283449	MIGUEL ANTONIO	ARBOLEDA	ARANGO	6187111	Cra 9A # 21 - 38 Buga
314	ARIAS FIGUEROA JAIME DIEGO	4482335-3172575491	14887836	MIREYA	FIGUEROA	POLO	29269336	Calle 41 # 10 A 16
315	DELGADO JORGE ENRIQUE	4473733	14434419	MIRYAM	VILLEGAS	DE DELGADO	38971861	Calle 57 # 1E-60 Los Andes
316	MONCADA QUINTERO ARLEN DE JESUS	3158346041	14880497	MYRIAM	PUNGO	BEJARANO	38856665	Calle 16 # 9 - 115 Buga
317	OCAMPO BUENDIA CARMEN ELISA	3165372377	31297300	NELLY	BUENDIA	DE OCAMPO	29029538	Calle 13 # 41A - 43 B/Guabal
318	BONILLA GOMEZ NERHU	2323346-3218898026	16349171	NHORA	RIVAS	LOPEZ	31192298	Cra 24 # 13 - 22 Tuluá
319	GONZALEZ DOMINGUEZ HELMAN	4843319-3113050519	14935597	NIDIA	ROJAS	FLOREZ	31877393	Cra 67 # 1 b-65 B/salomia
320	OJEDA VELEZ IVAN	3164029611	6184154	NYDIA	OSORIO	BUITRAGO	24498855	Cra 25 # 35 - 12 Tuluá
321	GARCIA QUINTERO NORBERTO	2270295-3003901200	6184035	OFELIA	SAAVEDRA	DE GARCIA	29278846	Cra 17 # 6 - 23 Jose Maria Cabal Bu

beneficiarios NOTA

Suma: 47541469

Explorar

Buscar

26°C Mayorm. nubla...

12:42 21/04/2023

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

Fecha de egreso: 21/04/2023 Asegurador: Sena

Nombre del paciente: Nora Ruiz Lopez

Documento de identidad: 31 192 298 Teléfono: 2323346

Correo electrónico: _____ Dirección: K24 # 13-22

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

