CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-61470**

Fecha y hora: 03 jul. 2024 01:57 p. m. **Vencimiento 03 jul. 2024 01:57 p. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 9522861 LIBARDO ANTONIO CEPEDA CARDOZO **Tipo** Contributivo **Sexo** Masculino **Edad** 64 Años / 7 Meses / 5 Días

Dirección VEREDA VANEGAS **Teléfono** 3112652028 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 462356 **Fec Ingreso** 03 jul. 2024 01:52 p. m. **Fec Egreso** 03 jul. 2024 01:54 p. m. **Autoriz.** 119

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
ECOGRAFIAS							
	31110	ECOGRAFIA VIAS URINARIAS RINONES VEJIGA PROSTATA TRANSABDOMINAL Médico : 1078 - GUILLERMO ANDRES ARCHILA REYES	1,00	184.700			184700,00

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 184.700,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 184.700,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 3.694,00**

TOTAL: CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: d00197ad815bab71ba245234769e7eeeea674aa52a0ceec3bfb982b9a62ba9790896cb1962267bc62573f3ae18281a0f

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

1076 - MARIA DEL PILAR RUBIANO L **Actividad Ecónomica CIIU 8610** **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764055588394 DEL 06 sept. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR50.001 AL FECR70.000. VIGENCIA 06 sept. 2023-06 sept. 2024

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Impreso: 2024-06-25

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 119

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 Nº11A 73 y C.ESP CRA 8A Nº14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 9522861

Favor atender por nuestra cuenta a CEPEDA CARDOZO LIBARDO ANTONIO identificado con el carne 46350651-C Conyuge de BARRERA SANCHEZ MARIA LEISY Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA

(881332) ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)

DX. ENFERMEDAD RENAL

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

[redacted]

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 9522861

creada por: pmoreno

CLINICA EL LAGUITO S.A.
NIT: 891.856.161-4
SERVICIO MEDICO PERMANENTE
Calle 22 No. 11A-73 • Telfs: 770 3680 – 770 3849 • SOGAMOSO
clinicalaguito@gmail.com • clinicalaguito@hotmail.com

FECHA : **JULIO 03 DE 2024**
NOMBRE : **LIBARDO ANTONIO CEPEDA CARDOZO**
ESTUDIO : **ULTRASONIDO RENAL Y VIAS URINARIAS**
ENTIDAD : **SENA (AMBULATORIO)**
EDAD : **64 AÑOS**
ID-HC : **9522861**

Ambos riñones presentan localización, tamaño y ecogenicidad usuales, con adecuado grosor cortical y buena diferenciación corticomedular, sin evidencia de lesiones focales intraparenquimatosas.
Las dimensiones del riñón derecho son 108 x 49 x 41 mm. Corteza de 14 mm y las del riñón izquierdo son 102 x 44 x 48 mm. Corteza de 16 mm.
Quiste de aspecto simple cortical en el polo inferior del riñón izquierdo de 17mm.
Espacio perirrenal libre.
Vejiga pobremente distendida no valorable.
Próstata de tamaño normal con volumen de 25 cc con signos de resección parcial central.

IDX.

CAMBIOS POSQUIRÚRGICOS PROSTÁTICOS.
QUISTE RENAL SIMPLE IZQUIERDO

Atentamente,

Dr. GUILLERMO ANDRES ARCHILA
M.D. RADIOLOGO
RM 1505/2008

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.522.861
CEPEDA CARDOZO
APELLIDOS
LIBARDO ANTONIO
NOMBRES





46350651-C

Libardo Antonio
Cepeda Cardozo

Id. N°. 9,522,861 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 18/12/1959
RH: O+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



FECHA DE NACIMIENTO 18-DIC-1959
AQUITANIA (PUEBLOVIEJO)
AQUITANIA (BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
05-DIC-1978 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO



CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-61544**

Fecha y hora: 04 jul. 2024 02:47 p. m. **Vencimiento 04 jul. 2024 02:47 p. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 9532349 IVAN RODRIGO DIAZ **Tipo** Contributivo **Sexo** Masculino **Edad** 49 Años / 6 Meses / 23 Día

Dirección CALLE 10 A # 14 - 77 BARRIO CENTRO **Teléfono** 3208458277 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 462418 **Fec Ingreso** 25 jun. 2024 02:43 p. m. **Fec Egreso** 25 jun. 2024 02:45 p. m. **Autoriz.** 374

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
LABORATORIO							
	19493	GLUCOSA PRE Y POST CARGA O TEST DE O SULLIVAN Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	49.600			49600,00
	19522	HEMOGLOBINA GLICOSILADA Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	72.000			72000,00
	19582	KOH HONGOS EXAMEN DIRECTO Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	18.800			18800,00

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 140.400,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 140.400,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 2.808,00**

TOTAL: CIENTO CUARENTA MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: 6632781de8a333cfcb5558bee78caef89acbecfbc3a82d81ddfa5d6f5f328f203c4bba4f86134010f18c79d05c4dab99

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

863 - EDITH RINCON FUENTES **Actividad Ecónomica CIIU 8610** **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764055588394 DEL 06 sept. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR50.001 AL FECR70.000. VIGENCIA 06 sept. 2023-06 sept. 2024

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

Impreso: 2024-06-21

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 374

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 Nº11A 73 y C.ESP.CRA 9A Nº14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 9532349

Favor atender por nuestra cuenta a DIAZ . IVÁN RODRIGO identificado con el carne 52295074-C Conyuge de MONTAÑEZ LADINO NELLY ALEXANDRA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

(901305) EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)/ (903426) HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA/ (903843) GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

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. 9.532.349

creada por: pmoreno

Sogamoso, 05 de agosto de 2024

Señores

UNASALUD UT

Cordial saludo;

Por medio de la presente me permito informar que el día 25 de junio de 2024 se prestaron servicios médicos a la paciente **IVAN RODRIGO DIAZ** identificado con Cedula de Ciudadanía **No. 9.532.349**, autorizada bajo el número 374, el cual fue facturado a dicha entidad el día 04 de Julio de 2024 y serán radicados en el mes de agosto del presente año.

El motivo por el cual la facturación se realizó en un mes diferente al que se le prestó el servicio se debe a un error administrativo por parte de esta IPS puesto que el cargue se realizó a un contrato inactivo y por parametrización en tarifas pactadas entre las partes.

Presento a ustedes disculpas por los inconvenientes que esta situación pueda causar y solicito su amable colaboración con la recepción y trámite de la factura correspondiente.

Atentamente,

EDWAR STIVEN AMAYA SABOGAL

Auxiliar Administrativo

Clínica El Laguito S.A

CLINICA EL LAGUITO SA

null

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 11 A - 73 Telefono:(57)(8)7707324 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	: 6251007	Sede	:
Paciente	: DIAZ IVAN RODRIGO	Fec. Ingreso	: 25/06/2024 08.28.53
Documento Id	: 9532349	Fec. Toma Muestra	: 25/06/2024 08.30.10
Edad	: 49 Años	Fec. Validación	: 25/06/2024 14.02.43
Medico	:	Fec. Impresión	: 28/06/2024 08.47.15
Empresa	:		
Habitacion	:		

Prueba	Resultado		Unidad	Valor de Referencia		null
QUIMICA						
Hemoglobina glicosilada (A1C)	5.2		g	- 4.5	6.5	
Grado de Control:						
Con metabolismo normal o diabéticos estables: 4.5 - 6.5 %						
Diabéticos, mal controlados o con metabolismo desequilibrado: Mayor de 6.5 %.						
Inmunocromatografía						
Glucosa pre y post prandial						
Colorimétrico.						
Glucosa en suero, LCR,Liquidos.	101.7		mg/dL	- 75.0	115.0	
Glicemia a las 2 horas.	76	↓	mg/dL	- 100	140	

Bacteriologa (o) :

MARIA HELENA ALVAREZ GUIO
Bacteriologa y Laboratorio Clinico
Registro Profesional: 021/98

MICROSCOPIA

Examen Directo para hongos -KOH-	
Tipo de muestra:	ESCAMAS PLANTA DE PIE DERECHO
Blastoconidios/levaduras:	SE OBSERVAN LEVADURAS ++

Examen microscópico

Bacteriologa (o) :

NANCY VANESSA PEÑA MARTINEZ
Bacteriologa y Laboratorio Clinico
Registro Profesional: 1057581868



52295074-C

Iván Rodrigo

Diaz

Id. N° 9532349 de Sogamoso

Fecha de Nacimiento: 01/01/1967

RH: O+

SENA

REGIONAL BOYACA

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Iván Rodrigo

Diaz

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

REGIONAL BOYACA

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.532.349**

DIAZ

APELLIDOS

IVAN RODRIGO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-ENE-1967**

SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-JUL-1986 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0708800-00204323-M-0009532349-20091218 0019177414A 1 27682953

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-61545**

Fecha y hora: 04 jul. 2024 02:51 p. m. **Vencimiento 04 jul. 2024 02:51 p. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 37213085 HILDA ROLON DEPEREZ **Tipo** Otro **Sexo** Femenino **Edad** 78 Años / 1 Meses / 19 Día

Dirección CRA 20 13 A 88 **Teléfono** 3128016098 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 462419 **Fec Ingreso** 21 jun. 2024 02:49 p. m. **Fec Egreso** 21 jun. 2024 02:50 p. m. **Autoriz.** 369

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
ELECTROCARDIOGRAMA							
	25102	ELECTROCARDIOGRAMA Médico : 777 - CLINICA LAGUITO	1,00	64.400			64400,00

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 64.400,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 64.400,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 1.288,00**

TOTAL: SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: c652d9c3bd9b6e2305a974d57715bab1b588306db4735989996bb645bb5a7017c489bbe0408575ed30f2d61790102194

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

962 - JULITZA ALEJANDRA GUTIERR **Actividad Ecónomica CIIU 8610** **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764055588394 DEL 06 sept. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR50.001 AL FECR70.000. VIGENCIA 06 sept. 2023-06 sept. 2024

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Impreso: 2024-06-21

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 369

Adscrito	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LÁG. CLL 22 N°11A 79 y C.ESP.CRA 9A N°14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 37213085

Favor atender por nuestra cuenta a ROLON DE PEREZ HILDA identificado con el carne 1177389 -C Conyuge de PEREZ TEJEDOR LUIS DE JESUS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Exámenes Especiales Sin Hospitalización	C		D

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

ELECTROCARDIOGRAMA

DX: ICC DESCOMPENSADA / HTA

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

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



Médico/Odontólogo Asesor

Hilda Rolon de Perez

Recibido a Satisfacción C.C. 37.213085

Creada por: [illegible]

Sogamoso, 05 de agosto de 2024

Señores

UNASALUD UT

Cordial saludo;

Por medio de la presente me permito informar que el día 21 de junio de 2024 se prestaron servicios médicos a la paciente **HILDA ROLON DE PEREZ** identificada con cédula de ciudadanía **No. 37.213.085**, autorizada bajo el número 369, el cual fue facturado a dicha entidad el día 04 de Julio de 2024 y serán radicados en el mes de agosto del presente año.

El motivo por el cual la facturación se realizó en un mes diferente al que se le prestó el servicio se debe a un error administrativo por parte de esta IPS puesto que el cargue se realizó a un contrato inactivo y por parametrización en tarifas pactadas entre las partes.

Presento a ustedes disculpas por los inconvenientes que esta situación pueda causar y solicito su amable colaboración con la recepción y trámite de la factura correspondiente.

Atentamente,

EDWAR STIVEN AMAYA SABOGAL

Auxiliar Administrativo

Clinica El Laguito S.A

CLINICA EL LAGUITO S.A.

Departamento de Medicina Interna

DR. Gabriel López Vega

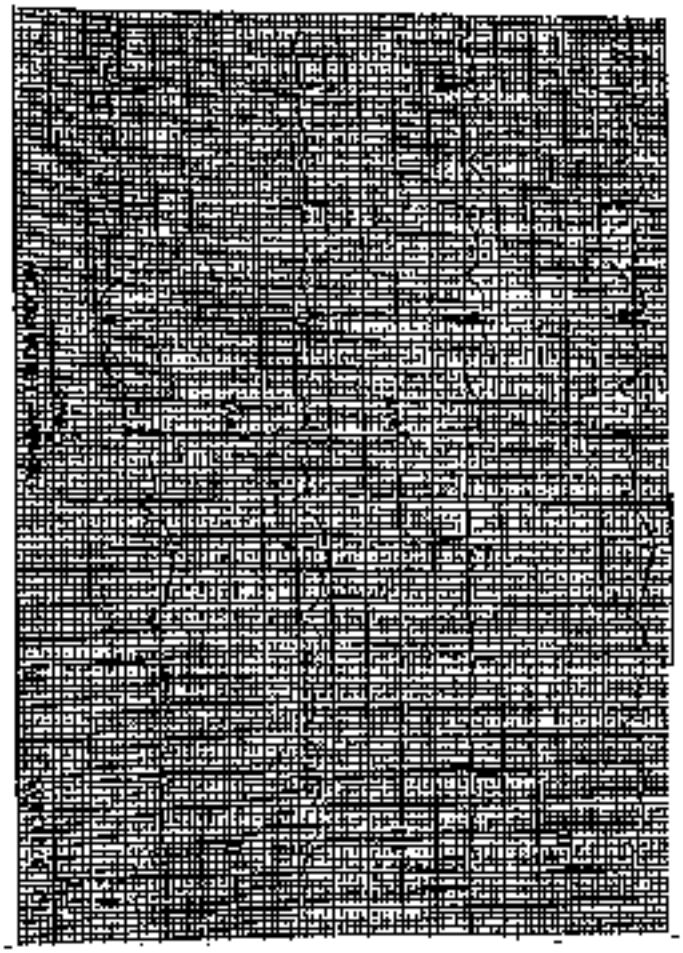
Calle 22 No. 11A-70 - Tels. 770 38 80 770 38 49
SOGAMOSO - BOYACA

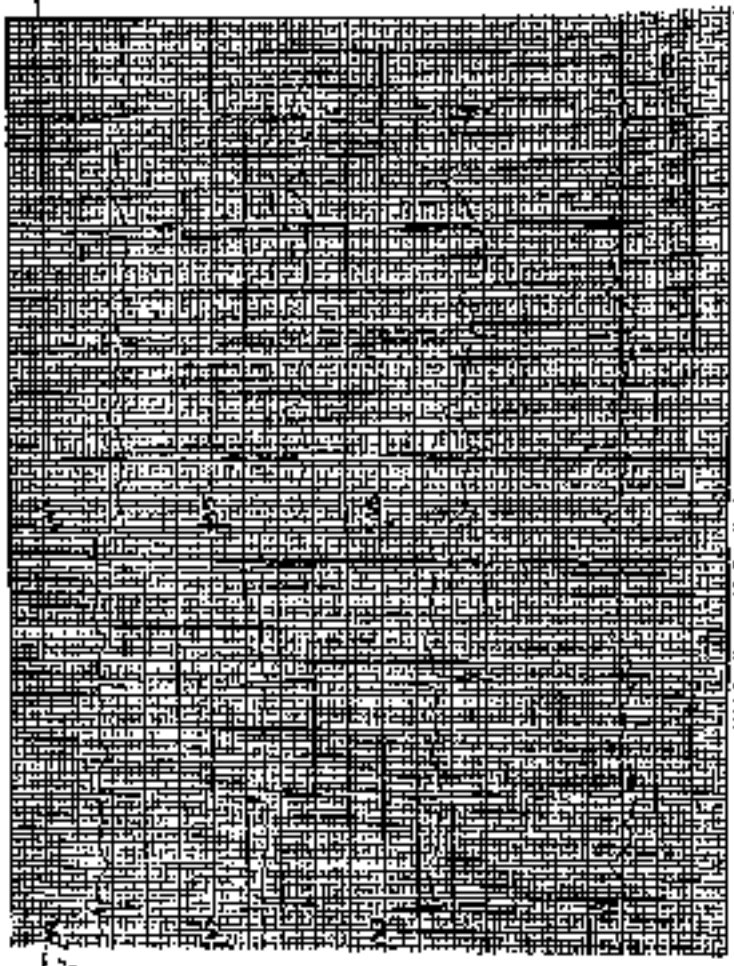
IDENTIFICACIÓN

Nombre: Hilda Rolon Edad: 78A.

TA: Fecha: 21-jun-2024 Hora: 2:30pm

Dx: ICC descompensada
Hipertension.





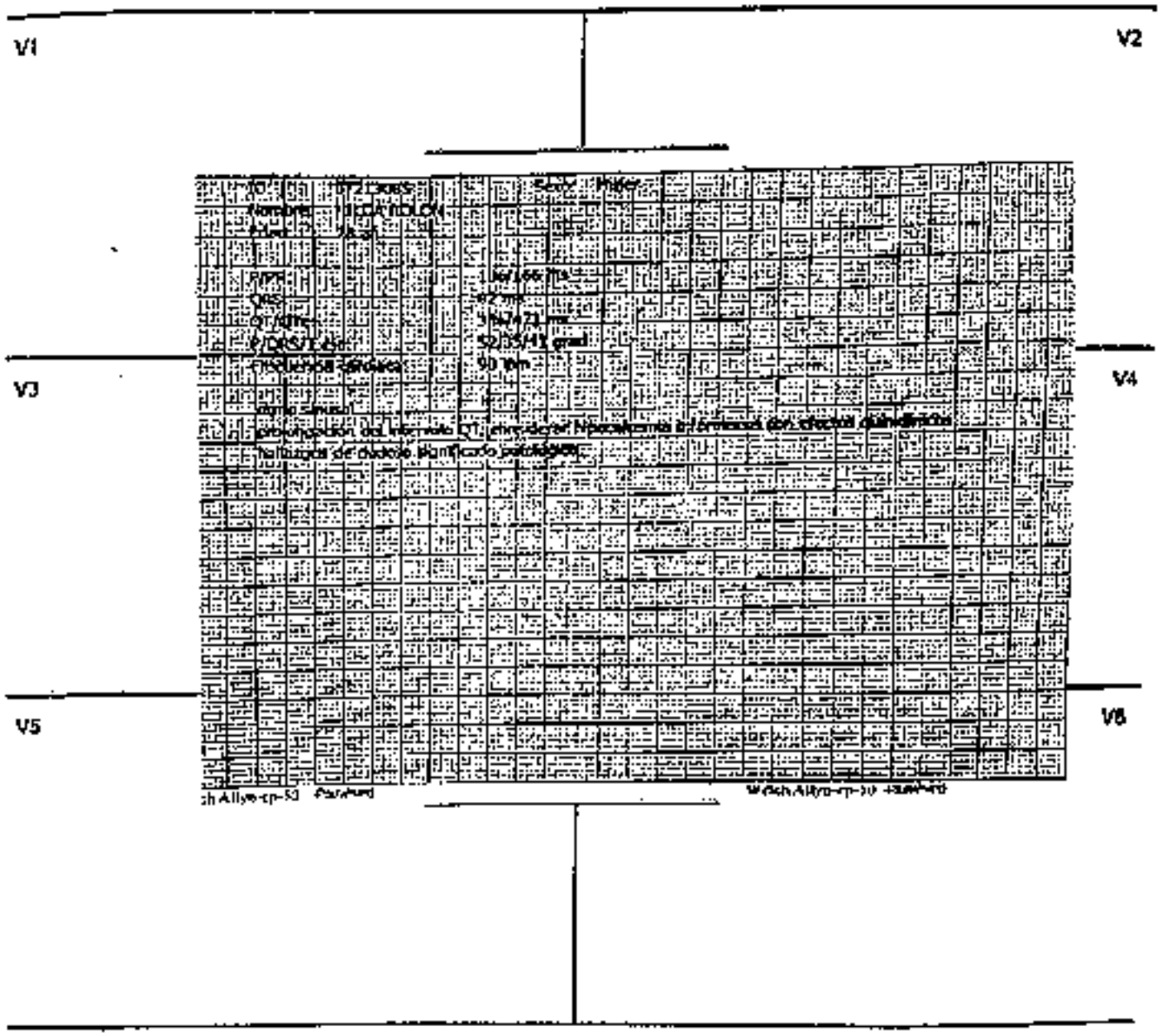
OBSERVACIONES:

Informe: Ritmo: _____ FC _____ x min. ΔQRS _____ PR: _____ QRS: _____ QT: _____ mseg.

Qtc:

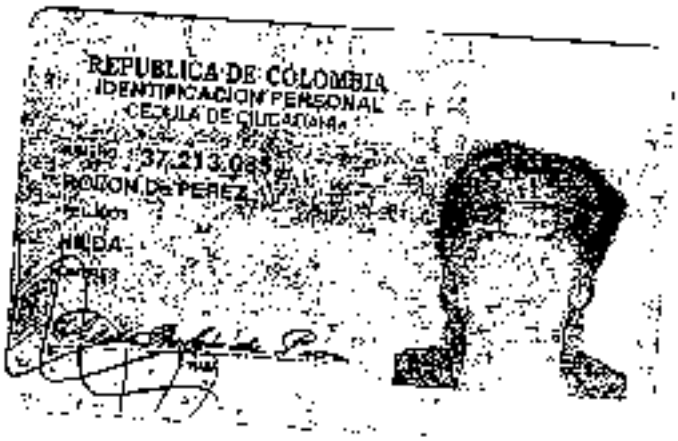
ELECTROCARDIOGRAMA

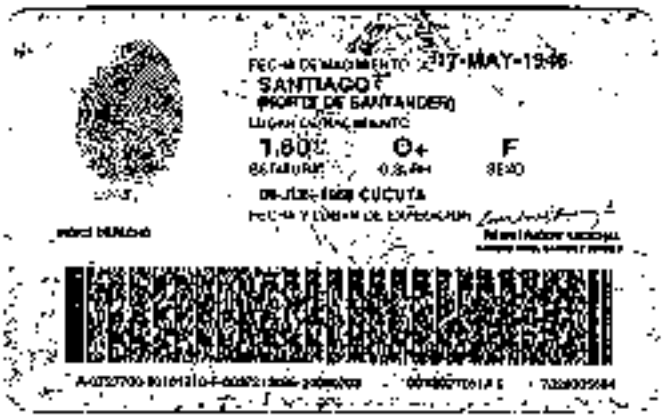
Powered by CamScanner



Dil Largo o Lewis

Powered by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
37.213.085
ROZON DE PEREZ
NILDA


17-MAY-1946
SANTIAGO
(NORTE DE SANTANDER)
1.60
O+
F
DIRECCION CUCUTA



1177389-C

Hilda

Rolon De Perez

Id.N°. 37,213,085 de Cucuta
Fecha de Nacimiento. 17-05-1946
RH. O+

SENA REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Hilda

Rolon De Perez

Este carné es de uso obligatoriamente 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 REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-61548**

Fecha y hora: 04 jul. 2024 03:01 p. m. **Vencimiento 04 jul. 2024 03:01 p. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2065 UNASALUD UT -- URGENCIA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 37213085 HILDA ROLON DE PEREZ **Tipo** Otro **Sexo** Femenino **Edad** 78 Años / 2 Meses / 19 Día

Dirección CRA 20 13 A 88 **Teléfono** 3128016098 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 462421 **Fec Ingreso** 25 jun. 2024 02:54 p. m. **Fec Egreso** 25 jun. 2024 02:59 p. m. **Autoriz.** 372

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
LABORATORIO							
	19290	CREATININA MG SUERO ORINA Y OTROS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	18.800		18800,00	
	19490	GLUCOSA MG EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	19.600		19600,00	
	19522	HEMOGLOBINA GLICOSILADA Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	72.000		72000,00	
	19792	POTASIO Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	46.500		46500,00	
	19891	SODIO Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	38.500		38500,00	
	19911	TSH TIROIDEA ESTIMULANTE Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	103.300		103300,00	

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 298.700,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 298.700,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 5.974,00**

TOTAL: DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: 903bf63c48e6ce5525f149d5b636c408dc77804333396acf7e67203b53317396c4752cc53fb205a67dd081acdc8862a1

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

863 - EDITH RINCON FUENTES **Actividad Ecónomica CIIU 8610** **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764055588394 DEL 06 sept. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR50.001 AL FECR70.000. VIGENCIA 06 sept. 2023-06 sept. 2024

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

Impreso: 2024-06-21

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 372

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP.CRA 9A N°14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 37213085

Favor atender por nuestra cuenta a ROLON DE PEREZ HILDA identificado con el carne 1177389 -C Conyuge de PEREZ TEJEDOR LUIS DE JESUS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes de Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

SODIO/ POTASIO/ CREATININA/ TSH/ GLUCOSA PREPANDIAL/ HBA1C

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

Hilda Rolon de Perez

Recibido a Satisfacción C.C. 37213085

creada por: pmoreno

Sogamoso, 05 de agosto de 2024

Señores

UNASALUD UT

Cordial saludo;

Por medio de la presente me permito informar que el día 25 de junio de 2024 se prestaron servicios médicos a la paciente **HILDA ROLON DE PEREZ** identificada con Cedula de Ciudadanía **No. 37.213.085**, autorizada bajo el número 372, el cual fue facturado a dicha entidad el día 04 de Julio de 2024 y serán radicados en el mes de agosto del presente año.

El motivo por el cual la facturación se realizó en un mes diferente al que se le prestó el servicio se debe a un error administrativo por parte de esta IPS puesto que el cargue se realizó a un contrato inactivo y por parametrización en tarifas pactadas entre las partes.

Presento a ustedes disculpas por los inconvenientes que esta situación pueda causar y solicito su amable colaboración con la recepción y trámite de la factura correspondiente.

Atentamente,

EDWAR STIVEN AMAYA SABOGAL

Auxiliar Administrativo

Clínica El Laguito S.A

CLINICA EL LAGUITO SA

null

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 11 A - 73 Telefono:(57)(8)7707320 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	: **6241008**	Sede	:
Paciente	: **ROLON DE PEREZ NILDA**	Fec. Ingreso	: 24/06/2024 08:13:22
Documento Id	: 37213085	Fec. Toma Muestra	: 24/06/2024 08:14:04
Edad	: 78 Años	Fec. Validación	: 24/06/2024 12:02:05
Medico	: ANGELA VIVIANA CARREÑO FERNANDEZ	Fec. Impresión	: 25/06/2024 08:40:41
Empresa	:		
Habitacion			

Prueba	Resultado		Unidad	Valor de Referencia		null
QUIMICA						
Calcio	1.07	↓	mmol/L	-	1.10	1.35
Electrodos Selectivos de Iones						
Glucosa en suero, LCR,Liquidos.	107.4		mg/dL	-	75.0	115.0
Colorimétrico.						
Creatinina en Suero,Liquidos	0.83		mg/dL	-	0.50	1.40
Cinética.						
Hemoglobina glicosilada (A1C)	5.6		g	-	4.5	6.5
Grado de Control:						
Con metabolismo normal o diabeticos estables: 4.5 - 6.5 %						
Diabeticos mal controlados o con metabolismo desequilibrado: Mayor de 8.5 %						
Inmunocromatografia						
Cloro	104.0		mmol/L	-	94.0	111.0
Electrodos Selectivos de Iones						
Potasio	3.60		mmol/L	-	3.50	5.00
Electrodos Selectivos de Iones						
Sodio	141.3		mmol/L	-	135.0	150.0
Electrodos Selectivos de Iones						

Bacteriologa (o):

HALMAREZ

NORA HELENA ALVAREZ CANO
Bacteriologa y Laboratorio Clinico
Registro Profesional 052058

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

62500632

Nombre	ROLON DE PEREZ HILDA			Fecha de recepción:	25/06/2024
Identificación	CC 37213085	Tel.	9999999999	Fecha Muestra	25/06/2024
Edad	78 Años 2 Meses 8 Días	Sexo	F	Fecha de impresión	
Médico	MEDICOS VARIOS			Empresa	ALVAREZ GUIO MARIA HELENA DRA
No. Ordenamiento	CL000254---9255--8316-			Sede	REFERENCIA
Fecha de nacimiento	17-abr-1946				Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
✓**TSH ULTRASENSIBLE (Hormona Estimulante de la Tiroides)**	3.34	uUI/ml	0.55 a 4.78
Metodo: Quimioluminiscencia			

25-jun-2024 10:27 am



1177389-C

Hilda

Rolon De Perez

Id. N°. 37,213,085 de Cucuta

Fecha de Nacimiento: 17-05-1946

RH: O+

SENA

REGIONAL BOYACA

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.213.085**

ROLON De PEREZ

APELLIDOS

HILDA

NOMBRES

FIRMA



Hilda

Rolon De Perez

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

REGIONAL BOYACA

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



FECHA DE NACIMIENTO **17-MAY-1946**

SANTIAGO

(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

06-JUN-1968 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-1727700-00161210-F-0037213085-20060703 9013027051A 2 7300006894

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-61550**

Fecha y hora: 04 jul. 2024 03:22 p. m. **Vencimiento 04 jul. 2024 03:22 p. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 19697135 OSMARIELY NOHEMI GUTIERREZ GUEDEZ **Tipo** Contributivo **Sexo** Femenino **Edad** 33 Años / 10 Meses / 16 Dí

Dirección CONJUNTO LA CANDELARIA **Teléfono** 3203462583 **Estrato** NIVEL 2

Ingreso 462423 **Fec Ingreso** 25 jun. 2024 03:07 p. m. **Fec Egreso** 25 jun. 2024 03:21 p. m. **Autoriz.** 357

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
LABORATORIO							
	19237	COLESTEROL HDL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	33.000			33000,00
	19241	COLESTEROL LDL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	38.800			38800,00
	19242	COLESTEROL TOTAL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	40.000			40000,00
	19290	CREATININA MG SUERO ORINA Y OTROS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	18.800			18800,00
	19490	GLUCOSA MG EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	19.600			19600,00
	19775	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	20.800			20800,00
	19940	TRIGLICERIDOS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	22.000			22000,00

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 193.000,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 193.000,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 3.860,00**

TOTAL: CIENTO NOVENTA Y TRES MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: 5455f431751ccf4c774aa2b29269eda893c5969d15ba1c985e2b9cba37533e79efedc0056afa76948fea235f1d48a47c

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

863 - EDITH RINCON FUENTES

Actividad Ecónomica CIIU 8610 **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764055588394 DEL 06 sept. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR50.001 AL FECR70.000. VIGENCIA 06 sept. 2023-06 sept. 2024

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

Impreso: 2024-06-20

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 357

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP.CRA 9A N°14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 19697135

Favor atender por nuestra cuenta a GUTIERREZ GUEDEZ OSMARIELY NOHEMI identificado con el carne 9530086-F Conyuge de FAJARDO PRECIADO FERNANDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

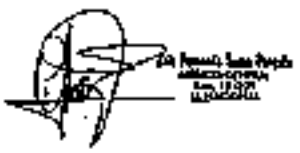
OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

PERFIL LIPIDICO. GLUCOSA PREPANDIAL, CREATININA, UROANALISIS.

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

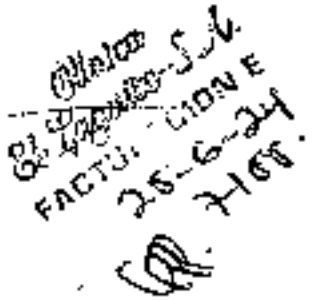
Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO



Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: pmoreno



Sogamoso, 05 de agosto de 2024

Señores

UNASALUD UT

Cordial saludo;

Por medio de la presente me permito informar que el día 25 de junio de 2024 se prestaron servicios médicos a la paciente **OSMARIELY NOHEMI GUTIERREZ GUEDEZ** identificada con **No. 19697135**, autorizada bajo el número 357, el cual fue facturado a dicha entidad el día 04 de Julio de 2024 y serán radicados en el mes de agosto del presente año.

El motivo por el cual la facturación se realizó en un mes diferente al que se le prestó el servicio se debe a un error administrativo por parte de esta IPS puesto que el cargue se realizó a un contrato inactivo y por parametrización en tarifas pactadas entre las partes.

Presento a ustedes disculpas por los inconvenientes que esta situación pueda causar y solicito su amable colaboración con la recepción y trámite de la factura correspondiente.

Atentamente,

EDWAR STIVEN AMAYA SABOGAL

Auxiliar Administrativo

Clínica El Laguito S.A

CLINICA EL LAGUITO SA

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 11 A - 73 Telefono:(57)(8)7707324 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	: **6251005**	Sede	:
Paciente	: **GUTIERREZ GUEDEZ OSMARELY NOHEMI**	Fec. Ingreso	: 25/06/2024 08.25.49
Documento Id	: 19697135	Fec. Toma Muestra	: 25/06/2024 08.30.41
Edad	: 33 Años	Fec. Validación	: 25/06/2024 10.35.04
Medico	:	Fec. Impresión	: 25/06/2024 14.07.26
Empresa	:		
Habitacion	:		

Prueba	Resultado		Unidad	Valor de Referencia		null
QUIMICA						
Colesterol total Colorimétrico.	245	↑	mg/dL	- 0	200	
Colesterol HDL Alto riesgo menor de 40 mg/dl. Colorimétrico.	45		mg/dL			
Colesterol LDL Alto riesgo mayor de 150.0 mg/dL. Colorimétrico.	170	↑	mg/dL	- 100	130	
Glucosa en suero, LCR,Liquidos. Colorimétrico.	97.7		mg/dL	- 75.0	115.0	
Triglicéridos Colorimétrico.	148		mg/dL	- 60	150	
Creatinina en suero,Liquidos. Cinética.	0.82		mg/dl	- 0.50	1.40	

Bacteriologa (o:

Mabvarez

Andrea Del Pilar Alvarez Ruiz
Bacteriologa y Laboratorio Clinico
Registro Profesional. 021/98

UROANALISIS

PARCIAL DE ORINA

Color	Amarillo
Aspecto	Lig. Turbio
Densidad	1.020
Ph	6.0
Leucocitos	Negativo
Nitritos	Negativo
Proteinas	Negativo
Glucosa (Cloculimico)	Negativo
Cuerpos cetónicos	Negativo
Urobilinógeno	Negativo
Bilirrubina	Negativo
Sangre	Negativo
Sedimento	
Leucocitos:	2-3 xc
Bacterias:	+
Cel. Epiteliales	2-4xc

CLINICA EL LAGUITO SA

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 11 A - 73 Telefono:(57)(8)7707224 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	: 6251005	Sede	:
Paciente	: GUTIERREZ GUEDEZ OSMARIELY NOHEMI	Fec. Ingreso	: 25/06/2024 08.26.49
Documento Id	: 19697135	Fec. Toma Muestra	: 25/06/2024 08.30.45
Edad	: 33 Años	Fec. Validación	: 25/06/2024 12.15.13
Medico	:	Fec. Impresión	: 25/06/2024 14.07.25
Empresa	:		
Habitacion	:		

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia

null

Bacteriologa (o) :

ANA HELENA ALVAREZ RUIZ
Bacteriologia y Laboratorio Clinico
Registro Profesional 02258

Clinica el Laguito S.A. LABORATORIO SOGAMOSO



9530086 - F

Osmariely Nohemi

Gutiérrez Guedez

Id. N°. 1969713S5 de Sogamoso

Fecha de Nacimiento:
19-08-1990

RH: O+

SENA

REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

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 funcionario y beneficiario sanciones establecidas por la entidad.

Osmariely Nohemi
Gutiérrez Guedez
RH: O+

9530086 - F

Fecha de Expedición: 03-12-2021

SENA

REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

19.08.1990

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

NO. 5938424
GUTIERREZ GUEDEZ
OSMARIELY NOHEMI
VEN F
19697135
19-08-1990
09-06-2022 BOGOTA D.C.
30-05-2031



VISIBLES

PAN

DERECHO
El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL5938424<<3<<<<<<<<<<<<<<<
9008191F3105308VENE2096282<<<5
GUTIERREZ<GUEDEZ<<OSMARIELY<NO

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-61551**

Fecha y hora: 04 jul. 2024 03:41 p. m. **Vencimiento 04 jul. 2024 03:41 p. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 33449178 GLORIA MARINA TALERO PATIÑO **Tipo** Otro **Sexo** Femenino **Edad** 69 Años / 0 Meses / 1 Días

Dirección CARRERA 5B # 4A-12 BARRIO SUGAMUXI **Teléfono** 3115629876 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 462426 **Fec Ingreso** 27 jun. 2024 03:37 p. m. **Fec Egreso** 27 jun. 2024 03:40 p. m. **Autoriz.** 380

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
LABORATORIO							
	19237	COLESTEROL HDL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	33.000			33000,00
	19241	COLESTEROL LDL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	38.800			38800,00
	19242	COLESTEROL TOTAL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	40.000			40000,00
	19290	CREATININA MG SUERO ORINA Y OTROS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	18.800			18800,00
	19490	GLUCOSA MG EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	19.600			19600,00
	19775	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	20.800			20800,00
	19911	TSH TIROIDEA ESTIMULANTE Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	103.300			103300,00
	19933	TRANSAMINASA OT OXALACETICA ASA Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	34.100			34100,00
	19934	TRANSAMINASA PT PIRUVICA ALAT Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	34.100			34100,00
	19940	TRIGLICERIDOS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	22.000			22000,00

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 364.500,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 364.500,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 7.290,00**

TOTAL: TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: 45a7d5fa2435e6051bb5873c52b64db12a62d3eedb89a4d70457227c66ca126471140d174f14c5273252d500c74761fc

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

Actividad Económica CIIU 8610 **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764055588394 DEL 06 sept. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR50.001 AL FECR70.000. VIGENCIA 06 sept. 2023-06 sept. 2024

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-61551**

Fecha y hora: 04 jul. 2024 03:41 p. m. **Vencimiento 04 jul. 2024 03:41 p. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 33449178 GLORIA MARINA TALERO PATIÑO **Tipo** Otro **Sexo** Femenino **Edad** 69 Años / 0 Meses / 1 Días

Dirección CARRERA 5B # 4A-12 BARRIO SUGAMUXI **Teléfono** 3115629876 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 462426 **Fec Ingreso** 27 jun. 2024 03:37 p. m. **Fec Egreso** 27 jun. 2024 03:40 p. m. **Autoriz.** 380

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT

863 - EDITH RINCON FUENTES **Actividad Económica CIIU 8610** **Retefuente CREE 0.80%**

1004

Impreso: 2024-06-24

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 380

Adscrito:	177041 - UNASALUD U T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP.CRA 9A N°14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad.	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC 33449178

Favor atender por nuestre cuenta a TALERO PATIÑO GLORIA MARINA identificado con el ceme 74188682-A Madre-Padre de CORREDOR TALERO WILSON JAVIER Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

PERFIL LIPIDICO, TSH, CREATININA, UROANALISIS, GLICEMIA BASAL, ATL, AST

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

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

Médico/Odontólogo Asesor

Gloria Marina Talero 33449178

Recibido a Satisfacción C.C.

aut 68

creado por: pmoreno

Sogamoso, 05 de agosto de 2024

Señores

UNASALUD UT

Cordial saludo;

Por medio de la presente me permito informar que el día 27 de junio de 2024 se prestaron servicios médicos a la paciente **GLORIA MARINA TALERO PATIÑO** identificada con cédula de ciudadanía **No. 33.449.178**, autorizada bajo el número 380, el cual fue facturado a dicha entidad el día 04 de Julio de 2024 y serán radicados en el mes de agosto del presente año.

El motivo por el cual la facturación se realizó en un mes diferente al que se le prestó el servicio se debe a un error administrativo por parte de esta IPS puesto que el cargue se realizó a un contrato inactivo y por parametrización en tarifas pactadas entre las partes.

Presento a ustedes disculpas por los inconvenientes que esta situación pueda causar y solicito su amable colaboración con la recepción y trámite de la factura correspondiente.

Atentamente,

EDWAR STIVEN AMAYA SABOGAL

Auxiliar Administrativo

Clínica El Laguito S.A

CLINICA EL LAGUITO SA

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 11 A - 73 Telefono:(57)(8)7707324 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	: 5261004	Sede	:
Paciente	: **TALERO PATIÑO GLORIA MARINA**	Fec. Ingreso	: 26/06/2024 08.11.52
Documento Id	: 33449178	Fec. Toma Muestra	: 26/06/2024 08.12.06
Edad	: 68 Años	Fec. Validación	: 28/06/2024 13.41.15
Medico	:	Fec. Impresión	: 28/06/2024 08.51.55
Empresa	:		
Habitacion	:		

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia		null
QUIMICA					
Colesterol total Colorimétrico	131	mg/dL	- 0	200	
Colesterol HDL Alto riesgo menor de 35 mg/dL. Colorimétrico	43	mg/dL			
Colesterol LDL Alto riesgo mayor de 150.0 mg/dl. Colorimétrico.	61	mg/dL	- 100	130	
Glucosa en suero, LCR, Liquidos. Colorimétrico.	85.7	mg/dL	- 75.0	115.0	
Alanino aminotrasferasas - ALT Cinética.	27.3	U/L	- 1.0	41.0	
Aspartato aminotrasferasas - AST Cinética.	35.0	U/L	- 1.0	41.0	
Triglicéridos Colorimétrico.	110	mg/dL	- 60	150	
Creatinina en suero,Liquidos. Cinética.	0.86	mg/dL	- 0.50	1.40	

Bacteriologo (a)

UROANALISIS

PARCIAL DE ORINA

Color	Amarillo
Aspecto	Lig. Turbio
Densidad	1.000
Ph	7.0
Leucocitos	70 Leu/ul
Nitritos	Negativo
Proteinas	Negativo
Glucosa (Citoquimico)	Negativo
Cuerpos cetonicos	Negativo
Urobilinógeno	Negativo
Bilirrubina	Negativo

CLINICA EL LAGUITO SA

null

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 11 A - 73 Telefono:(57)(8)7707324 Sogamoso Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	: 6261004	Sede	:
Paciente	: TALERO PATIÑO GLORIA MARINA	Fec. Ingreso	: 26/06/2024 08.11.52
Documento Id	: 33449178	Fec. Toma Muestra	: 26/06/2024 08.12.11
Edad	: 68 Años	Fec. Validación	: 26/06/2024 13.04.47
Medico	:	Fec. Impresión	: 28/06/2024 08.51.55
Empresa	:		
Habitacion	:		

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia	null
Sangre	Negativo			
Sedimento				
Leucocitos:	2-4 xc			
Bacterias:	+			
Cél. epiteliales	2-4xc			

Bacteriologa (o)

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

62704118

Nombre	TALERO GLORIA MARINA		
Identificación	CC 33140178	Tel.	999999999
Edad	68 Años 11 Meses 23 Días	Sexo	F
Médico	MEDICOS VARIOS		
No. Orden/amiento	CL0000[illegible]8234-7272		
Fecha de nacimiento	04-jul-1955		

Fecha de recepción	27/06/2024
Fecha Muestra	27/06/2024
Fecha de impresión:	
Empresa	ALVAREZ GUIO MARIA HELENA DRA.
Sede	REFERENCIA

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
TSH ULTRASENSIBLE (Hormona Estimulante de la Tiroides)	3.59	uIU/ml	0.55 a 4.78
Metodo: Quimioluminiscencia			

[illegible]

27 jun-2024 3:03 pm



74188682-A

Gloria Marina
Talero Patiño

Id. N°. 33,449,178 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 4/07/1955
RH: B+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Gloria Marina
Talero Patiño

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
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **33.449.178**

TALERO PATIÑO

APELLIDOS

GLORIA MARINA

NOMBRES

Gloria M. Talero P.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-JUL-1955**

SOGAMOSO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

B+ G.S. RH

F SEXO

24-JUN-1976 SOGAMOSO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

A-0121720-00033000-F-0033449178-20170719 0000503766A 1 48405717

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**
Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-61552**

Fecha y hora: 04 jul. 2024 03:53 p. m. **Vencimiento 04 jul. 2024 03:53 p. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7
Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20
Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 1052730 HIPOLITO AYALA RODRIGUEZ **Tipo** Otro **Sexo** Masculino **Edad** 92 Años / 5 Meses / 28 Día
Dirección VRDA MOMBITA LLANO **Teléfono** 3126589516 **Estrato** NIVEL 1
Ingreso 462427 **Fec Ingreso** 02 jul. 2024 03:51 p. m. **Fec Egreso** 02 jul. 2024 03:53 p. m. **Autoriz.** 397
Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
LABORATORIO							
	19140	PSA ANTIGENO ESPECIFICO PARA CANCER DE PROSTATA Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	203.000			203000,00
	19237	COLESTEROL HDL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	33.000			33000,00
	19241	COLESTEROL LDL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	38.800			38800,00
	19242	COLESTEROL TOTAL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	40.000			40000,00
	19290	CREATININA MG SUERO ORINA Y OTROS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	18.800			18800,00
	19490	GLUCOSA MG EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	19.600			19600,00
	19775	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	20.800			20800,00
	19940	TRIGLICERIDOS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	22.000			22000,00

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 396.000,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 396.000,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 7.920,00**

TOTAL: TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: e5125a06c115e079d17919ac52199f34b6afddbcccc4ea44565f354f8681a3b20fd60d6121bb3557dbc1d9399339f335

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

863 - EDITH RINCON FUENTES **Actividad Ecónomica CIIU 8610** **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES
AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764055588394 DEL 06 sept. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR50.001 AL FECR70.000. VIGENCIA 06 sept. 2023-06 sept. 2024
EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Impreso: 2024-06-24

92

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 397

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP.CRA 9A N°14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 1052730

Favor atender por nuestra cuenta a AYALA RODRIGUEZ HIPOLITO identificado con el carne 4118875-B Madre-Padre de AYALA MOZO JORGE ENRIQUE Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA

PERFIL LIPIDICO/ GLICEMIA BASAL/ CREATININA/ PSA/ UROANALISIS

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

Hipolito Ayala.

Recibido a Satisfacción C.C. 1052730

creada por: primeno

1052

CLINICA EL LAGUITO SA

null

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 1 A - 73 Telefono.(57)(8)7207224 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	: 7021007	Sede	:
Paciente	: AYALA RODRIGUEZ HIPOLITO	Fec. Ingreso	: 02/07/2024 08.50.29
Documento Id	: 1052730	Fec. Toma Muestra	: 02/07/2024 08.51.50
Edad	: 37 Años	Fec. Validación	: 02/07/2024 17.03.12
Medico	:	Fec. Impresión	: 03/07/2024 08.02.59
Empresa	:		
Habitacion	:		

Prueba	Resultado		Unidad	Valor de Referencia		null
QUIMICA						
Colesterol total Colorimétrico.	172		mg/dL	-	0	200
Colesterol HDL Alto riesgo menor de 45 mg/dl. Colorimétrico.	46		mg/dL			
Colesterol LD. Alto riesgo mayor de 150.0 mg/dl Colorimétrico.	99		mg/dL	-	100	130
Glucosa en suero, LCR,Liquidos. Colorimétrico.	102.0		mg/dL	-	75.0	115.0
Nitrógeno úrico en suero, Liquidos. Cinética.	11.63		mg/dL	-	5.00	25.00
Triglicéridos Colorimétrico.	135		mg/dL	-	60	150
Creatinina en suero,Liquidos. Cinético	0.93		mg/dL	-	0.60	1.40

Bacteriologo (a) :

UROANALISIS

PARCIAL DE ORINA

Color	Amarillo
Aspecto	Lig. Turbio
Densidad	1.010
Ph	6.0
Leucocitos	Negativo
Nitritos	Negativo
Proteínas	Negativo
Glucosa (Choquimico)	Negativo
Cuerpos cetónicos	Negativo
Urobilinógeno	Negativo
Bilirrubina	Negativo
Sangre	Negativo
Sedimento	
Leucocitos :	2-4 xC

CLINICA EL LAGUITO SA

null

LABORATORIO CLINICO

Calle 72 B 11 A - 73 Telefono:(57)(8)7707324 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	: 7021007	Sede	:
Paciente	: AYALA RODRIGUEZ HIPOLITO	Fec. Ingreso	: 02/07/2024 09.50.39
Documento Id	: 1052730	Fec. Toma Muestra	: 02/07/2024 08.51.57
Edad	: 92 Años	Fec. Validación	: 02/07/2024 17.03.13
Medico	:	Fec. Impresión	: 03/07/2024 08.02.59
Empresa	:		
Habitación	:		

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia	null
Bacterias:	+			
Cél. Epiteliales	2 xcp			
Cristales de Uratos Amorfo:	++			

Bacteriologa (o) :

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

70202736

Nombre	AYALA RODRIGUEZ HIPOLITO			Fecha de Ingreso:	02/07/2024
Identificación	CC 1052730	Tel	999999999	Fecha Muestra	02/07/2024
Edad	92 Años 5 Meses 26 Días	Sexo	M	Fecha de Impresión:	
Medico	MEDICOS VARIOS			Empresa	ALVAREZ GUIO MARIA HELENA DRA
Nº. Ordenamiento	CL000356---9147--4426-			Sede	REFERENCIA SOGAMOSO
Fecha de Nacimiento	06-ene.-1932				

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	**1.55**	ng/ml	0.00 a 4.00
Metodo: Quimioluminiscencia			

STEFANY [illegible]
[illegible]

03 Jul. 2024 9:53 am


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA
1.052.730
AYALA RODRIGUEZ
HIPOLITO


4118875-8
Hipolito
Ayala Rodriguez
Id. Nº. 1.052.730 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 06/01/1932
RH: O+
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL


FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-1932
FIRAVITOBA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
28-FEB-1956 FIRAVITOBA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


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
Hipolito
Ayala Rodriguez
RH: O+
4118875-8
Fecha de Expedición: 22/08/2018
REGIONAL BOYACA

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-61553**

Fecha y hora: 04 jul. 2024 04:04 p. m. **Vencimiento 04 jul. 2024 04:04 p. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 20224283 BLANCA NELSY AVENDAÑO DE PINEDA **Tipo** Contributivo **Sexo** Femenino **Edad** 84 Años / 7 Meses / 4 Días

Dirección CLLE 23 8A 26 **Teléfono** 1 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 462428 **Fec Ingreso** 28 jun. 2024 03:57 p. m. **Fec Egreso** 28 jun. 2024 04:03 p. m. **Autoriz.** 385

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
LABORATORIO							
	19177	CALCIO COLORIMETRICO Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	27.900			27900,00
	19465	FOSFORO COLORIMETRICO Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	26.300			26300,00
	19774	PARATOHORMONA PTH Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	152.500			152500,00
	19981	VITAMINAS CADA UNA Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	172.600			172600,00

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 379.300,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 379.300,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 7.586,00**

TOTAL: TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: 9c1ea6cae638382d34f1397a92b72f0bc4fe6a9e77ee305409aad671c265d99f6612f00892bf9d388905c96442065f06

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

863 - EDITH RINCON FUENTES **Actividad Ecónomica CIIU 8610** **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764055588394 DEL 06 sept. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR50.001 AL FECR70.000. VIGENCIA 06 sept. 2023-06 sept. 2024

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

1006

Expedición: 2024-06-24

Servicio Médico Asistencial - SENA Regional: BOYACA

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 385

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 N°11A 73 y C ESP.CRA 9A N°14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

NIC: 20224483

Favor atender por nuestra cuenta a AVENDAÑO DE PINEDA BLANCA NELSY Identificado con el carne 46357440 A Madre-Padre de PINEDA AVENDAÑO SILVIA SEVIGNETH Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

VITAMINA HIDROXILO 25/ FOSFORO CLOLORIMETRICO/ PARATOHORMONA PTH/ CALCIO COLORIMETRICO

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. 46357440 Sog.

creada por: pmoreno

FACTURACION
27-06

Sogamoso, 05 de agosto de 2024

Señores

UNASALUD UT

Cordial saludo;

Por medio de la presente me permito informar que el día 28 de junio de 2024 se prestaron servicios médicos a la paciente **BLANCA NELSY AVENDAÑO DE PINEDA** identificada con Cedula de Ciudadanía **No. 20224283**, autorizada bajo el número 385, el cual fue facturado a dicha entidad el día 04 de Julio de 2024 y serán radicados en el mes de agosto del presente año.

El motivo por el cual la facturación se realizó en un mes diferente al que se le prestó el servicio se debe a un error administrativo por parte de esta IPS puesto que el cargue se realizó a un contrato inactivo y por parametrización en tarifas pactadas entre las partes.

Presento a ustedes disculpas por los inconvenientes que esta situación pueda causar y solicito su amable colaboración con la recepción y trámite de la factura correspondiente.

Atentamente,

EDWAR STIVEN AMAYA SABOGAL

Auxiliar Administrativo

Clínica El Laguito S.A

null

CLINICA EL LAGUITO SA

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 11 A - 70 Telefono:(57)(8)7797224 Sogamoso - Boyaca

Página N° : 1 De 1

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	:	6271005	Sede	:	
Paciente	:	AVENDAÑO DE PINEDA BLANCA NELSY	Fec. Ingreso	:	27/06/2024 08.11.03
Documento Id	:	20224283	Fec. Toma Muestra	:	27/06/2024 08.52.30
Edad	:	94 Años	Fec. Validacion	:	27/06/2024 16.30.38
Medico	:		Fec. Impresión	:	03/07/2024 08.05.26
Empresa	:				
Habitacion	:				

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia		null
QUIMICA					
Calcio	1.13	mmol/L	-	1.10	1.35
Electrodos Selectivos de Iones					

Bacteriologa (o) .

Clinica El Laguito S.A. Sogamoso

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

62805395

Nombre	AVENDAÑO DE PINEDA BLANCA NELLY			Fecha de recepción	28/05/2024
Identificación	CC 20324283	Tel.	999999999	Fecha Muestra	28/05/2024
Edad	64 Años 3 Meses 19 Días	Sexo	F	Fecha de impresión	
Médico	MEDICOS VARIOS			Empresa	ALVAREZ GIJÓ MARIA HELENA DRA.
No. Diligenciamiento	DLC00354-7935-5991-			Sede	REFERENCIA
Fecha de nacimiento	09-mar-1960				

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
FOSFORO EN SANGRE **Metodo: Espectrofotometria**	**3.6**	mg/dl	2.4 a 5.1

JORGE ARMANDO [illegible]
C.C. [illegible]
BACTERIOLOGO

28-jun-2024 9:12 pm

PARATOHORMONA INTACTA (PTH) **Metodo: Quimioluminiscencia**	**99.4**	pg/ml	**18.4 a 88.0**

JORGE ARMANDO [illegible]
C.C. [illegible]
BACTERIOLOGO

28-jun-2024 5:15 pm

VITAMINA D 25-HIDROXI TOTAL (D2+D3) **Metodo: Quimioluminiscencia**	**31.0**	ng/mL	

V. de Referencia:
Deficiencia: Menor de 10 ng/mL
Insuficiencia: 10 a 30 ng/mL
Suficiencia: 30 a 100 ng/mL
Toxicidad: Mayor de 100 ng/ml

[illegible]
BACTERIOLOGO

28-jun-2024 7:40 pm



46357440-A

Blanca Nelsy

Avendaño De Pineda

Id.N°. 20,224,283 de Bogota

Fecha de Nacimiento: 30-11-1939

RH: O+

SENA

REGIONAL BOYACA

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



Blanca Nelsy

Avendaño De Pineda

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

REGIONAL BOYACA

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-61581**

Fecha y hora: 04 jul. 2024 10:04 p. m. **Vencimiento 04 jul. 2024 10:04 p. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2065 UNASALUD UT -- URGENCIA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 20224283 BLANCA NELSY AVENDAÑO DE PINEDA **Tipo** Contributivo **Sexo** Femenino **Edad** 84 Años / 7 Meses / 24 Día

Dirección CLLE 23 8A 26 **Teléfono** 1 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 462095 **Fec Ingreso** 28 jun. 2024 09:47 a. m. **Fec Egreso** 28 jun. 2024 10:00 a. m. **Autoriz.** 388

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
MEDICAMENTOS POS							
29523-3	B05XA0302	CLORURO DE SODIO AL 0.9 BOLSA X 100 MLMédico : 593 - YEIMY JOHANA GUTIERREZ GUTIERREZ	1,00	5.500			5500,00
SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS							
	38925	SALA DE OBSERVACION II NIVEL Médico : 777 - CLINICA LAGUITO	1,00	110.900			110900,00
CONSUMO HOSPITALARIO							
	20100008	AGUJA DESECHABLE 18G X 1 1/2 (LIFE CARE) Médico : 593 - YEIMY JOHANA GUTIERREZ GUTIERREZ	1,00	450	-450		,00
	20200092	INSYTE AUTOGUARD No 22GAX 1.0INMédico : 593 - YEIMY JOHANA GUTIERREZ GUTIERREZ	1,00	7.450			7450,00
	20500028A	GUANTES DE MANEJO AISLAMEINTO UN PARMédico : 593 - YEIMY JOHANA GUTIERREZ GUTIERREZ	2,00	2.350	-4.700		,00
	205000411	ISOPAÑIN TOALLA ANTISEPTICAMédico : 593 - YEIMY JOHANA GUTIERREZ GUTIERREZ	6,00	450	-2.700		,00
	213059	FIXOMUL pharmafix 10*10 elaStico Médico : 593 - YEIMY JOHANA GUTIERREZ GUTIERREZ	10,00	950	-9.500		,00
	AA2CN006	EQUIPO MACROGOTEOMédico : 593 - YEIMY JOHANA GUTIERREZ GUTIERREZ	1,00	5.800			5800,00

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 129.650,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 129.650,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 2.593,00**

TOTAL: CIENTO VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: 25c21863c297a25c45a9b07ef07b9a3732bb24316e699c9550ee238d679b238d868319b1cf220c372fe723841163fa0b

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

596 - LAURA DANIELA RONCANCIO **Actividad Ecónomica CIIU 8610** **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764055588394 DEL 06 sept. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR50.001 AL FECR70.000. VIGENCIA 06 sept. 2023-06 sept. 2024

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

Impreso 2024 06 21

Servicio Médico Asistencial - SENA — Regional: BOYACA

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 388

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAC. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP.CRA 9A N°14 17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

(HC: 20224283)

Favor atender por nuestra cuenta a AVENDAÑO DE PINEDA BLANCA NELSY identificado con el carne 46357440-A Madre-Padre de PINEDA AVENDAÑO SILVIA SEVIGNET?! Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	$

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

APLICACION DE ACIDO ZOLEDRONICO X 5 MG AMPOLLA VIA INTRAVENOSA SEGUN INDICACIONES.

Dx: OSTEOPOROSIS

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 46357440 CC

creado por pmorano

Gmail

CLINICA LAGUITO <lagulto clinica@gmail.com>

SOLICITUD DE CAMBIA DE AUTORIZACION PACIENTE BLANCA AVNDAÑO CC 20224283

PATRICIA DIAZ MORENO <patidmo@misena.edu.co> 4 de julio de 2024, 7:34 p. m.
Responder a: patidmo@misena.edu.co
Para: CLINICA LAGUITO <lagulto clinica@gmail.com>
CC: Luz Stella Pardo Suescún <lspardo@sena.edu.co>, Julio Cesar Franco Herrera <jfrancoh@sena.edu.co>

Buenas noches, nosotros por aplicativo no tenemos ese procedimiento; ustedes pueden dejarlo como dicen y no lo cobran así.

Gracias
[Texto citado oculto]

Declinación de Responsabilidades: las cuentas del dominio @misena.edu.co son soportados tecnológicamente por © Google y no tienen ningún tipo de relación con los procesos de formación que el SENA imparte dentro de la gestión y ejecución de los procesos y procedimientos de la formación profesional integral presencial y virtual. El SENA no tiene ningún tipo de responsabilidad de carácter administrativo, técnico o funcional con el servicio y con la información que reposa en estos correos con dominio @misena.edu.co

Sogamoso, 05 de agosto de 2024

Señores

UNASALUD UT

Cordial saludo;

Por medio de la presente me permito informar que el día 28 de junio de 2024 se prestaron servicios médicos a la paciente **BLANCA NELSY AVENDAÑO DE PINEDA** identificada con Cedula de Ciudadanía **No. 20.224.283**, autorizada bajo el número 388, el cual fue facturado a dicha entidad el día 04 de Julio de 2024 y serán radicados en el mes de agosto del presente año.

El motivo por el cual la facturación se realizó en un mes diferente al que se le prestó el servicio se debe a un error administrativo por parte de esta IPS puesto que el cargue se realizó a un contrato inactivo y por parametrización en tarifas pactadas entre las partes.

Presento a ustedes disculpas por los inconvenientes que esta situación pueda causar y solicito su amable colaboración con la recepción y trámite de la factura correspondiente.

Atentamente,

EDWAR STIVEN AMAYA SABOGAL

Auxiliar Administrativo

Clínica El Laguito S.A

CLINICA EL LAGUITO S.A.
891856161
REGISTRO DE ENFERMERÍA
Sin filtro de turno.

Fecha Actual : jueves, 25 julio 2024

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	BLANCA NELSY AVENDAÑO DE PINEDA		**Identificación:**	**20224283**	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	30/noviembre/1939	**Edad Actual:** 84 Años / 7 Meses / 24 Días	**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	CLLE 23 8A 26		**Teléfono:**	1	
Procedencia:	SOGAMOSO		**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	UNASALUD UT	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	2065 - UNASALUD UT -- URGENCIA	**Nivel - Estrato:**	COPAGO MANUAL

No Historia Clínica: 20224283 **Nombre Paciente:** BLANCA NELSY AVENDAÑO DE PINEDA **Ingreso:** 462095

Fecha de Registro: 28/junio/2024 **Área de Servicio:** 0101 - URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL **CAMA**

BALANCE DE ENFERMERÍA

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	28/06/2024 10:00	TÍTULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO-ANALISIS

SE PROCEDE PREVIA TECNICA ASEPTICA A REALIZAR VENOPUNCION CON CATETER PERIFERICO NUMERO 22 EN PLIEGUE DE ANTEBRAZO DERECHO, SE ADMINISTRA 1 AMPOLLA DEACIDO ZOLEDRONICO X 5 MG EN 100 ML IV EN GOTEO LENTO, SE REALIZA LAVADOI DE ACCESO VENOSO CON SOLUCION SALINA 100 CC , SE TOMAN SIGNOS VITALES TA 110-70MM HG , FC 76 , SAT 92 AL AMBIENTE. PACIENTECON GLASGOW 15-15. SE DESCANALIZA PACIENTE Y ERESA DE LA INSTITUCION EN COMPAÑIA DE FAMILIAR.

Responsable: 593 - GUTIERREZ GUTIERREZ YEIMY

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 1757975 Estado: Confirmado Nº Suministro:

Responsable: YEIMY JOHANA GUTIERREZ GUTIERREZ

Código	Medicamento	Cantidad
205000411	ISOPAÑIN TOALLA ANTISEPTICA	6,00
20200092	INSYTE AUTOGUARD No 22GAX 1.0IN	1,00
20500028A	GUANTES DE MANEJO AISLAMEINTO UN PAR	2,00
20100017	AGUJA DESECHABLE 27G X 5/8 LIFE CARE	1,00
21300045	FIXOMUL pharmafix 10*10 elaStico	10,00
7707228367085	EQUIPO MACROGOTEO	1,00

Nº Solcititud: 1757980 Estado: Confirmado Nº Suministro:

Responsable: YEIMY JOHANA GUTIERREZ GUTIERREZ

Código	Medicamento	Cantidad
1791	CLORURO DE SODIO AL 0.9 BOLSA X 100 ML	1,00

CLINICA EL LAGUITO S.A.

DETALLE MATERIAL E INSUMOS UTILIZADOS **PLAN DE BENEFICIOS** 2065 UNASALUD UT -- URGENCIA

PACIENTE BLANCA NELSY AVENDAÑO DE PINEDA **DOCUMENTO** 20224283 **INGRESO** 462095

FECHA	CODIGO	DESCRIPCION	PRESEN_ TACION	CANT	AREA
28/06/2024 9:59:44 a. m.	20100008	AGUJA DESECHABLE 18G X 1 1/2 (LIFE CARE)	UNIDAD	1,00	URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL
28/06/2024 9:59:44 a. m.	7707228367085	EQUIPO MACROGOTEO	UNIDAD	1,00	URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL
28/06/2024 9:59:44 a. m.	21300045	FIXOMUL pharmafix 10*10 elaStico	CENTIMETRO	10,00	URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL
28/06/2024 9:59:44 a. m.	20500028A	GUANTES DE MANEJO AISLAMEINTO UN PAR	PAR	2,00	URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL
28/06/2024 9:59:44 a. m.	20200092	INSYTE AUTOGUARD No 22GAX 1.0IN	UNIDAD	1,00	URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL
28/06/2024 9:59:44 a. m.	205000411	ISOPAÑIN TOALLA ANTISEPTICA	UNIDAD	6,00	URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL

TOTAL REGISTROS **6**



46357440-A

Blanca Nelsy

Avendaño De Pineda

Id. N°. 20,224,283 de Bogota

Fecha de Nacimiento: 30-11-1939

RH: O+

SENA

REGIONAL BOYACA

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



Blanca Nelsy

Avendaño De Pineda

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

REGIONAL BOYACA

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-61653**

Fecha y hora: 06 jul. 2024 09:52 a. m. **Vencimiento 06 jul. 2024 09:52 a. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 24109290 GILMA MANRIQUE DE GUTIERREZ **Tipo** Contributivo **Sexo** Femenino **Edad** 91 Años / 2 Meses / 26 Día

Dirección CALLE 14 N 16 48 **Teléfono** 7703959 **Estrato** NIVEL 1

Ingreso 462130 **Fec Ingreso** 29 jun. 2024 09:14 a. m. **Fec Egreso** 29 jun. 2024 09:15 a. m. **Autoriz.** 366

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
CONS EXT MED ESPECIALIZADA							
	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MED ESPECIALIZADA Médico : 766 - LUISA FERNANDA PATIÑO UNIBIO	1,00	155.000	-50.000	105000,00	

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 105.000,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 105.000,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 2.100,00**

TOTAL: CIENTO CINCO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: 64a27e6c919f614f6f5054d48a0ab24ce81f78b2635f4dd1ea46a1015dcf32207d053bf38dfe2ed7f56dda68e8237564

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

863 - EDITH RINCON FUENTES **Actividad Ecónomica CIIU 8610** **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764055588394 DEL 06 sept. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR50.001 AL FECR70.000. VIGENCIA 06 sept. 2023-06 sept. 2024

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Impreso: 2024-06-20

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 366

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T -
Dirección:	C.LAG. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP.CRA 9A N°14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7709690 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 24109290

Favor atender por nuestra cuenta a **MANRIQUE DE GUTIERREZ GILMA** identificado con el carne 40009869-A Madre-Padre de **GUTIERREZ MANRIQUE MARTHA** Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Control Con Especialistas Hosto	1	105000	105000

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

CONTROL POR MEDICINA INTERNA

DX: VALVULOPATIA MITRAL, HIPOTIROIDISMO, DISLIPIDEMIA, OJO SECO, DISPEPSIA, OSTEOPENIA,

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

[redacted]

Médico/Odontólogo Asesor

Gilma Manrique 24.109.290.

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: pmoreno

Sogamoso, 05 de agosto de 2024

Señores

UNASALUD UT

Cordial saludo;

Por medio de la presente me permito informar que el día 29 de junio de 2024 se prestaron servicios médicos a la paciente **GILMA MANRIQUE DE GUTIERREZ** identificada con Cedula de Ciudadanía **No. 24.109.290**, autorizada bajo el número 366, el cual fue facturado a dicha entidad el día 06 de Julio de 2024 y serán radicados en el mes de agosto del presente año.

El motivo por el cual la facturación se realizó en un mes diferente al que se le prestó el servicio se debe a un error administrativo por parte de esta IPS puesto que el cargue se realizó a un contrato inactivo y por parametrización en tarifas pactadas entre las partes.

Presento a ustedes disculpas por los inconvenientes que esta situación pueda causar y solicito su amable colaboración con la recepción y trámite de la factura correspondiente.

Atentamente,

EDWAR STIVEN AMAYA SABOGAL

Auxiliar Administrativo

Clínica El Laguito S.A

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT 891856161

CALLE 22 Nro. 11A-73 Tels 7703680 - 7703849 **SOGAMOSO - BOYACA**

HISTORIA CLÍNICA

CONSULTA EXTERNA - CONTROL

DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE	GILMA MANRIQUE DE GUTIERREZ			**DOCUMENTO / HISTORIA**	**24109290**
EDAD:	91 Años / 1 Meses / 25 Días	**SEXO**	Femenino	**Fecha Nacimiento**	10/05/1933
DIRECCION	CALLE 14 N 16 48	**TELEFONO**	7703959		
Procedencia:	SOGAMOSO	**Ingreso**	462130	**Fecha Ingreso**	29/06/2024 9:14:47 a. m.
Causa de Ingreso	Enfermedad_General_Adulto		**Tipo de Riesgo**	Enfermedad_General_y_Maternidad	
Causa Externa	Enfermedad_General		**Finalidad de la Consulta**	No_Aplica	

DATOS DE AFILIACIÓN

PLAN DE BENEFICIOS	2069 - UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA	**Regimen**	Contributivo	**Afiliado**	Cotizante	**Estrato**	NIVEL 1

FOLIO N° 5 **FECHA DE ATENCION** **29 de junio de 2024 10:05**

SIGNOS VITALES: **T.A.** 110/55 **F.C.** 55 **F.R.** 16 **TEMP.** 36,0 **SAT.** 90 **PESO (Kgs)** 45,00 **TALLA (Cms)** 152

SUBJETIVO:

GLORIA GUTIERREZ (HIJA) NO ASISTE PACIENTE DADO QUE SE ENCUENTRA EN BOGOTÁ

OBJETIVO:

NO APLICA

RESULTADO DE EXAMENES:

HLD 67 CT 292 CREATINA 0.99TG 132

ANALISIS: PACIENTE DE 90 AÑOS COMPLETAMENTE FUNCIONA NO FRAGIL NI SARCOPENIA CON CUADRO DE CIRFRAS TENSIOANLES BAJASSE CONSITNIA CON MISMO MEDICAMENTOS SOLICITO NIVELES DE VITAMIN D

PLAN:

Observaciones Generales:

ANTECEDENTES

Médicos	3/04/2013	HIPOTIROIDISMO EN TTO CON LEVOTIROXINA 100 MCG/DIA, ARTRITIS REUMATOIDEA EN TTO CON: PREGABALINA 75 MG TAB/NOCHE, TRALEX TAB C/12HRS, BLEFARITIS CRONICA EN TTO CON LAGRIGEL GOTAS OFT. GASTRITIS CRONICA EN MANEJO CON MILPAX SOSP: 10 CC C/8HRS.
Farmacológicos	3/04/2013	FADROX 1 GR TAB: C/12HRS, TOXOIDE TETANICO AMP IM DOSIS UNICA
Quirúrgicos	3/04/2013	COLECISTECTOMIA, FACO + LIO BILATERAL
Alérgicos	3/04/2013	ASPIRINA
Médicos	29/06/2024	HIPOTIROIDISMO EN TTO CON LEVOTIROXINA 100 MCG/DIA, ARTRITIS REUMATOIDEA EN TTO CON: PREGABALINA 75 MG TAB/NOCHE, TRALEX TAB C/12HRS, BLEFARITIS CRONICA EN TTO CON LAGRIGEL GOTAS OFT. GASTRITIS CRONICA EN MANEJO CON MILPAX SOSP: 10 CC C/8HRS.

DIAGNOSTICOS — PRINCIPAL

E02X HIPOTIROIDISMO SUBCLINICO POR DEFICIENCIA DE YODO ☑

INDICACIONES MEDICAS

TIPO DE INDICACION: **Salida_Consulta_Externa**

EXAMENES

Cantidad 19241 - COLESTEROL LDL

Cantidad 903706 - VITAMINA D 25 DIHIDROXI

Registro Medico: 88250-15
766 - PATIÑO UNIBIO LUISA FERNANDA
MEDICINA INTERNA

Este Documento NO Registra Firma y Sello, Teniendo en cuenta el Artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

24.109.290

MANRIQUE DE GUTIERREZ

GILMA





40009869-A

Gilma

Manrique De Gutierrez

M N° 24,109,290 de Sogamoso

Fecha de Nacimiento: 10-05-1933

RH: A+

SENA

REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



FECHA DE NACIMIENTO 10-MAY-1933

SUSACON
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | A- G.S. RH | F SEXO

18-AGO-1981 SOGAMOSO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Gilma

Manrique De Gutierrez

Este carne 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

REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-61876**

Fecha y hora: 11 jul. 2024 09:45 a. m. **Vencimiento 11 jul. 2024 09:45 a. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2065 UNASALUD UT -- URGENCIA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 37213085 HILDA ROLON DE PEREZ **Tipo** Otro **Sexo** Femenino **Edad** 78 Años / 2 Meses / 7 Días

Dirección CRA 20 13 A 88 **Teléfono** 3128016098 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 462845 **Fec Ingreso** 21 jun. 2024 04:41 a. m. **Fec Egreso** 11 jul. 2024 09:44 a. m. **Autoriz.** 371

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
RAYOS X							
	21201	RX TORAX PA O P A Y LATERAL REJA COSTAL Médico : 486 - HERNAN DARIO ROA ARIAS	1,00	94.300		94300,00	

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 94.300,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 94.300,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 1.886,00**

TOTAL: NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: 5d4e8abb97c33d3792892e9c004b0e6cdc65a24edc043bf052787ff0bf895cb80a34396832a78027be7b0f09bd99b41c

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

1076 - MARIA DEL PILAR RUBIANO L **Actividad Ecónomica CIIU 8610** **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764055588394 DEL 06 sept. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR50.001 AL FECR70.000. VIGENCIA 06 sept. 2023-06 sept. 2024

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Impreso: 2021-06-21

Servicio Médico Asistencial - SENA

Regional: BOYACA

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 371

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.CAC. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP. CRA 9A N°13-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 37213085

Favor atender por nuestra cuenta a ROLON DE PEREZ HILDA identificado con el carne 1177389 -C Conyugo de PEREZ TEJEDOR LUIS DE JESUS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Rayos X	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

RX DE TORAX AP Y LATERAL

DX: ICD-10 HTA

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

Hilda Rolon de Perez

Recibido a Satisfacción

C.C. 37213085

Impresa por: papotano

Sogamoso, 05 de agosto de 2024

Señores

UNASALUD UT

Cordial saludo;

Por medio de la presente me permito informar que el día 21 de junio de 2024 se prestaron servicios médicos a la paciente **HILDA ROLON DE PEREZ** identificada con Cedula de Ciudadania **No. 37.213.085**, autorizada bajo el número 371, el cual fue facturado a dicha entidad el día 11 de Julio de 2024 y serán radicados en el mes de agosto del presente año.

El motivo por el cual la facturación se realizó en un mes diferente al que se le prestó el servicio se debe a un error administrativo por parte de esta IPS puesto que el cargue se realizó a un contrato inactivo y por parametrización en tarifas pactadas entre las partes.

Presento a ustedes disculpas por los inconvenientes que esta situación pueda causer y solicito su amable colaboración con la recepción y trámite de la factura correspondiente.

Atentamente,

EDWAR STIVEN AMAYA SABOGAL

Auxiliar Administrativo

Clínica El Lagulto S.A

REPORTE DE IMÁGENES MEDICAS

Nombres: Hilda Rolon De Perez **Edad:** 78a **Sexo:** F **Identificación:** [CC]37213085
Centro de imágenes: Clinica el Laguito S.A. **Tomado:** 21/06/2024 9:29am **Creado:** 21/06/2024 2:39pm
Entidad: SENA
Estudios: [DX] RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL - DECUBITO LATERAL - OBLICUAS O LATERAL)

INFORME DIAGNÓSTICO

RADIOGRAFÍA TÓRAX

HALLAZGOS:

Traquea central
Aorta elongada.
Indice cardiotoracico conservado.
Leve engrosamiento de paredes bronquiales.
Adecuado patrón de vascularizacion pulmonar.
Recesos costo y cardiofrenicos libres.
Cambios degenerativos de la columna torácica.
Cambios postquirurgicos de reducción de fractura en la clavícula con colocación de placa de fijacion con tornillos.



Dr. Hernan Roa MD
RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS. Registro No. 1550-79950036
(Firmado digitalmente en 24/06/2024 9:45am)

Transcrito por: Derly Bohorquez Cely



1177389-C

Hilda

Rolon De Perez

Id.N°. 37,213,085 de Cucuta

Fecha de Nacimiento: 17-05-1946

RH: O+

SENA

REGIONAL BOYACA

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Hilda

Rolon De Perez

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

REGIONAL BOYACA

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.213.085**

ROLON De PEREZ

APELLIDOS

HILDA

NOMBRES



FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-MAY-1946**

SANTIAGO
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

06-JUN-1968 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0727700-00161210-F-0037213066-20080703 0013007061A 2 7500005894

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-62149**

Fecha y hora: 18 jul. 2024 08:41 a. m. **Vencimiento 18 jul. 2024 08:41 a. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 23978172 ADELAIDA VALLEJO DEPEDRAZA **Tipo** Otro **Sexo** Femenino **Edad** 84 Años / 10 Meses / 24 Dí

Dirección CALLE 4 N 25-45 **Teléfono** 3133699224-3202138118 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 463220 **Fec Ingreso** 18 jul. 2024 08:40 a. m. **Fec Egreso** 18 jul. 2024 08:41 a. m. **Autoriz.** 585

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
ELECTROCARDIOGRAMA							
	25102	ELECTROCARDIOGRAMA Médico : 777 - CLINICA LAGUITO	1,00	64.400			64400,00

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 64.400,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 64.400,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 1.288,00**

TOTAL: SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: 97b054d84dcb5f41bbc328d6931e0190135e052d80bc2de81012adeaa295b4981e7180de27f94fbd0e4fe6545122e2a0

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

962 - JULITZA ALEJANDRA GUTIERR **Actividad Ecónomica CIIU 8610** **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764055588394 DEL 06 sept. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR50.001 AL FECR70.000. VIGENCIA 06 sept. 2023-06 sept. 2024

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Impreso: 2024-07-17

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 585

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 Nº11A 73 y C.ESP.CRA 9A Nº14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 23976172

Favor atender por nuestra cuenta a VALLEJO DE PEDRAZA ADELAIDA identificado con el carne 46371461-A Madre-Padre de PEDRAZA VALLEJO JULIETA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

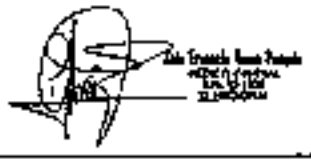
SE AUTORIZA:

ELETROCARDIOGRAMA

DX: HTA, DM

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

Adelaida Vallejo

Recibido a Satisfacción C.C. 23.978.172.

creada por. pmoreno

CLINICA EL LAGUITO S.A.

Departamento de Medicina Interna

DR. Gabriel López Vega

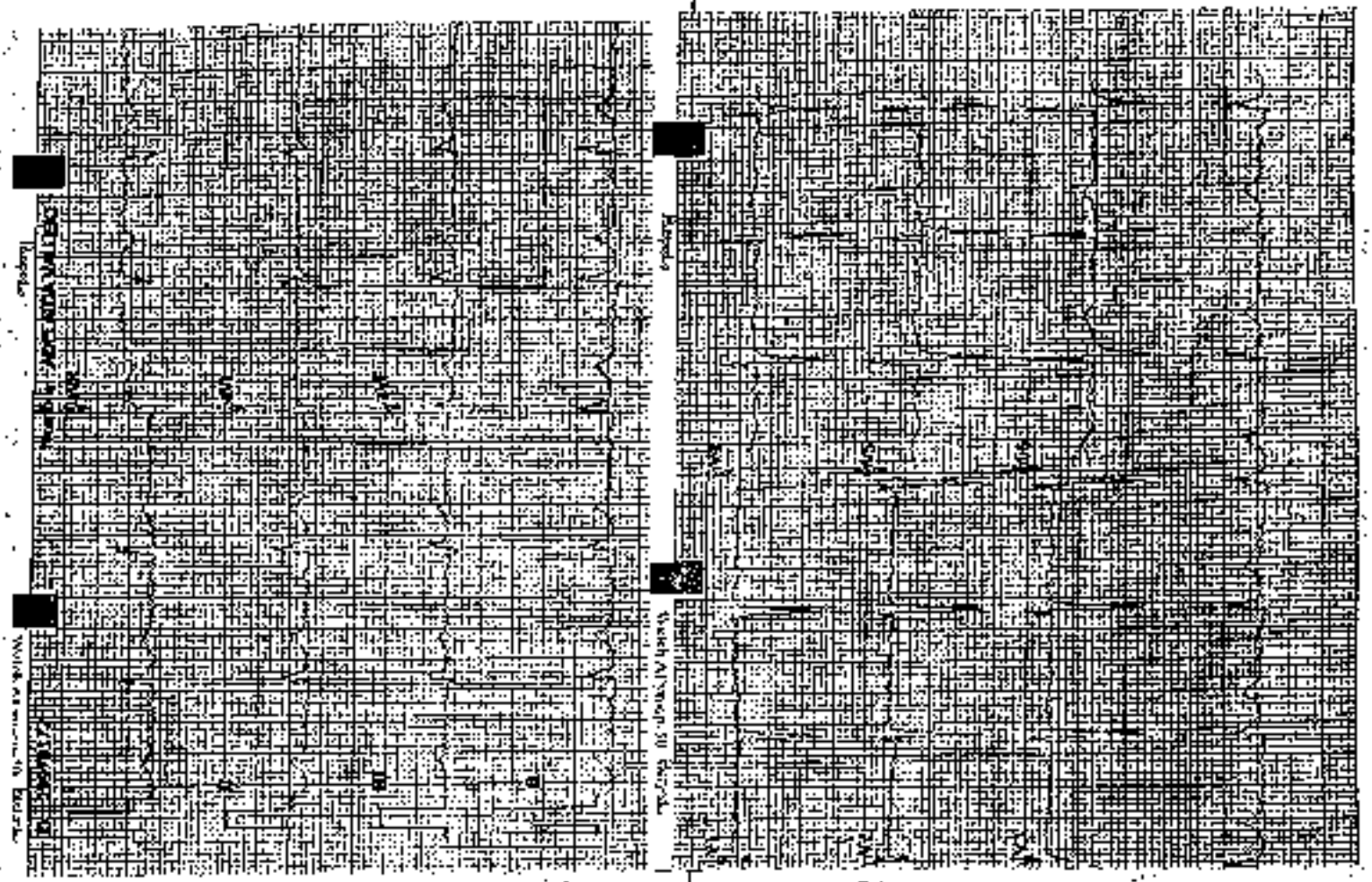
Calle 22 No. 11A-73 - Tels. 770 38 60 - 770 38 49
SOGAMOSO - BOYACA

IDENTIFICACION

Nombre: Adelaida Vallejo Edad. 84 A.

TA: _____ Fecha. 18-03-2024 Hora: 8:30

Dx: Hta - DM.



OBSERVACIONES: _____

Informe: Ritmo. _____ FC _____ x min ΔQRS _____ PR: _____ QRS: _____ QT: _____ mseg.

Dic: _____

ELECTROCARDIOGRAMA

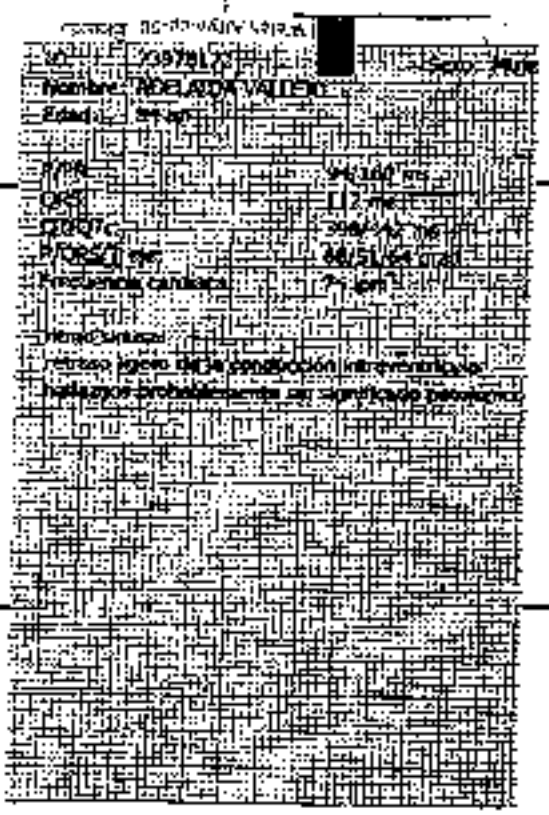
Powered by CamScanner

V1

V2

V3

V4



V5

V6

DII Largo o Lewis

Powered by CamScanner



46371461-A

Adelaida

Vallejo De Pedraza

Id.N°. 23,978,172 de Recetor
Fecha de Nacimiento: 30-08-1939
RH: A+

SENA

REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Adelaida

Vallejo De Pedraza

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

REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 23.978.172
VALLEJO De PEDRAZA
ADELAIDA
NO FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 30-AGO-1939
RECETOR
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
30-AGO-1961 RECETOR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-62162**

Fecha y hora: 18 jul. 2024 11:48 a. m. **Vencimiento 18 jul. 2024 11:48 a. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 46351341 CARMEN ALICIA CARDENAS DE DIAZ **Tipo** Contributivo **Sexo** Femenino **Edad** 66 Años / 8 Meses / 1 Días

Dirección CLL 21 N 9 20 **Teléfono** 3183660840 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 463240 **Fec Ingreso** 10 jul. 2024 11:44 a. m. **Fec Egreso** 10 jul. 2024 11:48 a. m. **Autoriz.** 362

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
LABORATORIO							
	19237	COLESTEROL HDL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	33.000		33000,00	
	19241	COLESTEROL LDL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	38.800		38800,00	
	19242	COLESTEROL TOTAL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	40.000		40000,00	
	19290	CREATININA MG SUERO ORINA Y OTROS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	18.800		18800,00	
	19490	GLUCOSA MG EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	19.600		19600,00	
	19775	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	20.800		20800,00	
	19911	TSH TIROIDEA ESTIMULANTE Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	103.300		103300,00	
	19940	TRIGLICERIDOS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	22.000		22000,00	

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 296.300,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 296.300,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 5.926,00**

TOTAL: DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: ff3fb9b591eb707ba79b16a6d916f7128642b1154954a935fe5af276dbd4b43730bb436015515a579bccc3397c0352ff

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

863 - EDITH RINCON FUENTES **Actividad Ecónomica CIIU 8610** **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764055588394 DEL 06 sept. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR50.001 AL FECR70.000. VIGENCIA 06 sept. 2023-06 sept. 2024

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

Impreso: 2024-06-20

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 362

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 Nº11A 73 y C.ESP.CRA 9A Nº14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 46351341

Favor atender por nuestra cuenta a CARDENAS DE DIAZ CARMEN ALICIA identificado con el carne 9518493-C Conyuge de DIAZ BARRERA EVANGELISTA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

PERFIL LIPIDICO, GLUCOSA, UROANALISIS, CREATININA, TSH.

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. 46357501

creada por: pmoreno

ORO 67
3183600740

CLINICA EL LAGUITO SA

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 11 A - 73 Telefono:(57)(8)7707324 Sagamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	: 7101007	Sede	:
Paciente	: CARDENAS DE DIAZ CARMEN ALICIA	Fec. Ingreso	: 10/07/2024 08:29:22
Documento Id	: 46351341	Fec. Toma Muestra	: 10/07/2024 08:30:05
Edad	: 66 Años	Fec. Validación	: 10/07/2024 09:23:34
Medico	:	Fec. Impresión	: 10/07/2024 09:26:25
Empresa	:		
Habitacion	:		

Prueba	Resultado		Unidad	Valor de Referencia		null
QUIMICA						
Colesterol total Colorimétrico	286	↑	mg/dL	-	0	200
Colesterol HDL Alto riesgo menor de 45 mg/dl. Colorimétrico.	52		mg/dL			
Colesterol LDL Alto riesgo mayor de 150.0 mg/dl. Colorimétrico.	205	↑	mg/dL	-	000	130
Glucosa en suero, LCR,Liquidos. Colorimétrico.	111.0		mg/dL	-	75.0	115.0
Triglicéridos Colorimétrico	145		mg/dL	-	60	150
Creatinina en suero,Liquidos. Cinética	0.81		mg/dL	-	0.50	1.40

Bacteriologa (o):

UROANALISIS

PARCIAL DE ORINA

Color	Amarillo
Aspecto	Lig. Turbio
Densidad	1.010
Ph	6.5
Leucocitos	Negativo
Nitritos	Negativo
Proteinas	Negativo
Glucosa (Citoquímico)	Negativo
Cuerpos cetónicos	Negativo
Urobilinógeno	Normal
Bilirrubina	Negativo

CLINICA EL LAGUITO SA

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 11 A - 73 Telefono(57)(8)7707324 Sogamoso - Boyaca

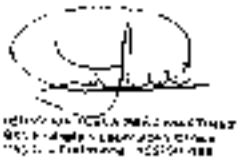
CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	: 7101007	Sede	:
Paciente	: CARDENAS DE DIAZ CARMEN ALICIA	Fec. Ingreso	: 10/07/2024 08:29:29
Doc Identid Id	: 46351361	Fec. Toma Muestra	: 10/07/2024 08:30:10
Edad	: 68 Años	Fec. Validacion	: 10/07/2024 09:23:35
Medico	:	Fec. Impresión	: 10/07/2024 09:25:23
Empresa	:		
Habitacion	:		

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia

null

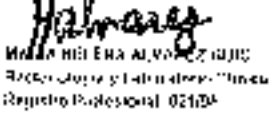
Bacteriologa (o) :



PARCIAL DE ORINA

Sangre	Negativo

Bacteriologa (o) :

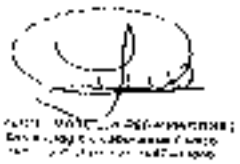


PARCIAL DE ORINA

Sedimento

Leucocitos:	0-2 xc
Bacterias	+
Cel. Epiteliales	0-2 xc

Bacteriologa (o) :





COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

71006601

Nombre	CARDENAS DE DIAZ CARMEN ALICIA			Fecha de recepción	10/07/2024
Identificación	CC 46451343	Tel	9999999999	Fecha Muestra	10/07/2024
Edad	68 Años 7 Meses 19 Días	Sexo	F	Fecha de impresión	
Médico	MEDICOS VARIOS			Empresa	ALVAREZ GUIO MARIA HELENA DRA.
No. Ordenamiento	OLO00354---4981-4196-			Sede	REFERENCIA SOSANOSO
Fecha de nacimiento	21-nov-1957				

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
TSH ULTRASENSIBLE (Hormona Estimulante de la Tiroides)	2.10	uUI/ml	0.55 a 4.78
Metodo: Quimioluminiscencia			

[redacted]

11 jul 2024 5:10 am

COLCAN S.A.S NIT 800.066.008-1 | Contact center: +57(1) 745 7777 | Línea gratuita nacional: 01 8000 180284 | E-mail: [redacted] | www.laboratoriocolcan.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 46.351.341
CARDENAS DE DIAZ
APELLIDOS
CARMEN ALICIA
NOMBRES
FIRMA





9.518.493-C

Carmen Alicia

Cardenas de Diaz

Id. Nº.46351341 de Sogamoso

Fecha de Nacimiento:
21-11-1957 RH: O+

SEMA
REGIONAL BOYACÁ
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



FECHA DE NACIMIENTO 21-NOV-1957
RECETOR
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO
18-AGO-1977 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0727700-24141571-F-0046351341-20051118 0271765335A 02 18020135

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 funcionario y beneficiario sanciones establecidas por la entidad.

Carmen Alicia
Cardenas de Diaz
RH O+

9.518.493-C

Fecha de Expedición: 18-04-2024

SEMA
REGIONAL BOYACÁ
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-62163**

Fecha y hora: 18 jul. 2024 11:57 a. m. **Vencimiento 18 jul. 2024 11:57 a. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 21217683 MARINA PADILLA MARTINEZ **Tipo** Otro **Sexo** Femenino **Edad** 74 Años / 9 Meses / 26 Día

Dirección CALLE 35 # 10B-119 BARRIO LA PRADERA **Teléfono** 3125644046 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 463241 **Fec Ingreso** 05 jul. 2024 11:51 a. m. **Fec Egreso** 05 jul. 2024 11:55 a. m. **Autoriz.** 457

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
LABORATORIO							
	19237	COLESTEROL HDL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	33.000		33000,00	
	19241	COLESTEROL LDL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	38.800		38800,00	
	19242	COLESTEROL TOTAL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	40.000		40000,00	
	19290	CREATININA MG SUERO ORINA Y OTROS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	18.800		18800,00	
	19493	GLUCOSA PRE Y POST CARGA O TEST DE O SULLIVAN Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	2,00	49.600		99200,00	
	19722	MICROALBUMINURIA Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	59.500		59500,00	
	19775	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	20.800		20800,00	
	19911	TSH TIROIDEA ESTIMULANTE Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	103.300		103300,00	
	19940	TRIGLICERIDOS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	22.000		22000,00	

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 435.400,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 435.400,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 8.708,00**

TOTAL: CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: a10c6cfbe7f276bbb0208b045ee7af6905cce4a611e5219c63208d78d81bcca261e92582dcae58e14d4900b7eb3e0259

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

863 - EDITH RINCON FUENTES **Actividad Ecónomica CIIU 8610** **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764055588394 DEL 06 sept. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR50.001 AL FECR70.000. VIGENCIA 06 sept. 2023-06 sept. 2024

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

Impreso: 2024-06-28

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 457

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 Nº11A 73 y C.ESP.CRA 9A Nº14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 21217683

Favor atender por nuestra cuenta a PADILLA MARTINEZ MARINA Identificado con el carne 4261412-C Conyuge de TOVAR HERNANDEZ EFRAIN Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

PERFIL LIPIDICO, CREATININA, GLUCOSA PREPANDIAL, TSH, UROANALISIS, MICROALBUMINURIA.

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

[redacted]

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 21217683

Creada por: pmoreno

CLINICA EL LAGUITO SA

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 11 A - 73 Telefono (57)(6)7707324 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	: 7051005	Sede	
Paciente	: PADILLA MARTINEZ MARINA	Fec Ingreso	: 05/07/2024 08:01:08
Documento Id	: 71217683	Fec Toma Muestra	: 05/07/2024 08:01:24
Edad	74 Años	Fec Validación	05/07/2024 11:25:23
Medico		Fec Impresión	: 08/07/2024 09:08:46
Empresa			
Ubicación			

Prueba	Resultado		Unidad	Valor de Referencia		null
QUIMICA						
Colesterol total Colorimétrico.	210	↑	mg/dL	-	0	200
Colesterol HDL Alto riesgo menor de 40 mg/dL Colorimétrico.	54		mg/dL			
Colesterol LDL Alto riesgo mayor de 160.0 mg/dl Colorimétrico.	110		mg/dL	-	100	130
Triglicéridos Colorimétrico.	134	↑	mg/dl	-	60	150
Creatinina en suero,Liquidos. Cinética.	0.90		mg/dL	-	0.50	1.40
Glucosa pre y post prandial						
Colorimétrico.						
Glucosa en suero, LCR,liquidos.	96.0		mg/dL	-	75.0	115.0
Glucemia a las 2 horas.	107		mg/dL	-	100	140

Bacteriologa (o):

UROANALISIS

PARCIAL DE ORINA

Color	Amarillo
Aspecto	Turbio
Densidad	1.010
Ph	6.5
Leucocitos	Negativo
Nitratos	Positivo
Proteinas	Negativo
Glucosa (Citocromo)	Negativo
Cuerpos cetónicos	Negativo
Urobilinógeno	Negativo
Bilirrubina	Negativo
Sangre	+ -

CLINICA EL LAGUITO SA

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 11 A - 73 Telefono (57)(3)7707324 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	: 7051005	Sede	
Paciente	: PADILLA MARTINEZ MARINA	Fec. Ingreso	: 05/07/2024 08:01:08
Documento Id	: 21217683	Fec. Toma Muestra	: 05/07/2024 08:04:29
Edad	: 74 Años	Fec. Validación	: 05/07/2024 11:25:23
Medico	:	Fec. Impresión	: 08/07/2024 09:06:46
Empresa	:		
Habitación	:		

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia	null
Sedimento				
Leucocitos	3-4 X*			
Bacterias	4+++			
Cel Epiteliales	0-3xc			

Bacteriologa (o) :

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

70506749

Nombre	PADILLA MARTINEZ MARINA			Fecha de recepción :	05/07/2024
Identificación	CC 24217663	Tel	900000000	Fecha Usuario	05/07/2024
Edad	74 Años 11 Meses 4 Días	Sexo	F	Fecha de impresión:	07/07/2024
Médico	MEDICOS VARIOS			Entidad	ALVAREZ GUIO MARIA HELENA DRA.
No. Ordenamiento	CL000054----3519--7229-			Sede	REFERENCIA SOGAMOSO
Fecha de nacimiento	01-ago.-1949				

Copia

Exámenes	Resultados	Unidades	Valores de Referencia
MICROALBUMINURIA (Orina al Azar) Metodo: Inmunoturbidimetria	**MENOR DE 3.00**	mg/L	0.0 a 30

06-jul-2024 12:35 pm

TSH ULTRASENSIBLE (Hormona Estimulante de la Tiroides) Metodo: Quimioluminiscencia	2.23	uIU/ml	0.55 a 4.78

06-jul-2024 12:35 pm

4261412-C



Marina

Padilla Martínez

Id. N°.21,217,683 de Villavicencio

Fecha de Nacimiento: 27/09/1949

SENA REGIONAL BOYACA SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 21.217.683
PADILLA MARTINEZ
APELLIDOS
MARINA
NOMBRES



Marina

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 REGIONAL BOYACA SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



FECHA DE NACIMIENTO 27-SEP-1949
CHISCAS
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-JUL-1993 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
ESTADO CIVIL CASADO

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-62204**

Fecha y hora: 19 jul. 2024 03:28 p. m. **Vencimiento 19 jul. 2024 03:28 p. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2065 UNASALUD UT -- URGENCIA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 24109924 GRACIELA MEDINA DE DIAZ **Tipo** Otro **Sexo** Femenino **Edad** 96 Años / 1 Meses / 21 Día

Dirección CALLE 22 11B 03 **Teléfono** 320 261 55 48 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 463151 **Fec Ingreso** 16 jul. 2024 04:23 p. m. **Fec Egreso** 17 jul. 2024 11:52 a. m. **Autoriz.**

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
CONSULTA URGENCIAS MEDICINA GENERAL							
	39145	CONSULTA DE URGENCIAS (MEDICINA GENERAL)Médico : 815 - WILLIAM HERNANDO GOMEZ GOMEZ	1,00	77.400			77400,00
MEDICAMENTOS POS							
32606-2	B05XA3001	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML BAXTERMédico : 815 - WILLIAM HERNANDO GOMEZ GOMEZ	1,00	5.800			5800,00
32606-2	B05XA3001	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML BAXTERMédico : 1045 - MARIANA ALZATE GARCIA	1,00	5.800			5800,00
20066836-1	R01AX0301	BROMURO IPRATROPIO INH CHALVERMédico : 1045 - MARIANA ALZATE GARCIA	1,00	19.347			19347,00
19935124-2	R01AD0101	BECLOMETASONA INH 250MCG CHALVERMédico : 815 - WILLIAM HERNANDO GOMEZ GOMEZ	1,00	39.600			39600,00
19940721-13	H02AB0903	HIDROCORTISONA AMP DE 100MG VITALISMédico : 815 - WILLIAM HERNANDO GOMEZ GOMEZ	1,00	13.000			13000,00
50423-18	V03AN0101	OXIGENO PARA MICRONEBULIZACIONMédico : 897 - NANCY ELIZABETH HERNANDEZ RODRIGUEZ	24,00	150	-3.600		,00
RAYOS X							
	21201	RX TORAX PA O P A Y LATERAL REJA COSTAL Médico : 486 - HERNAN DARIO ROA ARIAS	1,00	94.300			94300,00
LABORATORIO							
	19290	CREATININA MG SUERO ORINA Y OTROS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	18.800			18800,00
	19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA Médico : 815 - WILLIAM HERNANDO GOMEZ GOMEZ	1,00	32.500			32500,00
	19490	GLUCOSA MG EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	19.600			19600,00
NEBULIZACIONES							
	27111	NEBULIZACIONES CADA UNA Médico : 777 - CLINICA LAGUITO	2,00	39.000			78000,00
VALORACION POR MEDICO GENERAL							
	39131	ATENCION DIARIA HOSPITALARIA POR EL MEDICO GENERAL DEL PACIENTE NO QUIRURGICO U OBSTETRICO ART48 PAR 6 Médico : 1045 - MARIANA ALZATE GARCIA	1,00	59.000			59000,00
SALA DE OBSERVACION DE URGENCIAS							
	38124	ESTANCIA HABITACION DE CUATRO O MAS CAMAS II NIVEL ART 47 PAR 2 Médico : 1045 - MARIANA ALZATE GARCIA	1,00	230.300			230300,00
CONSUMO HOSPITALARIO							
	01006301400 21162	MASCARA DESECHABLE CON RESERVORIO ADULTO GHCMédico : 1048 - JAVIER MAURICIO RUBIO MENDOZA	1,00	10.450			10450,00
	20200092	INSYTE AUTOGUARD No 22GAX 1.0INMédico : 897 - NANCY ELIZABETH HERNANDEZ RODRIGUEZ	1,00	7.450			7450,00

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764055588394 DEL 06 sept. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR50.001 AL FECR70.000. VIGENCIA 06 sept. 2023-06 sept. 2024

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-62204**

Fecha y hora: 19 jul. 2024 03:28 p. m. **Vencimiento 19 jul. 2024 03:28 p. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2065 UNASALUD UT -- URGENCIA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 24109924 GRACIELA MEDINA DE DIAZ **Tipo** Otro **Sexo** Femenino **Edad** 96 Años / 1 Meses / 21 Día

Dirección CALLE 22 11B 03 **Teléfono** 320 261 55 48 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 463151 **Fec Ingreso** 16 jul. 2024 04:23 p. m. **Fec Egreso** 17 jul. 2024 11:52 a. m. **Autoriz.**

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
	2526	INHALOCAMARA ADULTOMédico : 897 - NANCY ELIZABETH HERNANDEZ RODRIGUEZ	1,00	35.400			35400,00
	20600012	MASCARA OXIGENOTERAPIA ADULTO (GOTHAPLAST)Médico : 897 - NANCY ELIZABETH HERNANDEZ RODRIGUEZ	1,00	13.550			13550,00
	213192	MICRONEBULIZADOR ADULTO (GOTHAPLAST) Médico : 897 - NANCY ELIZABETH HERNANDEZ RODRIGUEZ	1,00	19.950			19950,00
	213026	BURETA 150 ML ARC7503 Médico : 1013 - LINA MARCELA VALCARCEL ROJAS	1,00	10.100			10100,00
	2121007	LANCETAS GLUCOMETRIA UNIDADMédico : 1044 - JOHAN ROBERTO RIAÑO AFANADOR	2,00	1.100			2200,00
	2002170002	TIRAS GLUCOMETRIA GLUCOQUICKDMédico : 1044 - JOHAN ROBERTO RIAÑO AFANADOR	2,00	4.000			8000,00
	520734	CONECTOR LIBRE DE AGUJAMédico : 897 - NANCY ELIZABETH HERNANDEZ RODRIGUEZ	1,00	9.100			9100,00
	AA2CN006	EQUIPO MACROGOTEOMédico : 897 - NANCY ELIZABETH HERNANDEZ RODRIGUEZ	1,00	5.800			5800,00

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 815.447,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 815.447,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 16.309,00**

TOTAL: OCHOCIENTOS QUINCE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: 7e7d6ab7d9930b3a4d6800688d668a0e714915291dd415d0d0364c413721182f4d18ff64bcaa113e138342ac41a4329d

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

798 - LEZDY AGUILAR TRIANA **Actividad Ecónomica CIIU 8610** **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764055588394 DEL 06 sept. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR50.001 AL FECR70.000. VIGENCIA 06 sept. 2023-06 sept. 2024

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Impreso: 2024-07-17

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 582

Adscrito:	17041 - UNASALUD U T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP.CRA 9A N°14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703080 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 24109924

Favor atender por nuestra cuenta a MEDINA DE DIAZ GRACIELA identificado con el cerne 9517633-A Madre-Padre de JORGE ELIECER DIAZ MEDINA Funcionario del SENA

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Urgencias	1	0	0

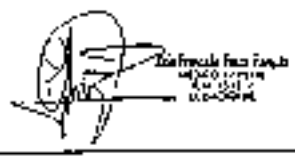
OBSERVACIONES

SE AUTORIZA URGENCIA DEL DIA 15 DE JULIO DE 2024 INCLUYE HOSPITALIZACION Y DEMAS SERVICIOS QUE SE REQUIERAN.

DX: EPOC BRONCONEUMONIA

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.

creada por: amoreno

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT 891856161

CALLE 22 Nro. 11A-73 Tels 7703680 - 7703849 **SOGAMOSO - BOYACA**

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA INICIAL DE URGENCIAS

DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE	GRACIELA MEDINA DE DIAZ			**DOCUMENTO / HISTORIA**	**24109924**
EDAD:	96 Años / 1 Meses / 21 Días	**SEXO**	Femenino	**Fecha Nacimiento**	03/06/1928
DIRECCION	CALLE 22 11B 03	**TELEFONO**	320 261 55 48		
Procedencia:	SOGAMOSO	**Ingreso**	463151	**Fecha Ingreso**	16/07/2024 4:23:24 p. m.
Causa de Ingreso	Enfermedad_General_Adulto		**Tipo de Riesgo**	Atención_Inicial_de_Urgencias	
Causa Externa	Enfermedad_General		**Finalidad de la Consulta**	No_Aplica	

DATOS DE AFILIACIÓN

PLAN DE BENEFICIOS	2065 - UNASALUD UT -- URGENCIA	**Regimen**	Otro	**Afiliado**	Ninguno	**Estrato**	COPAGO MANUAL

EDAD DEL PACIENTE AL MOMENTO DE LA ATENCION: 96 Años \ 1 Meses \ 13 Días

FOLIO N° 53 **FECHA DE ATENCION 16 de julio de 2024 16:59**

Clasificacion Triage Triage II
Llego por sus propios medios: No
Datos de la consulta: Consulta de primera vez en el Servicio
Remitido: No
Observacion Remision:
Medio de Llegada: TRAIDA EN AMBULANCIA DE LAGOTAC
Estado de embriaguez: No
Estado de conciencia: Alerta
Se realizo notificacion: No
Cual

ANAMNESIS

Motivo de consulta:

TRAIDA EN AMBULANCIA DE LAGOTAC POR DIFICULTAD RESPIRATORIA

Enfermedad Actual:

PTE DE 96 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE EPOC O2 REQUIRIENTE HTA DM2 TRAIDA POR FAMILIARES EN AMBULANCIA DE LAGOTAC POR DIFICULTAD RESPIRATORIA FAMILAIRES REFIERE QUE DESDE EL DIA DE AYER PRESENTA AUMENTO DEL ESFUERZO RESPIRATORIO MAYOR TOS CON ESPECTORACION HIALINA AL INCIO Y HOY AMARILLENTAS NO FIEBRE NO OTROS.

Revision por Sistema:

Cabeza y Organos de los Sentidos
NIEGA

Cardio - Pulmonar - Vascular
TOS DISNEA ESPECTORACION

Sistema Digestivo
NIEGA

Genito - Urinario
NIEGA

Musculo - Esquelitico
NIEGA

Neurologico
NIEGA

Piel y Farenas
NIEGA

Otros: No
Esquema de Trauma: No

EXAMEN FISICO

Signos Vitales **T.A.** 98/58 **F.C.** 62 **F.R.** 25 **TEMP. (C°)** 36,0 **PESO(Kgs)** 50,00 **TALLA (cms)** 150 **IMC** 22
Saturacion: 87
VALORACION NEUROLOGICA: **Glasgow** 15
Apertura Ocular 4.- Espontanea **Respuesta verbal** 5.- Orientada **Respuesta Motora** 6.- Obedece Ordenes

Piel y faneras: Normal
Cuello: Normal
Abdomen: Normal
Cabeza: PACIENTE TAQUIPNEICA DISNEICA TOS EN ACCESOS
Torax: CON MOVILIZACION DE SECRECIONES NO OTROS RSCS BAJO TIMBRE NO SOPLOS RSRS HIPOVENTILACION GENERALIZADA ESTERTORES Y CEPITOS DISEMINADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES
GenitoUrinario - FUR: Normal
Columna: ESCARA SACRA PEQUEÑA NO SOBREINFECTADA
Extremidades: DERMATITIS OCRE ULCERA VARICOSA PIERNA IZQ NO SIGNOS EXTERNOS DEINFECCION
Neurologico: Normal
Psiquiatricos: Normal

OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS

		PRINCIPAL
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA	☑
J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	☐

PLAN:

PACIENTE DE 96 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE EPOC HTA DM2 EN TTO ASISTE A CONSULTA TRAIDA POR FAMILIRES EN CAMILLA DE AMBULANCIA POR DIFICULTAD RESPIRATORIA SE CONSIDERA MANEJO MEDICO SINTOMATICO Y TOMA DE PARACLINICOS SE EXPLICA A PTE Y FAMILIARES
P/OBSERVACION URGENICAS
O2 POR MSCARA RESERVORIO PARA ST MAYOR DE 88%
L RINGER 50 CC HR
HIDROCORTIZONA 100 MG IV AHORA
MNB CON BERODUAL 20 GOTAS + 3 CC SSN 09% 1 CADA 20 MIN N 3
BECLOMETAZONA 3 PUFF AHORA
S/S CH CREATININA GLICEMIA RX DE TORAX
CSV.AC

ANTECEDENTES

Médicos	03/10/2012	HIPERTENSION
Farmacológicos	03/10/2012	TOMA ADALAT OROS MILPAX IMIPRAMINA RIVOTRIL
Quirúrgicos	03/10/2012	HISTERECTOMIA
Médicos	03/10/2012	HTA DM2 EAP , INSOMNIO FX: ADALAT OROS 30 MG*1 CARDIOASPIRINA *1 MILPAX JANUVIA 50*1 IMIPRAMINA ROSUVASTATINA ? 20 MG 2*NOCHE
Ginecobstétricos	15/10/2013	G7P7A0 FUP: 44A.
Médicos	03/01/2024	HIPERTENSION, DIABETES
Alérgicos	03/01/2024	NIEGA
Farmacológicos	03/01/2024	JANUMET 50/100MGX1, CARDISOL(NIFEDIPINO)30MGX1, SERTRALINAX1, KLEVOMEPROMAZINA
Médicos	16/07/2024	HIPERTENSION, DIABETES
Quirúrgicos	16/07/2024	HISTERECTOMIA
Alérgicos	16/07/2024	NIEGA

INFORMACION GINECOOBSTETRICA

FUP G 0 P 0 A 0 C 0 V 0 E 0 E 0 ☐ PLANIFICA

INDICACIONES MEDICAS

TIPO DE INDICACION: **Urgencias_Observacion**

MNB CON BERODUAL 20 GOTAS + 3 CC SSN 09% 1 CADA 20 MIN N 3

PLAN DE MANEJO - MEDICAMENTOS

Cantidad	1	770723612	HIDROCORTISONA AMP DE 100MG VITALIS	IV AHROA
Cantidad	1	178254	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML BAXTER	60CC HR
Cantidad	1	770388915	BECLOMETASONA INH 250MCG CHALVER	3 PUFF AHORA
Cantidad	1			MNB CON BERODUAL 20 GOTAS + 3 CC SSN 09% 1 CADA 20 MI

EXAMENES

Cantidad 19304 - CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y L

Cantidad 19290 - CREATININA MG SUERO ORINA Y OTROS

Cantidad 19490 - GLUCOSA MG EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS

Cantidad 21201 - RX TORAX PA O P A Y LATERAL REJA COSTAL

815 - GOMEZ GOMEZ WILLIAM HERNANDO
Registro Medico: 1363-2006
MEDICINA GENERAL



Este Documento NO Registra Firma y Sello, Teniendo en cuenta el Artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT 891856161

CALLE 22 Nro. 11A-73 Tels 7703680 - 7703849 **SOGAMOSO - BOYACA**

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION DE URGENCIAS

DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE	GRACIELA MEDINA DE DIAZ			**DOCUMENTO / HISTORIA**	**24109924**
EDAD:	96 Años / 1 Meses / 21 Días	**SEXO**	Femenino	**Fecha Nacimiento**	03/06/1928
DIRECCION	CALLE 22 11B 03	**TELEFONO**	320 261 55 48		
Procedencia:	SOGAMOSO	**Ingreso**	463151	**Fecha Ingreso**	16/07/2024 4:23:24 p. m.
Causa de Ingreso	Enfermedad_General_Adulto	**Tipo de Riesgo**	Atención_Inicial_de_Urgencias		
Causa Externa	Enfermedad_General	**Finalidad de la Consulta**	No_Aplica		

DATOS DE AFILIACIÓN

PLAN DE BENEFICIOS	2065 - UNASALUD UT -- URGENCIA	**Regimen**	**Otro**	**Afiliado**	Ninguno	**Estrato**	COPAGO MANUAL

EDAD DEL PACIENTE EN EL MOMENTO DE LA ATENCION 96 Años \ 1 Meses \ 14 Días

FOLIO N° 54 **FECHA DE ATENCION** **17 de julio de 2024 00:09**

SIGNOS VITALES: **T.A.** 95/65 **F.C.** 62 **F.R.** 21 **TEMP. (C°)** 36,0 **SAT** 94 **NOTA**

SUBJETIVO:

PACIENTE CON MEJORIA DE DISNEA, PERSISTE MOVILIZACIONABUNDANTE DE SECRECIONES

OBJETIVO

SOMNOLIENTA ALERTABLE, MUCIOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, NORMOCEFALO SIN LESIONES, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS. TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO DOLOR A L APALACION, NO IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES MOVILES SIMETRICAS, SIN EDEMA, LLENADO DE 2 SEG. NEUROLOGICO ALERTA, ORIENTADO,. PUPILAS REACTIVAS E ISOCORICAS, PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES, NO FOCALIZACION NI DEFICIT.

ANALISIS

PACIENTE DE 96 AÑOS DE EDAD, ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES DEPENDENCIA TOTAL A ACTIVIDADES BASICAS. INGRESA EN CONTEXTO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SINTOMAS GRIPALES HACE UNA SEMANA, EMPEORAMIENTO EL DIA DE HOY. EN EL MOMENTO HIPOTENSION RESTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMAMTORIA SISTEMICA, SIN BAJO GASTO, TAQUIPNEA USO DE MUSCUILOS ACCESORIOS. PACIENTE MEJORIA LEVE DE PATRO RESPIRATORIO, REQUERIMEINTO DE OXIGENO A ALTO FLUJO, PARACLINICOS DE INGRESO HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA, RADIOGRAFIA DE TORAX INFILTRADOS PARAHILIARES, CON TEMDENCIA A LA CONSOLIDACION DE LADO DERECHO, PLACA COMPATIBLE CON POSIBLE BRONCOASPIRACION. SE COMENTA CON FAMIALRES CONDICION FLUCTUANTE Y POSIBLE NECESIDAD DE MANIOBRAS DE REANIMACION AVANZADA Y MANEJO DE VIA AEREA, DE LAS CUALES DESISTEN. POR LO ANTERIOR SE INDICA MANEJO, MEDIDAS DE CONFORT Y HOSPITALIZACION BAJO CODIGO LILA. FAMILIA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

RESULTADOS DE EXAMENES

HEMOGRAMA: HB 17.6, HTO 53.6, LEUCOS 13300, NEUTROS 80.5%, PLAQ 264000, GLUCOSA 166, CREATININA1.70, RADOGRAFI DE TORAX: INFILTRADOS PARAHILIARES, CON TEMDENCIA A LA CONSOLIDACION DE LADO DERECHO, PLACA COMPATIBLE CON POSIBLE BRONCOASPIRACION.

PLAN

Observaciones Generales:

DIAGNOSTICOS		PRINCIPAL
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA	☑
J180	BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA	☐

INDICACIONES MEDICAS

TIPO DE INDICACION: **Hospitalizacion**

HOSPITALIZARCODIGO LILANO VIA ORAL LEV: LR 60 CC/HORAMANEJO INDICADO TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA CSV Y AC

PLAN DE MANEJO - MEDICAMENTOS

Cantidad	5	770723612	HIDROCORTISONA AMP DE 100MG VITALIS	IV CADA 8 HORTAS
Cantidad	36	770388915	BECLOMETASONA INH 250MCG CHALVER	3 PUFF CADA 12 HORAS
Cantidad	1	178254	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML BAXTER	60CC HR
Cantidad	1	770388915	BROMURO IPRATROPIO INH CHALVER	3 PUFF CADA 4 HORAS

Cantidad 6	340	MORFINA 10MG/ML AMPOLLA FNE	3 MG IV CADA 6 HORAS	

1045 - ALZATE GARCIA MARIANA
Registro Medico: 1094968998
MEDICO GENERAL S.S.O



Este Documento NO Registra Firma y Sello, Teniendo en cuenta el Artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT 891856161

CALLE 22 Nro. 11A-73 Tels 7703680 - 7703849

SOGAMOSO - BOYACA

HISTORIA CLÍNICA

INGRESO A HOSPITALIZACION

DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE	GRACIELA MEDINA DE DIAZ			**DOCUMENTO / HISTORIA**	**24109924**
EDAD:	96 Años / 1 Meses / 21 Días	**SEXO**	Femenino	**Fecha Nacimiento**	03/06/1928
DIRECCION	CALLE 22 11B 03	**TELEFONO**	320 261 55 48		
Procedencia:	SOGAMOSO	**Ingreso**	463151	**Fecha Ingreso**	16/07/2024 4:23:24 p. m.
Causa de Ingreso	Enfermedad_General_Adulto		**Tipo de riesgo**	Atención_Inicial_de_Urgencias	
Causa Externa	Enfermedad_General		**Finalidad de la Consulta**	No_Aplica	

DATOS DE AFILIACIÓN

PLAN DE BENEFICIOS	2065 - UNASALUD UT -- URGENCIA	**Regimen**	Otro	**Afiliado**	Ninguno	**Estrato**	COPAGO MANUAL

FOLIO N° 55 **FECHA DE ATENCION** **17 de julio de 2024 02:39**

PROCEDENCIA URGENCIAS

SIGNOS VITALES **T.A.** 98/65 **F.C.** 17 **F.R.** 67 **TEMP. (C°)** 36,0 **SAT** 79

INGRESO A HOSPITALIZACION: PACIENTE EN CODIGO LILA

SUBJETIVO: MEJORA DISNEA, PERSISTE TOS, NO FIEBRE.

OBJETIVO: SOMNOLIENTA, MUCIOSAS SECAS Y ROSADAS, NORMOCEFALA SIN LESIONES, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL SIN MASAS. TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES HIPOVENTILADOS RONCUS Y ESTERTORES GENERALIZADOS CREPITOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, NO DOLOR A L APALACION, NO IRRITACION PERITONEAL. EXTREMIDADES MOVILES SIMETRICAS, SIN EDEMA, LLENADO DE 2 SEG. NEUROLOGICO ALERTA, ORIENTADO,. PUPILAS REACTIVAS E ISOCORICAS, PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES, NO FOCALIZACION NI DEFICIT.

ANALISIS: PACIENTE DE 96 AÑOS DE EDAD, ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES DEPENDENCIA TOTAL A ACTIVIDADES BASICAS. INGRESA EN CONTEXTO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SINTOMAS GRIPALES HACE UNA SEMANA, EMPEORAMIENTO EL DIA DE HOY. EN EL MOMENTO HIPOTENSION RESTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMAMTORIA SISTEMICA, SIN BAJO GASTO, TAQUIPNEA USO DE MUSCUILOS ACCESORIOS. PACIENTE MEJORIA LEVE DE PATRO RESPIRATORIO, REQUERIMEINTO DE OXIGENO A ALTO FLUJO, PARACLINICOS DE INGRESO HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS Y NEUTROFILIA, RADIOGRAFIA DE TORAX INFILTRADOS PARAHILIARES, CON TEMDENCIA A LA CONSOLIDACION DE LADO DERECHO, PLACA COMPATIBLE CON POSIBLE BRONCOASPIRACION. SE COMENTA CON FAMIALRES CONDICION FLUCTUANTE Y POSIBLE NECESIDAD DE MANIOBRAS DE REANIMACION AVANZADA Y MANEJO DE VIA AEREA, DE LAS CUALES DESISTEN. POR LO ANTERIOR SE INDICA MANEJO, MEDIDAS DE CONFORT Y HOSPITALIZACION BAJO CODIGO LILA. FAMILIA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

RESULTADO DE EXAMENES: HEMOGRAMA: HB 17.6, HTO 53.6, LEUCOS 13300, NEUTROS 80.5%, PLAQ 264000, GLUCOSA 166, CREATININA1.70, RADOGRAFI DE TORAX: INFILTRADOS PARAHILIARES, CON TEMDENCIA A LA CONSOLIDACION DE LADO DERECHO, PLACA COMPATIBLE CON POSIBLE BRONCOASPIRACION.

PLAN: HOSPITALIZARCODIGO LILANO VIA ORAL LEV: LR 60 CC/HORAMANEJO INDICADO TERAPIA RESPIRATORIA 2 VECES AL DIA CSV Y AC

Observaciones Generales:

ANTECEDENTES

Médicos	03/10/2012	HIPERTENSION
Farmacológicos	03/10/2012	TOMA ADALAT OROS MILPAX IMIPRAMINA RIVOTRIL
Quirúrgicos	03/10/2012	HISTERECTOMIA
Médicos	03/10/2012	HTA DM2 EAP , INSOMNIO FX: ADALAT OROS 30 MG*1 CARDIOASPIRINA *1 MILPAX JANUVIA 50*1 IMIPRAMINA ROSUVASTATINA ? 20 MG 2*NOCHE
Ginecobstétricos	15/10/2013	G7P7A0 FUP: 44A.
Médicos	03/01/2024	HIPERTENSION, DIABETES
Alérgicos	03/01/2024	NIEGA
Farmacológicos	03/01/2024	JANUMET 50/100MGX1, CARDISOL(NIFEDIPINO)30MGX1, SERTRALINAX1, KLEVOMEPROMAZINA
Médicos	16/07/2024	HIPERTENSION, DIABETES
Quirúrgicos	16/07/2024	HISTERECTOMIA
Alérgicos	16/07/2024	NIEGA

INFORMACION GINECOOBSTETRICA

FUP G 0 P 0 A 0 C 0 V 0 E 0 E 0 ☐ PLANIFICA

DIAGNOSTICOS — PRINCIPAL

J441 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA ☑

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

J180 BRONCONEUMONIA, NO ESPECIFICADA

INDICACIONES MEDICAS

TIPO DE INDICACION: **Hospitalizacion**

PLAN DE MANEJO - MEDICAMENTOS

Cantidad	6	340	MORFINA 10MG/ML AMPOLLA FNE	3 MG IV CADA 6 HORAS
Cantidad	5	770723612	HIDROCORTISONA AMP DE 100MG VITALIS	IV CADA 8 HORTAS
Cantidad	2	770388915	BROMURO IPRATROPIO INH CHALVER	3 PUFF CADA 4 HORAS
Cantidad	36	770388915	BECLOMETASONA INH 250MCG CHALVER	3 PUFF CADA 12 HORAS
Cantidad	14	692187500	AMPICILINA SODICA SULBACTAM SOD 1.5G DELTA	3 GR IV CADA 8 HORAS

1045 - ALZATE GARCIA MARIANA
Registro Medico: 1094968998
MEDICO GENERAL S.S.O



Este Documento NO Registra Firma y Sello, Teniendo en cuenta el Artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

CLINICA EL LAGUITO S.A.
NIT: 891.856.161-4
SERVICIO MEDICO PERMANENTE
Calle 22 No. 11A-73 • Tels: 770 3680 – 771 3849 • SOGAMOSO
clinicalaguito@gmail.com • clinicalaguito@hotmail.com

Nombre del Paciente : **GRACIELA MEDINA DE DIAZ**
Fecha de nacimiento : 03/06/1928
Fechas del estudio : 16/07/2024 19:01:50

Fecha de impreso : 01-01-0001 00:00:00
Identificación : 24109924

RADIOGRAFIA DE TORAX





DR HERNAN DARIO ROA ARIAS
MD. RADIÓLOGO
RM 1550-03

CLINICA EL LAGUITO SA

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 11 A - 73 Telefono:(57)(8)7707324 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	: 7161026	**Sede**	:
Paciente	: MEDINA DE DIAZ GRACIELA	**Fec. Ingreso**	: 16/07/2024 16.59.40
Documento Id	: 24109924	**Fec. Toma Muestra**	: 16/07/2024 17.55.57
Edad	: 96 Años	**Fec. Validación**	: 16/07/2024 18.36.03
Medico	: WILLIAM HERNANDO GOMEZ GOMEZ	**Fec. Impresión**	: 16/07/2024 22.39.17
Empresa	:		
Habitacion	:		

Prueba	Resultado		Unidad	Valor de Referencia	null

HEMATOLOGÍA

Hemograma completo Tipo IV

Impedancia

Recuento de eritrocitos	5.58		10^6/µL	- 3.80	5.80
Hemoglobina.	17.60	↑	g/dL	- 11.50	16.00
Hematocrito.	53.60	↑	g	- 37.00	45.00
Volumen corpuscular medio (MCV)	96.1		fL	- 80.0	100.0
Hemoglobina corpuscular media (MCH)	31.50		pg	- 27.00	32.50
Concentración de hemoglobina corpuscular media (MCHC)	32.80		g/dL	- 32.00	36.00
Ancho de distribución eritrocitaria	15.20		g	- 11.00	16.00
Recuento de leucocitos	13.30	↑	10^3/µL	- 5.00	10.00
Polimorfonucleares neutrófilos (%)	80.5	↑	g	- 40.0	65.0
Linfocitos (%)	8.0	↓	g	- 20.0	45.0
Monocitos (%)	10.7	↑	g	- 0.0	10.0
Eosinófilos (%)	0.2		g	- 0.0	5.0
Basófilos (%)	0.6		g	- 0.0	1.0
Polimorfonucleares neutrófilos (#)	10.70	↑	10^3/µL	- 2.00	7.50
Linfocitos (#)	1.10		10^3/µL	- 1.00	4.00
Monocitos (#)	1.40	↑	10^3/µL	- 0.10	0.80
Eosinófilos (#)	0.00			- 0.00	0.45
Basofilos (#)	0.10			- 0.00	0.20
Recuento de plaquetas	264.0		10^3/µL	- 150.0	450.0
Volumen plaquetario medio	8.20		fL	- 6.00	11.00

Bacteriologa (o) :



QUIMICA

Glucosa en suero, LCR,Lìquidos. Colorimétrico.	166.0	↑	mg/dL	- 75.0	115.0
Creatinina en suero,Lìquidos. Cinética.	1.70	↑	mg/dL	- 0.50	1.40

CLINICA EL LAGUITO SA

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 11 A - 73 Telefono:(57)(8)7707324 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	: 7161026	**Sede**	:
Paciente	: MEDINA DE DIAZ GRACIELA	**Fec. Ingreso**	: 16/07/2024 16.59.40
Documento Id	: 24109924	**Fec. Toma Muestra**	: 16/07/2024 17.55.59
Edad	: 96 Años	**Fec. Validación**	: 16/07/2024 18.36.04
Medico	: WILLIAM HERNANDO GOMEZ GOMEZ	**Fec. Impresión**	: 16/07/2024 22.39.17
Empresa	:		
Habitacion	:		

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia	null

Bacteriologa (o) :



CLINICA EL LAGUITO S.A.

DETALLE DE MEDICAMENTOS EN MANEJO HOSPITALARIO

PACIENTE GRACIELA MEDINA DE DIAZ **DOCUMENTO** 24109924 **INGRESO** 463151 **PLAN ENEFICIOS** 2065 UNASALUD UT -- URGENCIA

FECHA SUMINISTRO	CODIGO	DESCRIPCION	PRESENTACION	CANT.	DOSIS	VIA ADMIN	RESPONSABLE
16/07/2024 5:10:39 p. m.	7703889155535	BECLOMETASONA INH 250MCG CHALVER	FRASCO	1,00	3 PUFF AHORA	10	MALDONADO PLAZAS AMANDA
17/07/2024 12:09:19 a. m.	7703889155450	BROMURO IPRATROPIO INH CHALVER	INHALADOR	1,00	3 PUFF CADA 4 HORAS	10	VALCARCEL ROJAS LINA MARCELA
16/07/2024 5:10:39 p. m.	7707236127480	HIDROCORTISONA AMP DE 100MG VITALIS	AMPOLLA	1,00	IV AHROA	3	MALDONADO PLAZAS AMANDA
16/07/2024 5:10:39 p. m.	178254	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML BAXTER	BOLSA	1,00	60CC HR	-1	MALDONADO PLAZAS AMANDA
17/07/2024 12:09:19 a. m.	178254	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML BAXTER	BOLSA	1,00	60CC HR	-1	VALCARCEL ROJAS LINA MARCELA

TOTAL REGISTROS **5**

VIAS DE ADMINISTRACION

0 Oral	17 Intradérmica	34 Intracavitaria	106 Intra_Corpus_Cavernoso	123 Intratoraxica	140 Transplacentaria	157 Intraductal	174 Intraventricular
1 Oral_Sonda	18 Bucal	35 Intracoronaria	107 Intraamniotica	124 Intratraqueal	141 Uretral	158 Intraduodenal	175 Intravítrea
2 Oral_Succion	19 Por_sonda_nasogastrica	36 Infiltracion_local	108 Intraarticular	125 Intratumoral	142 Conjuntival	159 Intradural	176 Irrigacion
3 Endovenosa	20 Rectal	37 Inyeccion_Local	109 Intrauterina	126 Bolo_Intravenoso	143 Electro_Osmosis	160 Intraepidermal	177 Laringeo
4 Intramuscular	21 Por_Sonda_rectal	38 Intraperitoneal	110 Intracavernosa	127 Goteo_Intravenoso	144 Enteral	161 Intraesofágica	178 Laringofaringeal
5 Subcutaneo	22 Cutanea	39 Intrapleural	111 Intracerebral	128 Intravenosa	145 Gastroenteral	162 Intragastrica	179 Uso_Oromucosa
6 Topico	23 Nasal	40 Intrarraquidea	112 Intracervical	129 Intravesicular	146 Intragingival	163 Intraileal	180 Percutanea
7 Infusión	24 Por_Sonda_Vesical	41 Intrasinovial	113 Intracisternal_CerebeloMedular	130 Iontoforesis	147 In_Vitro	164 Intraovarica	181 Peridural
8 Nutricion_Enteral	25 Parenteral	42 Intratecal	114 Intracorneal	131 Tecnica_Vendaje_Oclusivo	148 Infiltracion	165 Intraprostatica	182 Periodontal
9 Nutricion_Parenteral	26 Por_Micronebulizacion	43 Intraosea	115 Intradiscal	132 Orofaringea	149 Intersticial	166 Intrapulmonar	183 Tejido_Blando
10 Inhalatoria	27 Intravenosa_Directa	98 Otras	116 Intrahepatica	133 Periarticular	150 Intrabdominal	167 Intrasinusal	184 Subaracnoidea
11 Intrarrectal	28 Intravenosa_Continua	100 Auricular_Otica	117 Uso_Intralesional	134 Perineural	151 Intrabiliar	168 Intraesternal	185 Submucosa
12 Transdérmica	29 Intravenosa_Diluida	101 Dental	118 Uso_Intralinfatico	135 Retrobulbal	152 Intrabronquial	169 Intratendinosa	186 Transmucosa
13 Sublingual	30 Epidural	102 Endocervical	119 Intramedular	136 Subconjuntival	153 Intrabursal	170 Intratesticular	187 Transtraqueal
14 Vaginal	31 Endotraqueal	103 Endosinusial	120 Intrameningea	137 Subcutanea	154 Intracartilaginoso	171 Intratubular	188 Transtimpanica
15 Oftálmica	32 Intraarterial	104 Extra_Amniotico	121 Intraocular	138 Topica	155 Intracaudal	172 Intratimpanica	189 Uretral
16 Ótica	33 Intracardiaca	105 Hemodialisis	122 Intrapericardial	139 Transmamaria	156 Intracoronario_Dental	173 Intravascular	-1 Ninguno

FIRMA JEFE DE ENFERMERIA

CLINICA EL LAGUITO S.A.

DETALLE MATERIAL E INSUMOS UTILIZADOS **PLAN DE BENEFICIOS** 2065 UNASALUD UT -- URGENCIA

PACIENTE GRACIELA MEDINA DE DIAZ **DOCUMENTO** 24109924 **INGRESO** 463151

FECHA	CODIGO	DESCRIPCION	PRESEN_ TACION	CANT	AREA
17/07/2024 12:24:39 a. m.	21300006	BURETA 150 ML ARC7503	UNIDAD	1,00	URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL
16/07/2024 5:13:40 p. m.	520734	CONECTOR LIBRE DE AGUJA	UNIDAD	1,00	URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL
16/07/2024 5:13:40 p. m.	7707228367085	EQUIPO MACROGOTEO	UNIDAD	1,00	URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL
16/07/2024 5:13:40 p. m.	20600007	INHALOCAMARA ADULTO	UNIDAD	1,00	URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL
16/07/2024 5:13:40 p. m.	20200092	INSYTE AUTOGUARD No 22GAX 1.0IN	UNIDAD	1,00	URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL
17/07/2024 6:26:52 a. m.	21300065	LANCETAS GLUCOMETRIA UNIDAD	UNIDAD	2,00	HOSPITALIZACION VIP
16/07/2024 7:42:46 p. m.	0100630140021162	MASCARA DESECHABLE CON RESERVORIO ADULTO GHC	UNIDAD	1,00	URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL
16/07/2024 5:13:40 p. m.	20600012	MASCARA OXIGENOTERAPIA ADULTO (GOTHAPLAST)	UNIDAD	1,00	URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL
16/07/2024 5:13:40 p. m.	20600014	MICRONEBULIZADOR ADULTO (GOTHAPLAST)	UNIDAD	1,00	URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL
16/07/2024 5:13:40 p. m.	7770999	OXIGENO PARA MICRONEBULIZACION	MINUTO	24,00	URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL
17/07/2024 6:26:52 a. m.	21700005	TIRAS GLUCOMETRIA GLUCOQUICKD	UNIDAD	2,00	HOSPITALIZACION VIP

TOTAL REGISTROS **11**

CLINICA EL LAGUITO S.A.
891856161
REGISTRO DE ENFERMERÍA
Sin filtro de turno.

Fecha Actual : jueves, 25 julio 2024

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: GRACIELA MEDINA DE DIAZ **Identificación:** **24109924** **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 03/junio/1928 **Edad Actual:** 96 Años / 1 Meses / 21 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CALLE 22 11B 03 **Teléfono:** 320 261 55 48
Procedencia: SOGAMOSO **Ocupación:** **********NOUTILIZAR**********

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: UNASALUD UT **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 2065 - UNASALUD UT -- URGENCIA **Nivel - Estrato:** COPAGO MANUAL

No Historia Clínica: 24109924 **Nombre Paciente:** GRACIELA MEDINA DE DIAZ **Ingreso:** 463151
Fecha de Registro: 16/julio/2024 **Área de Servicio:** 0101 - URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL **CAMA** 217

BALANCE DE ENFERMERÍA

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	16/07/2024 17:07	TÍTULO:	INGRESA	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO-ANALISIS

POR ORDEN EMKDCIA Y PREVIO CONSENTIMIENTO DE PTE Y FAMILAIR ASEPSIA Y ANTISE´SIA EN MSI EN P´LIEGUE SE CANALIZA VENA CON YELCO 22 SE TOMAN LABOATROIOS SE DEJA CONECTOR LIBRE DE AGUJA SE AMDUINISTRA 500 CC DE LR A 100 CC/H SE ADMINISTRA 1 AMPOLLA DE HIDROCORTISONA IV, SE REALIZA 2 PUFF CON INHALOCAMARA SE REALIZA CICLO POR 3 DE MNB CON 3 CC DE SSN + 10' GOTAS DE BERODUAL PENDIENTE PASO A TOMA DE RX NUEVA VX.

Responsable: 603 - MALDONADO PLAZAS AMANDA

HORA:	16/07/2024 19:00	TÍTULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna

SUBJETIVO-OBJETIVO-ANALISIS

A LAS 18+40 SE PASA PTE A TOMA DE RX SE OBSERVA CON DIFICULTAD RESPIRATORIA SE INFORMA AL MEDICO DE TURNO SE TOMAN SIGNOS VITALES CON REPROTE DE TA: 90/0 MG/DL FC:74 X FR: 28X SPO2 DE 80 % SE CO,LOCA MASCARA CON RESERVORIO EN ESPERA DE NUEVA VX. SE INFORMA A LA PERSONA ENCARGADA DE TERAPIA REALIZAR RESPIRATORIA,

Responsable: 603 - MALDONADO PLAZAS AMANDA

CONTROL DE MEDICAMENTOS (HOJA DE TRATAMIENTO)

HORA	MEDICAMENTO		VIA ADMINIS.	OBSERVACIONES	CANTIDAD	Responsable
16/07/2024 17:10	HIDROCORTISONA AMP	AMPOLLA	Endovenosa		**1,00**	MALDONADO PLAZAS AMANDA
16/07/2024 17:10	LACTATO DE RINGER BO	BOLSA	Ninguno		**1,00**	MALDONADO PLAZAS AMANDA
16/07/2024 17:10	BECLOMETASONA INH 2	FRASCO	Inhalatoria		**1,00**	MALDONADO PLAZAS AMANDA

RESUMEN HOJA DE TRATAMIENTO

			CANTIDAD
178254	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML BAXTER	BOLSA	**1,00**
7703889155535	BECLOMETASONA INH 250MCG CHALVER	FRASCO	**1,00**
7707236127480	HIDROCORTISONA AMP DE 100MG VITALIS	AMPOLLA	**1,00**

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 1761100 Estado: Confirmado Nº Suministro:
Responsable: NANCY ELIZABETH HERNANDEZ RODRIGUEZ

Código	Medicamento	Cantidad
20200092	INSYTE AUTOGUARD No 22GAX 1.0IN	1,00
520734	CONECTOR LIBRE DE AGUJA	1,00
7707228367085	EQUIPO MACROGOTEO	1,00
20600014	MICRONEBULIZADOR ADULTO (GOTHAPLAST)	1,00
7770999	OXIGENO PARA MICRONEBULIZACION	24,00
20600007	INHALOCAMARA ADULTO	1,00

Nº Solcititud: 1761101 Estado: Confirmado Nº Suministro:

Responsable: NANCY ELIZABETH HERNANDEZ RODRIGUEZ

Código	Medicamento	Cantidad
20600012	MASCARA OXIGENOTERAPIA ADULTO (GOTHAPLAST)	1,00

Nº Solcititud: 1761129 Estado: Confirmado Nº Suministro:

Responsable: JAVIER MAURICIO RUBIO MENDOZA

Código	Medicamento	Cantidad
0100630140021162	MASCARA DESECHABLE CON RESERVORIO ADULTO GHC	1,00

No Historia Clínica: 24109924 **Nombre Paciente:** GRACIELA MEDINA DE DIAZ **Ingreso:** 463151

Fecha de Registro: 17/julio/2024 **Área de Servicio:** 0101 - URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL **CAMA** 217

BALANCE DE ENFERMERÍA

CONTROL DE MEDICAMENTOS (HOJA DE TRATAMIENTO)

HORA	MEDICAMENTO	VIA ADMINIS.	OBSERVACIONES	CANTIDAD	Responsable
17/07/2024 0:09	LACTATO DE RINGER BO	BOLSA	Ninguno	**1,00**	VALCARCEL ROJAS LINA MARCEL
17/07/2024 0:09	BROMURO IPRATROPIO I	INHALADOR	Inhalatoria	**1,00**	VALCARCEL ROJAS LINA MARCEL

RESUMEN HOJA DE TRATAMIENTO

			CANTIDAD
178254	LACTATO DE RINGER BOLSA 500ML BAXTER	BOLSA	**1,00**
7703889155450	BROMURO IPRATROPIO INH CHALVER	INHALADOR	**1,00**

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 1761171 Estado: Confirmado Nº Suministro:

Responsable: LINA MARCELA VALCARCEL ROJAS

Código	Medicamento	Cantidad
21300006	BURETA 150 ML ARC7503	1,00

No Historia Clínica: 24109924 **Nombre Paciente:** GRACIELA MEDINA DE DIAZ **Ingreso:** 463151

Fecha de Registro: 17/julio/2024 **Área de Servicio:** 0401 - HOSPITALIZACION VIP **CAMA** 217

BALANCE DE ENFERMERÍA

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	17/07/2024 0:00	TÍTULO:	NOTA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO-ANALISIS					
MEDICO REVALORA PACIENTE DA ORDEN DE HOSPITALIZAR, ORDENA ADMINISTRAR 3 MG DE MORFINA IV, 3 PUFF DE BROMURO DE IPATROPIO C/4H Y DEJA LACTATO DE RINGER A 60 CC/H.					

Responsable: 1013 - VALCARCEL ROJAS LINA MARC

HORA:	17/07/2024 1:45	TÍTULO:	TRASLADO A HOSPITALIZACION	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO-ANALISIS					
SE TRASLADA PACIENTE A SERVICIO DE HOSPITALIZACION CON DIAGNOSTICO DE EPOC, BAJO PROTOCOLO CODIGO LILA, PACIENTE ACOSTADA EN CAMILLA EN REGULAR ESTADO GENERAL, CON APORTE DE OXIGENO POR MASCARA DE RESERVORIO, ACCESO EN PLIEGUE IZQUIERDO PASANDO LACTATO DE RINGER A 60 CC/H, ELIMINACION EN PAÑAL, ULCERA ZONA EN SACRA Y EN MII, SE DEJA PACIENTE COMODA EN UNIDAD 217. PACIENTE CON DISENTIMIENTO DE NO REANIMACION FIRMADO POR FAMILIARES.PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA INTERNA					

Responsable: 1013 - VALCARCEL ROJAS LINA MARC

HORA:	17/07/2024 2:00	TÍTULO:	INGRESA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO-ANALISIS					
INGRESA PAICENTE DE LA UNIDAD DE URGENCIAS INCONCIENTE SOGNOLIENTA DESORIENTADA EN COMPAÑIA DE FAMILIARA CON CATETER SELLADO PARA ADMINISTRACION DE MEDICAMNETOS CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARA CON RESERVORIO PACIENTE EN CODIGO LILAPENDIENTE EVOLUCION					

Responsable: 1044 - RIAÑO AFANADOR JOHAN ROB

HORA:	17/07/2024 4:00	TÍTULO:	RONDA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO-ANALISIS					
SE REALZIA RONDA DE ENFERMERIA PAICNETE SIN NOVEDAD					

Responsable: 1044 - RIAÑO AFANADOR JOHAN ROB

HORA:	17/07/2024 5:10	TÍTULO:	FALLECIMIENTO PACIENTE	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO-ANALISIS					
SOBRE LAS 5:10 SE ATIENDE LLAMADO DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE TURNO VIP DONDE MANIFIESTA QUE LA PACIENTE DE LA HABITACIÓN 217 GRACIELA MEDINA DE DIAZ, A LA TOMA DE CONSTANTES VITALES NO PRESENTA PULSO SE DA AVISO DE IGUAL MANERA A MEDICO HOSPITALARIO DE TURNO PARA LA RESPECTIVA VALORACIÓN PACIENTE TENÍA SU DESISTIMIENTO PARA MANIOBRAS DE REANIMACIÓN SE DA EXPLICACIÓN A CUIDADOR QUIEN A SU VEZ INFORMA A LA FAMILIA					

Responsable: 1077 - TABACO ALARCON SOLAYN

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 1761183 Estado: Confirmado Nº Suministro:

Responsable: JOHAN ROBERTO RIAÑO AFANADOR

Código	Medicamento	Cantidad
21700005	TIRAS GLUCOMETRIA GLUCOQUICKD	2,00
21300065	LANCETAS GLUCOMETRIA UNIDAD	2,00

DEVOLUCIÓN DE MEDICAMENTOS

Nº Devolución: 381016 Estado: Confirmado Nº Devolución Inv: 00000000080860

Responsable: JOHAN ROBERTO RIAÑO AFANADOR

Código	Medicamento	Cantidad
7707236127480	HIDROCORTISONA AMP DE 100MG VITALIS	3,00
340	MORFINA 10MG/ML AMPOLLA FNE	1,00
6921875005577	AMPICILINA SODICA SULBACTAM SOD 1.5G DELTA	8,00

Graciela
Medina De Diaz

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
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



9517633-A

Graciela
Medina De Diaz

Id. N°. 24.109.924 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 03-06-1928
RH: O+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



FECHA DE NACIMIENTO 03-JUN-1928

SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

18-DIC-1961 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0727700-00287425-F-0024109924-20110330 0026460024A 1 30124390



CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-62291**

Fecha y hora: 22 jul. 2024 08:43 a. m. **Vencimiento 22 jul. 2024 08:43 a. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 9532349 IVAN RODRIGO DIAZ **Tipo** Contributivo **Sexo** Masculino **Edad** 49 Años / 6 Meses / 22 Día

Dirección CALLE 10 A # 14 - 77 BARRIO CENTRO **Teléfono** 3208458277 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 463424 **Fec Ingreso** 10 jul. 2024 08:37 a. m. **Fec Egreso** 10 jul. 2024 08:42 a. m. **Autoriz.** 540

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
LABORATORIO							
	19237	COLESTEROL HDL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	33.000		33000,00	
	19241	COLESTEROL LDL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	38.800		38800,00	
	19242	COLESTEROL TOTAL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	40.000		40000,00	
	19290	CREATININA MG SUERO ORINA Y OTROS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	18.800		18800,00	
	19493	GLUCOSA PRE Y POST CARGA O TEST DE O SULLIVAN Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	2,00	49.600		99200,00	
	19933	TRANSAMINASA OT OXALACETICA ASA Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	34.100		34100,00	
	19934	TRANSAMINASA PT PIRUVICA ALAT Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	34.100		34100,00	
	19940	TRIGLICERIDOS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	22.000		22000,00	

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 320.000,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 320.000,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 6.400,00**

TOTAL: TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: 8d1dbcadedef99ee1746265d74aea0c868f313202486dc790153a457c4cc502a23d27c3350ba0433a6faec5adfcb850f

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

863 - EDITH RINCON FUENTES **Actividad Ecónomica CIIU 8610** **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764055588394 DEL 06 sept. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR50.001 AL FECR70.000. VIGENCIA 06 sept. 2023-06 sept. 2024

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Impreso: 2024-07-09

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 540

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP.CRA 9A N°14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 9532349

Favor atender por nuestra cuenta a DIAZ . IVÁN RODRIGO identificado con el carne 52295074-C Conyuge de MONTAÑEZ LADINO NELLY ALEXANDRA Funcionario del SENA.

DESCRIPCION

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Exelmenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

PERFIL LIPIDICO, GLUCOSA PREAPANDIAL, CREATININA, AST, ALT.

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

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



Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 9.536.344

creada por: pmoreno

CLINICA EL LAGUITO SA

null

LABORATORIO CLINICO

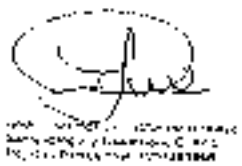
Calle 22 # 11 A - 73 Telefono:(57)(8)7707324 Sogamoso Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No de Orden	: 7101006	Sede	:
Paciente	: DIAZ IVAN RODRIGO	Fec. Ingreso	: 10/07/2024 08:26:45
Documento Id:	: 9537349	Fec Toma Muestra	: 10/07/2024 08:29:53
Edad	: 49 Años	Fec. Validación	10/07/2024 09:21:58
Medico	:	Fec. Impresión	: 10/07/2024 09:24:37
Empresa	:		
Habitacion	:		

Prueba	Resultado		Unidad	Valor de Referencia	null
QUIMICA					
Colesterol total Colorimetrico.	221	↑	mg/dL	- 0	200
Colesterol HDL Alto riesgo menor de 40 mg/dl. Colorimétrico	49		mg/dL		
Colesterol LDL Alto riesgo mayor de 150 0 mg/dl. Colorimétrico.	122		mg/dL	- 100	130
Glucosa en suero, ECR,Liquidos Colorimétrico.	110.0		mg/dL	- 75 0	115.0
Alanino aminotrasferasas - ALT Cinética.	33.6		U/L	- 1.0	41.0
Aspartato aminotrasferasas - AST Cinética.	26.2		U/L	- 1.0	41.0
Triglicéridos Colorimétrico.	250	↑	mg/dL	- 60	150
Creatinina en suero,Liquidos, Cinética.	1.03		mg/dL	- 0 60	1 49

Bacteriologa (o) .







52295074-C

Iván Rodrigo
Diaz

Id. N° 9532349 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 01/01/1967
RH: O+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Iván Rodrigo
Diaz

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
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.532.349

DIAZ

APELLIDOS

IVAN RODRIGO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-1967

SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

14-JUL-1986 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0708800-00204323-M-0009532349-20091216 0019177414A 1 27682953

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-62292**

Fecha y hora: 22 jul. 2024 08:58 a. m. **Vencimiento 22 jul. 2024 08:58 a. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 1054283232 ANGELI CATHERINE MARTINEZ AMADO **Tipo** Contributivo **Sexo** Femenino **Edad** 19 Años / 2 Meses / 18 Día

Dirección CL 2CSUR 13 23 **Teléfono** 3124365866 **Estrato** NIVEL 2

Ingreso 463426 **Fec Ingreso** 18 jul. 2024 08:52 a. m. **Fec Egreso** 18 jul. 2024 08:53 a. m. **Autoriz.** 574

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
LABORATORIO							
	19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	32.600			32600,00
	19493	GLUCOSA PRE Y POST CARGA O TEST DE O SULLIVAN Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	2,00	49.600			99200,00

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 131.800,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 131.800,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 2.636,00**

TOTAL: CIENTO TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: afadbe0cb0b156fff36f72051b7b530883dfc8d0776d02f15387a86384d9c165ac1f5be421da521cc4fc96fcc93c9ffc

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

863 - EDITH RINCON FUENTES

Actividad Ecónomica CIIU 8610 **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764055588394 DEL 06 sept. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR50.001 AL FECR70.000. VIGENCIA 06 sept. 2023-06 sept. 2024

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

Impreso: 2024-07-16

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 574

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP.CRA 9A N°14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 1054283232

Favor atender por nuestra cuenta a MARTINEZ AMADO ANGELI CATHERINE identificado con el carne 9521530-D Hijo de MARTINEZ CASTLIMAS HUMBERTO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

GLUCOSA PREPANDIAL, HEMOGRAMA IV

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

Angeli Martinez

Recibido a Satisfacción C.C. 1054283232

creada por: pmoreno

CLINICA EL LAGUITO SA

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 11 A - 23 Telefono(571)(8)7207324 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	: 7191009	Sede	:
Paciente	: MARTINEZ AMADO ANGELE CATHERINE	Fec. Ingreso	: 18/07/2024 08:56:23
Documento Id	: 1051193232	Fec. Toma Muestra	: 18/07/2024 08:56:37
Edad	: 19 Años	Fec. Validación	: 18/07/2024 09:35:07
Medico	:	Fec. Impresión	: 18/07/2024 09:38:05
Empresa	:		
Habitación	:		

Prueba	Resultado		Unidad	Valor de Referencia	null
HEMATOLOGÍA					
Hemograma completo Tipo IV					
Impedancia					
Recuento de eritrocitos	5.56		10^6/µL	- 3.80	5.80
Hemoglobina	17.60	↑	g/dl	- 11.50	16.00
Hematocrito.	52.60	↑	g	- 37.00	45.00
Volumen corpuscular medio (MCV)	95.0		fL	- 80.0	100.0
Hemoglobina corpuscular media (MCH)	31.70		pg	- 27.00	32.50
Concentración de hemoglobina corpuscular media (MCHC)	33.30		g/dL	- 32.00	36.00
Ancho de distribución eritrocitaria	13.10		g	- 11.00	16.00
Recuento de leucocitos	6.20		10^3/ul	- 5.00	10.00
Polimorfonucleares neutrófilos (%)	37.2	↓	g	- 40.0	65.0
Linfocitos (%)	48.3	↑	g	- 20.0	45.0
Monocitos (%)	5.7		g	- 0.0	10.0
Eosinófilos (%)	8.5	↑	g	- 0.0	5.0
Basófilos (%)	0.3		g	- 0.0	1.0
Polimorfonucleares neutrófilos (#)	2.30		10^3/µL	- 2.00	7.50
Linfocitos (#)	3.00		10^3/µL	- 1.00	4.00
Monocitos (#)	0.40		10^3/µL	- 0.00	0.80
Eosinofilos (#)	0.50	↑		- 0.00	0.45
Basófilos (#)	0.00			- 0.00	0.20
Recuento de plaquetas	219.0		10^3/µL	- 150.0	450.0
Volumen plaquetario medio	8.40		fL	- 6.00	11.00

Bacteriologia (o)

QUIMICA

Glucosa en suero, LCR,Liquidos. Colorimétrico.	95.4		mg/dL	- 75.0	115.0

CLINICA EL LAGUITO SA

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 11 A - 73 Telefono:(57)(8)7707324 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A

No. de Orden	:	**7181009**	Sede	:	
Paciente	:	**MARTINEZ AMADO ANGELI CATHERINE**	Fec. Ingreso	:	18/07/2024 08.56.23
Documento Id	:	1064193232	Fec. Toma Muestra	:	18/07/2024 08.56.40
Edad	:	19 Años	Fec. Validación	:	18/07/2024 09.35.08
Medico	:		Fec. Impresión	:	18/07/2024 09.38.05
Empresa	:				
Habitación	:				

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia	null

Bacteriologia (o) .

CLINICA EL LAGUITO S.A. NIT 820000000-1

9521530 - D



Angeli Catherine

Martínez Amado

Id. N°. 1054283232 de Sogamoso

Fecha de Nacimiento:
06-05-2005

RH: O+

SENA

REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

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 funcionario y beneficiario sanciones establecidas por la entidad.

Angeli Catherine
Martínez Amado
RH: O+

9521530 - D

Fecha de Expedición: 09-02-2022

SENA

REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.054.283.232**

MARTINEZ AMADO

APELLIDOS

ANGELI CATHERINE

NOMBRES

Angeli Martinez.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-MAY-2005**

SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

06-MAY-2023 **O+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

26-NOV-2019 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0727700-01115573-F-1054283232-20191127 0069065547A 1 7325759647

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-62294**

Fecha y hora: 22 jul. 2024 10:00 a. m. **Vencimiento 22 jul. 2024 10:00 a. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 9522861 LIBARDO ANTONIO CEPEDA CARDOZO **Tipo** Contributivo **Sexo** Masculino **Edad** 64 Años / 7 Meses / 5 Días

Dirección VEREDA VANEGAS **Teléfono** 3112652028 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 463430 **Fec Ingreso** 04 jul. 2024 09:43 a. m. **Fec Egreso** 04 jul. 2024 09:59 a. m. **Autoriz.** 118

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
LABORATORIO							
	19103	ANTICUERPOS ANTICITRULINA IGG (3A GENERACION) Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	149.800			149800,00
	19140	PSA ANTIGENO ESPECIFICO PARA CANCER DE PROSTATA Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	203.000			203000,00
	19177	CALCIO COLORIMETRICO Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	27.900			27900,00
	19224	CLORURO Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	14.900			14900,00
	19237	COLESTEROL HDL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	33.000			33000,00
	19241	COLESTEROL LDL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	38.800			38800,00
	19242	COLESTEROL TOTAL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	40.000			40000,00
	19254	COMPLEMENTO C3 O C4 CUANTITATIVO Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	2,00	133.700			267400,00
	19289	CREATININA DEPURACION Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	30.200			30200,00
	19290	CREATININA MG SUERO ORINA Y OTROS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	18.800			18800,00
	19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	32.600			32600,00
	19332	LDH DESHIDROGENASA LACTICA Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	23.100			23100,00
	19490	GLUCOSA MG EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	19.600			19600,00
	19522	HEMOGLOBINA GLICOSILADA Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	72.000			72000,00
	19749	BUN NITROGENO UREICO Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	15.700			15700,00
	19775	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	20.800			20800,00
	19792	POTASIO Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	46.500			46500,00
	19821	PROTEINURIA EN 24 HORAS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	14.900			14900,00
	19891	SODIO Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	38.500			38500,00
	19940	TRIGLICERIDOS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	22.000			22000,00

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS $ 1.129.500,00

VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE $ 0,00

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764055588394 DEL 06 sept. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR50.001 AL FECR70.000. VIGENCIA 06 sept. 2023-06 sept. 2024

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N** **FECR-62294**

Fecha y hora: 22 jul. 2024 10:00 a. m. **Vencimiento 22 jul. 2024 10:00 a. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 9522861 LIBARDO ANTONIO CEPEDA CARDOZO **Tipo** Contributivo **Sexo** Masculino **Edad** 64 Años / 7 Meses / 5 Días

Dirección VEREDA VANEGAS **Teléfono** 3112652028 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 463430 **Fec Ingreso** 04 jul. 2024 09:43 a. m. **Fec Egreso** 04 jul. 2024 09:59 a. m. **Autoriz.** 118

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT

VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 1.129.500,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 22.590,00**

TOTAL: UN MILLON CIENTO VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: b0045939790a5e4fdaa5d9de221dde39e781f644e7f2aff6bba06379960aafbe12c538fbc26406b5403e66e3f1edbf47

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

863 - EDITH RINCON FUENTES **Actividad Ecónomica CIIU 8610** **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764055588394 DEL 06 sept. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR50.001 AL FECR70.000. VIGENCIA 06 sept. 2023-06 sept. 2024

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

Impreso: 2024-06-25

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 118

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 Nº11A 73 y C.ESP.CRA 9A Nº14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 9522861

Favor atender por nuestra cuenta a CEPEDA CARDOZO LIBARDO ANTONIO Identificado con el carne 46350651-C Conyuge de BARRERA SANCHEZ MARIA LEISY Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:
HEMOGRAMA IV, HBA1C, 3- [ONOGRAMA (CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO), PERFIL LIPIDICO, CREATININA DEPURACIÓN, DESHIDROGENASA LÁCTICA, GLUCOSA EN SUERO, NITRÓGENO URICO, PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS, CREATININA EN SUERO, UROANALISIS, COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO, COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO, ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA, CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO]

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



Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 9522861

creada por: pmoreno

No. de Orden	: 7031908	Sede	:
Paciente	: CEPEDA CARDOZO LIBARDO ANTONIO	Fec. Ingreso	: 03/07/2024 08:29:53
Documento Id	: 9572601	Fec. Toma Muestra	: 03/07/2024 08:31:50
Edad	: 64 Años	Fec. Validación	: 03/07/2024 11:34:50
Medico	:	Fec. Impresión	: 03/07/2024 09:04:40
Empresa	:		
Habitacion	:		

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia		null
Colorimétrico.					
Colesterol LDL	154	mg/dL	-	100	130
Nota: cuando supera los 150.0 mg/dl					
Colorimétrico.					
Deshidrogenasa Lactica - LDH	370	U/L	-	230	460
Cinética.					
Glucosa en suero, LCR,Liquidos.	101.0	mg/dL	-	75.0	115.0
Colorimétrico.					
Nitrógeno ureico en suero, Liquidos.	28.60	mg/dL	-	5.00	25.00
Cinética					
Triglicéridos	78	mg/dL	-	60	150
Colorimétrico					
Creatinina en suero, Liquidos.	0.30	mg/dL	-	0.60	1.40
Cinetica.					
Hemoglobina glicosilada (A1C)	5.5	%	-	4.5	6.5
Guia de Control:					
Con metabolismo normal o diabeticos estables: 4.5 - 6.5 %					
Diabeticos, mal controlados o con metabolismo desequilibrado: Mayor de 8.5 %					
Inmunocromatografia					
Cloro	101.1	mmol/L	-	94.0	110.0
Electrodos Selectivos de Iones					
Potasio	4.53	mmol/L	-	3.50	5.00
Electrodos Selectivos de Iones					
Sodio	137.6	mmol/L	-	135.0	150.0
Electrodos Selectivos de Iones					

Bacteriologia (0)

UROANALISIS

PARCIAL DE ORINA

Color	Amarillo
Aspecto	Lig. Turbio
Densidad	1.015
Ph	6.5
Leucocitos	Negativo
Nitritos	Negativo
Proteinas	Negativo

CLINICA EL LAGUITO SA

LABORATORIO CLINICO

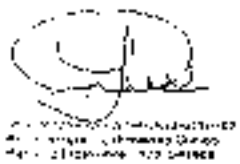
Calle 99 # 11 A - 73 Telefono.(57)8677707324 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S A.

No. de Orden	: 7031004	Sede	
Paciente	: CEPEDA CARDOZO LIBARDO ANTONIO	Fec. Ingreso	: 03/07/2024 08.29.53
Documento Id	: 9522961	Fec. Toma Muestra	: 03/07/2024 08.35.57
Edad	: 64 Años	Fec. Validación	: 03/07/2024 11.35.32
Medico	:	Fec. Impresión	: 08/07/2024 09.04.10
Empresa	:		
Habitación	:		

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia	null
Glucosa (Citoquímico)	Negativo			
Cuerpos cetonicos	Negativo			
Urobilinógeno	Normal			
Bilirrubina	Negativo			
Sangre	Negativo			
Sedimento				
[illegible]	0-2x.			
[illegible]	[illegible]			
Cel. Epiteliales	0-1x.			

Bacterióloga fol :





COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

70305637

Nombre	CEPEDA CARDOZO LIBARDO ANTONIO	Fecha de recepción	03/07/2024
Identificación	CC 9522880 Tel 999999999	Fecha Muestra	03/07/2024
Edad	65 Años 6 Meses 2 Días Sexo M	Fecha de impresión	05/07/2024
Médico	MEDICOS VARIOS	Empresa	ALVAREZ GUIOMAR A HELENA DRA
No. Ordenamiento	CL700354---4418--7521-	Sede	REFERENCIA SOGAMOSO
Fecha de nacimiento	01-sep-1959		

Copia

Examen	Resultado	Unidad	Valores de Referencia
COMPLEMENTO SERICO: Fracción C3	75.6	mg/dL	90.0 a 170.0
Metodo: Inmunoturbidimetria			
COMPLEMENTO SERICO: Fracción C4	21.7	mg/dL	12.0 a 36.0
Metodo: Inmunoturbidimetria			

04-jul-2024 11:17 am

ANTICUERPOS ANTICITRULINA IgG (3ra Generación)	11.3	RU/mL	
Metodo: Inmunoensayo - Quimioluminiscente			

V. de Referencia:
Negativo: Menor a 20 RU/mL
Positivo: Mayor o igual a 20 RU/mL

04-jul-2024 3:10 pm

05 jul-2024 10:37 am

ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	0.43	ng/ml	0.00 a 4.00
Metodo: Quimioluminiscencia			

04-jul-2024 11:17 am

COLCAN
Laboratorio Clínico

70406072

Nombre	CEPEDA CARDOZO LIBARDO ANTONIO	Fecha de recepción	04/07/2024
Identificación	CC 91228761 Tel 999999999	Fecha Muestra	04/07/2024
Edad	63 Años 4 Meses 21 Días Sexo M	Fecha de impresión	06/07/2024
Medico	MEDICOS VARIOS	Empresa	ALVAREZ GUIO MARIA HELENA DRA.
No. Ordenamiento	CL001354—5789--4542-	Sede	REFERENCIA BUCARAMANGA
Fecha de nacimiento	10-Mar-1961		Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
DEPURACIÓN DE CREATININA			
Método: Enzimática			
CREATININA	0.58	mg/dl	0.40 a 1.10
CREATINURIA	1.80	g/24h	0.8 a 1.8
Volumen (Orina 24 h)	2000	ml/24 h	

VOLUMEN URINARIO NORMAL/24H POR GRUPO ETAREO
1 a 2 días: 30 a 60 ml
3 a 10 días: 100 a 300 ml
10 días a 2 Meses: 250 a 450 ml
2 a 12 Meses: 400 a 500 ml
1 a 3 años: 500 a 600 ml
3 a 5 años: 600 a 700 ml
5 a 8 años: 650 a 1000 ml
8 a 14 años: 800 a 1400 ml
Adultos: 800 a 2000 ml

DEPURACION DE CREATININA	215.76	ml/min	

V. de Referencia
Hombres: 80 a 140 ml/min
Mujeres: 75 a 130 ml/min

PROTEINURIA (Orina 24h)	183.0	mg/24h	0 a 120
Metodo: Espectrofotometria			
Volumen de Orina en 24h.	2000	ml	

VOLUMEN URINARIO NORMAL/24H – POR GRUPO ETAREO
1 a 2 días: 30 a 60 ml
3 a 10 días: 100 a 300 ml
10 días a 2 Meses: 150 a 450 ml
2 a 12 Meses: 400 a 500 ml
1 a 3 años: 500 a 600 ml
3 a 5 años: 600 a 700 ml
5 a 8 años: 650 a 1000 ml
8 a 14 años: 800 a 1400 ml
Adultos: 800 a 2000 ml

06-jul.-2024 5:03 am

06-jul.-2024 9:28 am

CLINICA EL LAGUITO SA

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 11 A - 73 Telefono:(57)(8)7707924 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	: 7031008	Sede	:
Paciente	: CEPEDA CARDOZO LIBARDO ANTONIO	Fec. Ingreso	: 08/07/2021 08:29:53
Documento Id	: 9522061	Fec. Toma Muestra	: 08/07/2021 08:31:47
Edad	: 64 Años	Fec. Validación	: 08/07/2021 11:34:49
Medico	:	Fec. Impresión	: 08/07/2021 09:04:10
Empresa	:		
Habitación	:		

Prueba	Resultado		Unidad	Valor de Referencia		null
HEMATOLOGÍA						
Hemograma completo Tipo EV						
Impedancia						
Recuento de eritrocitos	5.08		10^6/µL	-	4.50	6.50
Hemoglobina	15.70		g/dL	-	13.00	17.00
Hematocrito	46.90		g	-	42.00	50.00
Volumen corpuscular medio (MCV)	90.5		fL	-	80.0	100.0
Hemoglobina corpuscular media (HCH)	30.20		pg	-	27.00	32.50
Concentración de hemoglobina corpuscular media (MCHC)	33.50		g/dL	-	32.00	36.00
Ancho de distribución eritrocitaria	13.60		g	-	11.00	16.00
Recuento de leucocitos	4.00	↓	10^3/µL	-	5.00	10.00
Polimorfonucleares neutrófilos (%)	47.3		g	-	40.0	65.0
Linfocitos (%)	39.5		g	-	20.0	45.0
Monocitos (%)	10.8	↑	g	-	0.0	10.0
Eosinófilos (%)	1.5		g	-	0.0	5.0
Basófilos (%)	0.7		g	-	0.0	1.0
Polimorfonucleares neutrófilos (#)	1.90	↓	10^3/µL	-	2.60	7.50
Linfocitos (#)	1.60		10^3/µL	-	1.00	4.00
Monocitos (#)	0.40		10^3/µL	-	0.10	0.80
Eosinófilos (#)	0.10			-	0.00	0.45
Basofilos (#)	0.00			-	0.00	0.20
Recuento de plaquetas	270.0		10^3/µL	-	150.0	450.0
Volumen plaquetario medio	6.60		fL	-	6.00	11.00

Bacteriologa (o) :



QUIMICA						
Colesterol total	247	↑	mg/dL	-	0	200
Colorimétrico						
Calcio	1.05	↓	mmol/L	-	1.16	1.35
Electrodos Selectivos de Iones						
Colesterol HDL	77		mg/dL			
Alto riesgo: menor de 45 mg/dl						

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.522.861
CEPEDA CARDOZO

APELLIDOS

LIBARDO ANTONIO





46350651-C

Libardo Antonio
Cepeda Cardozo

Id.N°. 9,522,861 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 18/12/1959
Rh: O+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



FECHA DE NACIMIENTO 18-DIC-1959
AQUITANIA (PUEBLOVIEJO)
AQUITANIA (BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 O+ M

05-DIC-1978 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-62330**

Fecha y hora: 23 jul. 2024 07:38 a. m. **Vencimiento 23 jul. 2024 07:38 a. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 46384758 ROSARIO MILENA SANABRIA PAREDES **Tipo** Contributivo **Sexo** Femenino **Edad** 40 Años / 9 Meses / 5 Días

Dirección CALLE 12 # 8-21 BARRIO SAN MARTIN **Teléfono** 3108768316-3223033693 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 463491 **Fec Ingreso** 19 jul. 2024 07:31 a. m. **Fec Egreso** 19 jul. 2024 07:37 a. m. **Autoriz.** 587

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
LABORATORIO							
	19237	COLESTEROL HDL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	33.000			33000,00
	19241	COLESTEROL LDL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	38.800			38800,00
	19242	COLESTEROL TOTAL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	40.000			40000,00
	19267	COPROLOGICO Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	12.900			12900,00
	19490	GLUCOSA MG EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	19.600			19600,00
	19911	TSH TIROIDEA ESTIMULANTE Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	103.300			103300,00
	19940	TRIGLICERIDOS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	22.000			22000,00

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 269.600,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 269.600,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 5.392,00**

TOTAL: DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: 66670cde7e74c48e5efad25d842af91d759a3f1deee924b24cd64df896ef2cb4a20351fa918e6caddffa568469b788c9

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

863 - EDITH RINCON FUENTES

Actividad Ecónomica CIIU 8610 **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764055588394 DEL 06 sept. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR50.001 AL FECR70.000. VIGENCIA 06 sept. 2023-06 sept. 2024

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

Impreso: 2024-07-17

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 587

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAB. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP CRA 9A N°14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 46384758

Favor atender por nuestra cuenta a SANABRIA PAREDES ROSARIO MILENA identificado con el carne 80436845-E Conyuge de ROJAS MESA LUIS ALBERTO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio		0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA.

COPROLOGICO, PERFIL LIPIDICO, TSH, GLICEMIA BASAL

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

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

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 46384758

creado por: pmoreno

CLINICA EL LAGUITO SA

null

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 11 A - 73 Telefono:(57)(8)7707374 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	: 7191004	Sede	:
Paciente	: SANABRIA PAREDES ROSARIO MILENA	Fec. Ingreso	: 19/07/2024 08.49.01
Documento Id	: 46384758	Fec. Toma Muestra	: 19/07/2024 06.51.46
Edad	: 40 Años	Fec. Validación	: 19/07/2024 10.46.34
Medico	:	Fec. Impresión	: 19/07/2024 14.59.47
Empresa	:		
Habitacion	:		

Prueba	Resultado		Unidad	Valor de Referencia		null
QUIMICA						
Colesterol total Colorimétrico.	220	↑	mg/dL	-	0	200
Colesterol HDL Alto riesgo menor de 45 mg/dl Colorimétrico.	51		mg/dL			
Colesterol LDL Alto riesgo mayor de 150.0 mg/dl. Colorimétrico	122		mg/dL	-	100	130
Glucosa en suero, LCR,Liquidos. Colorimétrico.	106.0		mg/dL	-	75.0	115.0
Triglicéridos Colorimétrico.	233	↑	mg/dL	-	60	150

Bacteriologa (o) :

MICROSCOPIA

Coprológico

Color:	amarilla
Consistencia:	Blanda
Almidones:	+
Levaduras:	Ocasionales
Leucocitos:	0 - 3 xc
Macrofagos Rastreo:	Ausentes
Parasitos Intestinales	No se Observan

Bacteriologa (o) :

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

71906031

Nombre	SANABRIA PAREDES ROSARIO MILENA		
Identificación	CC 46384758	Tel	999999999
Edad	40 Años 9 Meses 0 Días	Sexo	F
Medico	INFECCIOS VARIOS		
No. Ordenamiento	CL0C0064---1711-2963-		
Fecha de nacimiento	19-Oct.-1983		

Fecha de recepcion	19/07/2024
Fecha Muestra	19/07/2024
Fecha de impresion	
Empresa	A VAREZ GUIO MARIA HELENA DRA
Sede	REFERENCIA SOGAMOSO

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
TSH ULTRASENSIBLE (Hormona Estimulante de la Tiroides)	2.53	µUI/ml	0.55 a 4.78
Metodo: Quimioluminiscencia			

30-jul-2024 3:45 am


80436845-E
Rosario Milena
Sanabria Paredes
Id. N°. 46384758 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 19/10/1983
RH: O+
SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
SANABRIA PAREDES
ROSARIO MILENA


Rosario Milena
Sanabria Paredes
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
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL


19-OCT-1983
SOGAMOSO
(BOYACA)
1.57
O+
F
30-ENE-2002 SOGAMOSO

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-62338**

Fecha y hora: 23 jul. 2024 09:01 a. m. **Vencimiento 23 jul. 2024 09:01 a. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 1057980450 SEBASTIAN ANDRES NONTOA SALCEDO **Tipo** Contributivo **Sexo** Masculino **Edad** 16 Años / 7 Meses / 6 Días

Dirección CALLE 19 No. 12-07 SOGAMOSO **Teléfono** 3106781482--3132441132 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 463502 **Fec Ingreso** 09 jul. 2024 08:54 a. m. **Fec Egreso** 09 jul. 2024 08:59 a. m. **Autoriz.** 512

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
LABORATORIO							
	19025	ADRENOCORTICOTROPICA HORMONA ACTH Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	89.000			89000,00
	19177	CALCIO COLORIMETRICO Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	27.900			27900,00
	19465	FOSFORO COLORIMETRICO Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	26.300			26300,00
	19482	GASES ARTERIALES Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	72.900			72900,00
	19698	MAGNESIO COLORIMETRICO Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	30.200			30200,00
	19892	SOMATOMEDINA C Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	195.800			195800,00
	19911	TSH TIROIDEA ESTIMULANTE Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	103.300			103300,00
	19917	TIROXINA T4 LIBRE Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	78.200			78200,00
	19981	VITAMINAS CADA UNA Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	172.600			172600,00

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 796.200,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 796.200,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 15.924,00**

TOTAL: SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: 188cd9e6aeffa2ff7f14720cd65e16cf8b35ee9469ecbb04b47b5b6e7d7ddfc36d07bc647e3377051ae6d831a735a233

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

863 - EDITH RINCON FUENTES

Actividad Ecónomica CIIU 8610 **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764055588394 DEL 06 sept. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR50.001 AL FECR70.000. VIGENCIA 06 sept. 2023-06 sept. 2024

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

Impreso: 2024-07-05

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 512

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP.CRA 9A N°14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 1057980450

Favor atender por nuestra cuenta a NONTOA SALCEDO SEBASTIAN ANDRES Identificado con el carne 9520738-E Hijo de NONTOA MARTINEZ CARLOS ALBERTO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZAN: SOMATOMEDINA C FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF 1, TSH, T4 LIBRE, MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA, VITAMINA D 25 HIDROX. TOTAL, D3 (DS CALCEFEROL, CALCIO, FOSFORO, MAGNESIO, HORMONA ADENOCORTICOTROPICA.

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

Hadve

Hmya Salcedo G. 46-375.030 Hog

Recibido a Satisfacción C.C.

16.

creada por: pmoreno

CLINICA EL LAGUITO SA

null

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 11 A - 70 Telefono(57)(8)7707324 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	: 7091003	Sede	:
Paciente	: NONTOA SALCEDO SEBASTIAN ANDRES	Fec. Ingreso	: 09/07/2024 07.45.23
Documento Id	: 1057980450	Fec. Toma Muestra	: 09/07/2024 09.14.07
Edad	: 16 Años	Fec. Validación	: 09/07/2024 10.23.48
Medico	:	Fec. Impresión	: 09/07/2024 10.32.39
Empresa	:		
Habitacion	:		

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia		null
QUIMICA					
Calcio	1.19	mmol/L	-	1.10	1.35
Electrodos Selectivos de Iones					

Bacteriologa (o) :

ALMIRA HERMINIA ALVAREZ CUBO
Bacteriologa y Laboratorio Clinico
Registro Profesional 022798

Comienzo del reg.
i-STAT CG4+

ID del pte: ---

Fecha de result.:
09JUL2024 07:33

[Info. resul.]

[37.0 °C]

pH	7.357	
PCO2	33.6	mmHg
PO2	69	mmHg
HCO3	18.9	mmol/L
BE,ecf	-7	mmol/L
sO2	93	%
TCO2	20	mmol/L
Lac	0.63	mmol/L

Tipo de mues: Arterial

◊ ◊ ◊ ◊ ◊ ◊

ID de OP: CONSULTA

◊ ◊ ◊ ◊ ◊ ◊

Lote de cartucho: M24058

Simulador interno: Aprobado

Instrumento: 804814

Firmware: OSi20(A-500.3.44-1)

CLEW: D48

Registro impreso:
09JUL2024 07:39

NOMBRE Y APELLIDO Sebastian Montoya H.C. 1057980450

SERVICIO: Consulta Externa PAFI: 328

TERAPEUTA: Ft. Paula Agudelo 1651596

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

70900725

Nombre	MONTOA SALCEDO SEBASTIAN ANDRES			Fecha de recepción	09/07/2024
Identificación	TI 1057980450	Tel.	3103781482	Fecha Muestra	09/07/2024
Edad	16 Años 6 Meses 22 Días	Sexo	M	Fecha de impresión	
Médico	MEDICOS VARIOS			Empresa	ALVAREZ GUIO MARIA HELENA DRA.
No. Ordenamiento	CL000354----600----9930-			Sede	REFERENCIA SOGAMOSO
Fecha de nacimiento	17-dic.-2007				

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
MAGNESIO EN SUERO **Metodo: Espectrofotometria**	2.2	mg/dl	1.5 a 2.3

11-jul.-2024 1:01 pm

FOSFORO EN SANGRE **Metodo: Espectrofotometria**	4.4	mg/dl	2.3 a 4.8

11-jul.-2024 1:08 pm

T4 LIBRE (Tiroxina Libre) **Metodo: Quimioluminiscencia**	1.28	ng/dl	0.83 a 1.45

11-jul.-2024 1:08 pm

TSH ULTRASENSIBLE (Hormona Estimulante de la Tiroides) **Metodo: Quimioluminiscencia**	5.37	uIU/ml	0.48 a 4.17

11-jul.-2024 1:08 pm

ACTH (H. Adrenocorticotropica) **Metodo: Quimioluminiscencia**	19.6	pg/ml	0 a 60

12-jul. 2024 11:41 am

COLCAN S.A.S. NIT 900,666,306-5 | Conmutador: (1) 7437377 | Línea gratuita nacional: 01 8000 180818 | E-mail: info@laboratoriocolcan.com.co | www.laboratoriocolcan.com.co

COLCAN
LABORATORIO CLÍNICO

Nombre	MONTOYA SALCEDO SEBASTIAN ANDRES		
Identificación	TI 1057880460	Tel. 3106784582	
Edad	16 Años 6 Meses 22 Días	Sexo M	
Médico	MEDICOS VARIOS		
Nro. Ordenamiento	CL000352---6601--6660-		
Fecha de nacimiento	17-dic.-2007		

Fecha de recepción	29/07/2024	70906725	
Fecha Efectiva	29/07/2024		
Fecha de impresión			
Empresa	ALVAREZ GUIO MARIA HELENA DRA.		
Sede	REFERENCIA SOGAMOSO		

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
IGFBP3: PROTEINA TRANSPORTADORA DE LA SOMATOMEDINA **Metodo: Quimioluminiscencia**	5.0	ug/ml	

V. de Referencia:
1 año: 0.7 a 3.6 ug/ml
2 años: 0,9 a 3.9 ug/ml
3 años: 0,5 a 4.3 ug/ml
4 años: 1.0 a 4.7 ug/ml
5 años: 1.3 a 5.2 ug/ml
6 años: 1.2 a 5.6 ug/ml
7 años: 1.4 a 6,1 ug/ml
8 años: 1.7 a 6.5 ug/ml
9 años: 1.8 a 7.1 ug/ml
10 años: 2.1 a 7.7 ug/ml
11 años: 2.4 a 8.4 ug/ml
12 años: 2.7 a 8.9 ug/ml
13 años: 3.1 a 9.5 ug/ml
14 años: 3.3 a 10 ug/ml
15 años: 3.5 a 10 ug/ml
16 años: 3.4 a 9.5 ug/ml
17 años: 3.2 a 8.7 ug/ml
18 años: 3.1 a 7.9 ug/ml
19 Años: 2.9 a 7.5 ug/ml
20 años: 2.9 a 7.2 ug/ml
21-25 años: 3.4 a 7.8 ug/ml
26-30 años: 3.5 a 7.6 ug/ml
31-35 años: 3.5 a 7.0 ug/ml
36-40 años: 3.4 a 6,7 ug/ml
41-45 años: 3.3 a 6.6 ug/ml
46-50 años: 3,3 a 6,7 ug/ml
51-55 años: 3.4 a 6,8 ug/ml
56-60 años: 3,4 a 6,9 ug/ml
61-65 años: 3,2 a 6,6 ug/ml
66-70 años: 3.0 a 6,2 ug/ml
71-75 años: 2.8 a 5,7 ug/ml
76-80 años: 2,5 a 5.1 ug/ml
81-85 años: 2.2 a 4,5 ug/ml

JULY ALEXANDRA THOMÁ ROJAS
C.C. 1013611008
BACTERIOLOGA

29-Jul-2024 8:27 p.m.

ALEJANDRA BASTIDAS LEYTON
CC 1082036457
BACTERIOLOGA

29-Jul-2024 1:56 pm

COLCAN

Nombre	NONTOA SALCEDO SEBASTIAN ANDRES			Fecha de recepción	09/07/2024
Identificación	TI 1057990450	Tel.	3106781852	Fecha Muestra	09/07/2024
Edad	16 Años 6 Meses 22 Días	Sexo	M	Fecha de Impresión	
Médico	MEDICOS VARIOS			Empresa	ALVAREZ GUIO MARIA HELENA ORA
No. Ordenamiento	OL000354-----4607----9000			Sede	REFERENCIA SOGAMOSO
Fecha de nacimiento	17/dic./2007				

709067 25

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
VITAMINA D 25-HIDROXI TOTAL (D2+D3)	22.3	ng/mL	
Metodo. Quimioluminiscencia			

Valores de referencia:
Deficiencia: Menor de 10 ng/mL
Insuficiencia: 10 a 30 ng/mL
Suficiencia: 30 a 100 ng/mL
Toxicidad: Mayor de 100 ng/mL

14-jul-2024 9:02 am



9520738-E

Sebastian Andrés

Nontoa Salcedo

Id. N°. 1,057,980,450 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 17-12-2007
RH: O+

REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO 1.057.980.450
NONTOA SALCEDO
APELLIDOS
SEBASTIAN ANDRES
NOMBRES

FIRMA



Sebastian Andrés
Nontoa Salcedo

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.

REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



FECHA DE NACIMIENTO 17-DIC-2007
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
17-DIC-2025
FECHA DE VENCIMIENTO
O+
G.S. RH
M
SEXO
26-DIC-2014 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

ESE HOSPITAL REGIONAL DE DUITAMA
HISTORIA CLÍNICA

HC DE EVOLUCION CONSULTA EXTERNA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: SEBASTIAN ANDRES NONTOA SALCEDO — DOCUMENTO / HISTORIA: 1057980450

Edad: 17 Años, 0 Meses, 11 Dias Sexo: Masculino — Estado Civil: Soltero

Fecha Nacimiento: 17/05/2007 — Direccion: SOGAMOSO — Telefono: 3132441132-3106791482

Procedencia: SOGAMOSO — Ingreso: 1527625 — Fecha Ingreso: 27/06/2024 14:28:44

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: PARTICULAR — Regimen: Particular — Estrato: ESTRATO CINCO

Nombre Acudiente: — Telefono: — Parentesco:

Nombre Acompañante: — Telefono:

FOLIO Nº 1 — Fecha/Hora Inicio Folio: 27/06/2024 15:37:28

Fecha/Hora Grabación: 27/06/2024 15:08:03 — Fecha/Hora Confirmación: 27/06/2024 13:55:03

ESPECIALIDAD TRATANTE : 241 ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA

Subjetivo : MADRE Mireya solicito telefono 3132441132se trata de Sebastian de 16 a 5 meses , quien es referido por baja talla.

TA mmHg TAS 100 TAD 60 TAM 73

FC 95 x'min FR 20 x min GLUCOMETRIA mg /dl SO2 190 % FIO2 % PVC mmH2O

TEMPERATURA 35 °C PERFUSION < 2 seg ESTADO DE CONCIENCIA Alerta APERT OCULAR Espontanea 4

RESPUESTA VERBAL Orientado 5 RESPUESTA MOTORA Obedece Ordenes 6 GLASGOW 15

PESO 54 Kg TALLA 160 cm IMC 21 DOLOR ESCALA DE DOLOR —

OBJETIVO

Masculino de edad cronologica acorde a la aparente adecuado estado de hidratacion , con facies caracteristicas. , normocefalo , cuello normal sin palpa tiroides , torax simetrico , blando depresible no hay organomegalias genitales fenotipicamente configuracion masculino ,genitales normoconfigurados, testiculos en bolsas escrotales , Tanner testicular 5 Volumen testicular en 28cc bilateral y tanner publico 5extremidades sin alteraciones de segmentos corporales

ANALISIS :

se trata de Sebastian de 16 a 5 meses ,valorado por primera vez por talla baja post natal (se desconoce talla y peso al nacer) con adecuada progresion puberal, con tanner publico y testicular de 5 sin alteracion en segmentos corporales, con antecedentes de alergias severas, en manejo con inmunoterapia. al dia de hoy cursa -11 cm de la talla blanco familiar - 2DE del promedio poblacional, se considera talla baja postnatal armonica y se decide inicio de abordaje. Se explica a la madre necesidad de seguimiento madre entiende y acepta.PLAN 1. Test de estimulo de GH con clonidina tomar basal 30,60,90 min2, IGF1 , TSH, T4Libre, ACTH, Cortisol, Calcio, fosforo, magnesio, gasometria venosa. 25 hidroxivitamina D3. Rx de codo y cadera lateral. Cita control en 3 meses con reporte de laboratorios

PROBLEMAS :

Carpograma 12/06/24; Edad cronologica 16 años 5 meses edad osea de 18 años

METAS :

Manejo integral

PLAN TERAPEUTICO :

y testicular de 5 sin alteracion en segmentos corporales, con antecedentes de alergias severas, en manejo con inmunoterapia, el dia de hoy cursa -11 cm de la talla blanco familiar - 2DE del promedio poblacional, se considera talla baja postnatal armonica y se decide inicio de abordaje. Se explica a la madre necesidad de seguimiento madre entiende y acepta.PLAN 1. Test de estimulo de GH con clonidina tomar basal 30,60,90 min2, IGF1 , TSH T4 Libre, ACTH, Cortisol, Calcio, fosforo, magnesio, gasometria venosa, 25 hidroxivitamina D3. Rx de codo y cadera lateral4 Cita control en 3 meses con reporte de laboratorios

IMPRESION DIAGNOSTICA CODIGO CIE - 10

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
E349	TRASTORNO ENDOCRINO, NO ESPECIFICADO			Presuntivo

EXAMENES SOLICITADOS — OBSERVACIONES

SOMATOMEDINA C FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF I

HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH ULTRASENSIBLE

TIROXINA TOTAL T4

MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA

VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL D2D3 CALCIFEROL

RADIOGRAFIA DE CODO — Lateral para evaluacion de nucleos de osificacion

RADIOGRAFIA DE PELVIS CADERA COMPARATIVA — Lateral para evaluacion de nucleos de osificacion

HORMONA DEL CRECIMIENTO SOMATOTROPICA PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA — Test de estimulo de GH con clonidina tomar basal 30,60,90 min.

CALCIO AUTOMATIZADO

FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS9

HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA

Hospital Regional de Duitama

PLAN DE MANEJO EXTERNO DE SERVICIOS

1057980450

Nombre : SEBASTIAN ANDRES NONTOA SALCEDO **Documento / Historia :** 1057980450

Edad : 17 Años / 0 Meses / 11 Dias **Sexo :** Masculino

Direccion : SOGAMOSO **Telefono :** 3132441132-3106781462

Procedencia : SOGAMOSO (BOYACA) **Fecha :** 27/06/2024

Entidad : PAR00103 - PARTICULARES DECRETO 2423 PLENO

Cama : **Regimen :** Particular **Estrato :** ESTRATO CINCO

Listado de Procedimientos no Quirurgicos

Codigo	Descripcion	Cant.	ESTADO
890345	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA Cita control en 3 meses con resultados	1	Autorizado

CUPS: 890345 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA

Total Items: 1

Diagnosticos
E349

LILIANA SOCHA P.

MARTHA LILIANA SOCHA PABON
Registro Medico: 1159 / 2013
ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA

"Es un derecho de los usuarios y sus familias- Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o diversos de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias - Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

Fecha Actual : jueves, 27 junio 2024

Hospital Regional de Sogamoso

PLAN DE MANEJO EXTERNO DE SERVICIOS

1057980450

Nombre : SEBASTIAN ANDRES MONTOA SALCEDO
Documento / Historia : 1057980450

Edad : 17 Años / 0 Meses / 11 Días
Sexo : Masculino
Direccion : SOGÁMOSO
Telefono : 3132441132- 3108781482

Procedencia : SOGAMOSO (BOYACA)
Fecha : 27/06/2024

Entidad : PAR00103 - PARTICULARES DECRETO 2423 PLENO

Cama : Regimen : Particular Estrato : ESTRATO CINCO

Listado de Exámenes

Area de Servicio : 261-1 LABORATORIO CLINICO HRD

Codigo	Descripcion	Cant	Estado
904101	SOMATOMEDINA C FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF1	1	Rutinario
CUPS: 904101	SOMATOMEDINA C FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF1		
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH ULTRASENSIBLE	1	Rutinario
CUPS: 904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES TSH ULTRASENSIBLE		
904922	TIROXINA TOTAL T4	1	Rutinario
CUPS: 904922	TIROXINA TOTAL T4		
903082	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA	1	Rutinario
CUPS: 903082	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA		
908706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL D2D3 CALCIFEROL	1	Rutinario
CUPS: 908706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL D2D3 CALCIFEROL.		
904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO SOMATOTROPICA PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA Test de estimulo de GH con clonidina tomas basal 30,60,90 min	1	Rutinario
CUPS: 904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO SOMATOTROPICA PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA		
903803	CALCIO AUTOMATIZADO	1	Rutinario
CUPS: 903803	CALCIO AUTOMATIZADO		
903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario
CUPS: 903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario
CUPS: 903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA	1	Rutinario
CUPS: 904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA		

Total Items: 10

Diagnosticos
E349

LICANA SACHA P.

"Es su derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o procedimientos propuestos en su atención o disentir de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias : Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

IMPRESIONADO POR [HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO] VIA [SISTEMA-HIS]

Fecha Actual : jueves, 27 junio 2024

Hospital

PLAN DE MANEJO EXTERNO DE SERVICIOS

1057980450

Nombre : SEBASTIAN ANDRES MONTOA SALCEDO
Documento / Historia : 1057980450
Edad : 17 Años / 0 Meses / 11 Días
Dirección : SOGAMOSO
Sexo : Masculino
Telefono : 3132441132-3105781482
Procedencia : SOGAMOSO (BOYACA)
Fecha : 27/06/2024
Entidad : PAR00703 - PARTICULARES DECRETO 2423 PLENO
Cama : Regimen : Particular Estrato : ESTRATO CINCO

Listado de Examenes

Area de Servicio : 7341-03 RADIOLOGIA CONVENCIONAL **

Codigo	Descripcion	Cant.	Estado
873205	RADIOGRAFIA DE CODO lateral para evaluacion de nucleos de osificacion	1	Rutinario
CUPS: 873205 RADIOGRAFIA DE CODO			
873412	RADIOGRAFIA DE PELVIS CADERA COMPARATIVA lateral para evaluacion de nucleos de osificacion	1	Rutinario
CUPS: 873412 RADIOGRAFIA DE PELVIS CADERA COMPARATIVA			

Total Items: 2

Diagnosticos
E249

MARTHA LILIANA SOCHA PABON
Registro Medico 1159 / 2013
ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA

"Es un derecho de los usuarios y sus familias: Acceder a una segunda opinión sobre los conceptos o tratamientos propuestos en su atención o disentir de ellos."

"Es deber de los usuarios y sus familias: Recibir de forma respetuosa los conceptos médicos y los tratamientos propuestos."

VERIFICADO A: HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO NIT 891855029-9

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-62345**

Fecha y hora: 23 jul. 2024 10:11 a. m. **Vencimiento 23 jul. 2024 10:11 a. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 41614802 FABIOLA ARCILA BURITICA **Tipo** Contributivo **Sexo** Femenino **Edad** 66 Años / 2 Meses / 7 Días

Dirección CRA 20 N 13A 82 **Teléfono** 7707082 3153385416 **Estrato** NIVEL 2

Ingreso 463511 **Fec Ingreso** 22 jul. 2024 10:02 a. m. **Fec Egreso** 22 jul. 2024 10:10 a. m. **Autoriz.** 108

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
LABORATORIO							
	19237	COLESTEROL HDL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	33.000			33000,00
	19241	COLESTEROL LDL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	38.800			38800,00
	19242	COLESTEROL TOTAL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	40.000			40000,00
	19290	CREATININA MG SUERO ORINA Y OTROS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	18.800			18800,00
	19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	32.600			32600,00
	19490	GLUCOSA MG EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	19.600			19600,00
	19775	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	20.800			20800,00
	19868	SANGRE OCULTA EN MF Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	9.800			9800,00
	19911	TSH TIROIDEA ESTIMULANTE Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	103.300			103300,00
	19940	TRIGLICERIDOS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	22.000			22000,00

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 338.700,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 338.700,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 6.774,00**

TOTAL: TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

Cufe: b79f7a7f594c5958d248a93c50ff9c3798e31ca942c721fac90cd1ea77cdcc203360d89e72290beda83f8f1a0e0652ab

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764055588394 DEL 06 sept. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR50.001 AL FECR70.000. VIGENCIA 06 sept. 2023-06 sept. 2024

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-62345**

Fecha y hora: 23 jul. 2024 10:11 a. m. **Vencimiento 23 jul. 2024 10:11 a. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 41614802 FABIOLA ARCILA BURITICA **Tipo** Contributivo **Sexo** Femenino **Edad** 66 Años / 2 Meses / 7 Días

Dirección CRA 20 N 13A 82 **Teléfono** 7707082 3153385416 **Estrato** NIVEL 2

Ingreso 463511 **Fec Ingreso** 22 jul. 2024 10:02 a. m. **Fec Egreso** 22 jul. 2024 10:10 a. m. **Autoriz.** 108

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT

863 - EDITH RINCON FUENTES **Actividad Ecónomica CIIU 8610** **Retefuente CREE 0.80%**

Impreso: 2024-06-25

Servicio Médico Asistencial - SENA — Regional: BOYACA

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 108

Afiliado:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 Nº11A 73 y C.ESP.CRA 9A Nº14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 41814802

Favor atender por nuestra cuenta a ARCILA BURITICA FABIOLA identificado con el carne 9517784-B Conyuge de FLECHAS AVELLA JORGE EDUARDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

PERFIL LIPIDICO, TSH, GLUCOSA, CREATININA, UROANALISIS, HEMOGRAMA III,SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL

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

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

Médico/Odontólogo Asesor

Gabriela Arcila B. 41 614 802 Bgta

Recibido a Satisfacción C.C.

61

creada por: pmoreno

Western Union money transfer control number	9077562274
Confirmation number	656A41

CLINICA EL LAGUITO SA

LABORATORIO CLINICO

Calle 27 # 11 A - 73 Telefono (57)(8)7707324 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	7221014	Sede	
Paciente	ARCILA BURITICA FABIOLA	Fec. Ingreso	22/07/2024 09:40:32
Documento Id	41614802	Fec. Toma Muestra	22/07/2024 09:44:37
Edad	66 Años	Fec. Validación	22/07/2024 10:05:46
Medico		Fec. Impresión	22/07/2024 10:40:35
Empresa			
Habitacion			

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia	null

HEMATOLOGÍA

Hemograma completo Tipo IV

Impedancia

Recuento de eritrocitos	4.56	10^6/µL	- 3.80	5.80
Hemoglobina.	14.40	g/dL	- 11.50	16.00
Hematocrito.	42.70	g	- 37.00	45.00
Volumen corpuscular medio (MCV)	93.6	fL	- 80.0	100.0
Hemoglobina corpuscular media (MCH)	31.50	pg	- 27.00	32.00
Concentración de hemoglobina corpuscular media (MCHC)	33.70	g/dl	- 32.00	36.00
Ancho de distribución eritrocitaria	14.50	g	- 11.00	16.00
Recuento de leucocitos	6.60	10^3/µL	- 5.00	10.00
Polimorfonucleares neutrófilos (%)	50.9	g	- 40.0	75.0
Linfocitos (%)	36.6	g	- 20.0	45.0
Monocitos (%)	10.8	g	- 0.0	10.0
Eosinófilos (%)	0.2	g	- 0.0	5.0
Basófilos (%)	0.0	g	- 0.0	1.0
Polimorfonucleares neutrófilos (#)	3.10	10^3/µL	- 2.00	7.50
Linfocitos (#)	2.20	10^3/µL	- 1.00	4.00
Monocitos (#)	0.70	10^3/µL	- 0.10	0.60
Eosinófilos (#)	0.00		- 0.00	0.45
Basofilos (#)	0.00		- 0.00	0.20
Recuento de plaquetas	328.0	10^3/µL	- 150.0	450.0
Volumen plaquetario medio	7.90	fL	- 6.00	11.00

Bacteriologo (a)

QUIMICA

Colesterol total Colorimétrico.	189	mg/dL	- 0	200
Colesterol HDL Alto riesgo (menor de 65 mg/dl). Colorimétrico.	60	mg/dL		
Colesterol LDL	104	mg/dL	- 100	130

CLINICA EL LAGUITO SA

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 11 A - 73 Telefono:(57)(8)7707324 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	7221014	Sede	
Paciente	ARCILA BURITICA FABIOLA		
Documento ID	41614602	Fec. Ingreso	: 22/07/2024 09:40:32
Edad	: 66 Años	Fec. Toma Muestra	: 22/07/2024 09:44:35
Medico	:	Fec. Validación	: 22/07/2024 10:48:34
Empresa	:	Fec. Impresión	22/07/2024 10:48:35
Habitacion	:		

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia		null
Nivel riesgo mayor de 150.0 mg/dl.					
Colorimétrico.					
Glucosa en suero, LCR,Liquidos.	115.0	mg/dL	-	75.0	115.0
Colorimétrico.					
Triglicéridos	123	mg/dL	-	60	150
Colorimétrico.					
Creatinina en suero,Liquidos.	1.15	mg/dL	-	0.50	1.40
Cinética.					

Bacteriologa (o) :

UROANALISIS

PARCIAL DE ORINA

Color	Amarillo
Aspecto	Turbio
Densidad	1.010
Ph	7.0
Leucocitos	Negativo
Nitritos	Negativo
Proteinas	Negativo
Glucosa (Cloquimico)	[100] mg/dL
Cuerpos cetónicos	Negativo
Urobilinógeno	Negativo
Bilirrubina	Negativo
Sangre	Negativo
Sedimento	
Leucocitos:	2-4 xc
Bacterias:	+++
Cel. Epiteliales:	Escasas

CLINICA EL LAGUITO SA

LABORATORIO CLINICO

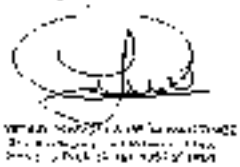
Calle 22 # 11 A - 73 Telefono (57)8677007324 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A

No. de Orden	: 7221014	Sede	:
Paciente	: ARCILA BURITICA FABIOLA	Fec. Ingreso	: 22/07/2024 09:40:32
Documento Id	: 41611802	Fec. Toma Muestra	: 22/07/2024 09:44:29
Edad	: 66 Años	Fec. Validación	: 22/07/2024 10:05:47
Medico	:	Fec. Impresión	: 22/07/2024 10:48:35
Empresa	:		
Habitacion	:		

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia	null

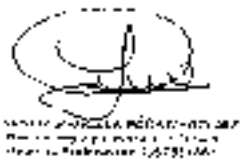
Bacteriologa (o)



MICROSCOPIA

Sangre oculta en materia fecal — Positivo

Bacteriologa (o)



COLCAN
Laboratorio clínico

72203734

Nombre	ARCILA BURITICA FABIOLA			Fecha de completa	22/07/2024
Identificación	CC 41614832	Id.	980099698	Fecha Muestra	22/07/2024
Edad	66 Años 2 Meses 5 Días	Sexo	F	Fecha de impresión:	
Médico	MEDICOS VARIOS			Empresa	ALVAREZ GIRALDO MARIA HELENA DRA.
No. Ingresamiento	CLI0000[illegible]9049-0240			Sede	REFERENCIA SOGAMOSO
Fecha de nacimiento	17-05-1958				

Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
TSH ULTRASENSIBLE (Hormona Estimulante de la Tiroides)	0.82	uUI/ml	0.65 a 4.70
Metodo: Quimioluminiscencia			

[illegible]

23-jul-2024 1:50 a.m.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **41.614.802**
ARCILA BURITICA
APELLIDOS
FABIOLA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO **17-MAY-1953**
CASABIANCA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 ESTATURA **A-** G.S. RH **F** SEXO
14-MAY-1975 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL



A-3727700-00179601-F-0041614802-20090919 0016280308A 2 27601406



9517784-B

Fabiola
Arcila Buritica

Id.N°. 41,614,802 de Bogotá
Fecha de Nacimiento: 17-05-1953
RH: A-

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Fabiola
Arcila Buritica

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
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-62392**

Fecha y hora: 24 jul. 2024 03:10 p. m. **Vencimiento 24 jul. 2024 03:10 p. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 23978172 ADELAIDA VALLEJO DE PEDRAZA **Tipo** Otro **Sexo** Femenino **Edad** 84 Años / 10 Meses / 24 Dí

Dirección CALLE 4 N 25-45 **Teléfono** 3133699224-3202138118 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 463501 **Fec Ingreso** 18 jul. 2024 08:44 a. m. **Fec Egreso** 18 jul. 2024 03:08 p. m. **Autoriz.** 583

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
LABORATORIO							
	19237	COLESTEROL HDL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	33.000			33000,00
	19241	COLESTEROL LDL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	38.800			38800,00
	19242	COLESTEROL TOTAL Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	40.000			40000,00
	19290	CREATININA MG SUERO ORINA Y OTROS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	18.800			18800,00
	19490	GLUCOSA MG EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	19.600			19600,00
	19522	HEMOGLOBINA GLICOSILADA Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	72.000			72000,00
	19722	MICROALBUMINURIA Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	59.500			59500,00
	19775	PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	20.800			20800,00
	19911	TSH TIROIDEA ESTIMULANTE Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	103.300			103300,00
	19933	TRANSAMINASA OT OXALACETICA ASA Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	34.100			34100,00
	19934	TRANSAMINASA PT PIRUVICA ALAT Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	34.100			34100,00
	19940	TRIGLICERIDOS Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	22.000			22000,00
	19981	VITAMINAS CADA UNA Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	172.600			172600,00

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 668.600,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 668.600,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 13.372,00**

TOTAL: SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-62392**

Fecha y hora: 24 jul. 2024 03:10 p. m. **Vencimiento 24 jul. 2024 03:10 p. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2069 UNASALUD UT -- APOYO DX AMB, C EXTERNA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 23978172 ADELAIDA VALLEJO DE PEDRAZA **Tipo** Otro **Sexo** Femenino **Edad** 84 Años / 10 Meses / 24 Dí

Dirección CALLE 4 N 25-45 **Teléfono** 3133699224-3202138118 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 463501 **Fec Ingreso** 18 jul. 2024 08:44 a. m. **Fec Egreso** 18 jul. 2024 03:08 p. m. **Autoriz.** 583

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT

Cufe: 8278489c6dc673565a715a70fa5fbd76b547d19ba5ac48c6a98577c04c69bbbad85d3cd463ac2de5139a9c1d03389147

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

863 - EDITH RINCON FUENTES **Actividad Ecónomica CIIU 8610** **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764055588394 DEL 06 sept. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR50.001 AL FECR70.000. VIGENCIA 06 sept. 2023-06 sept. 2024

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Nombre reporte : FCRPFacturaEntidad

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]

Impreso: 2024-07-17

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 583

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 Nº11A 73 y C.ESP.CRA 9A Nº14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 23978172

Favor atender por nuestra cuenta a VALLEJO DE PEDRAZA ADELAIDA identificado con el carne 46371461-A Madre-Padre de PEDRAZA VALLEJO JULIETA Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

PERFIL LIPIDICO, GLUCOSA PREPANDIAL, HBA1C, CREATININA, PARCIAL DE ORINA, MICROALBUMINURIA, TSH, AST, ALT, VITAMINA D3

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

Adelaida Vallejo

Recibido a Satisfacción C.C. 23.978.172.

creada por: pmoreno

CLINICA EL LAGUITO SA

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 11 A - 73 Telefono (57)(8)7707324 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No de Orden	: **7181007**	Sede	:
Paciente	: **VALLEJO DEPEDRAZA ADELAIDA**	Fec. Ingreso	: 18/07/2024 08:31:26
Documento Id	: 23978172	Fec Toma Muestra	: 18/07/2024 08:31:48
Edad	: 84 Años	Fec Validación	22/07/2024 14:39:47
Nerico	:	Fec. Impresión	: 22/07/2024 14:41:05
Empresa			
Habitacion	:		

Prueba	Resultado		Unidad	Valor de Referencia		null
QUIMICA						
Colesterol total Colorimétrico.	168		mg/dL	-	0	200
Colesterol HDL Alto riesgo menor de 35 mg/dl. Colorimétrico.	69		mg/dL			
Colesterol LDL Alto riesgo mayor de 150.0 mg/dl Colorimétrico.	83	↓	mg/dL	-	100	130
Glucosa en suero, LCR,Liquidos. Colorimétrico.	117.7	↑	mg/dl	-	75.0	115.0
Alanina aminotransferasas - ALT Cinética.	10.9		U/L	-	1.0	11.0
Aspartato aminotransferasas - AST Cuctica.	26.3		U/l	-	8.0	41.0
Triglicéridos Colorimétrico.	47	↓	mg/dl	-	60	150
Creatinina en suero,Liquidos. Cinética.	1.03		mg/dL	-	0.50	1.40
Hemoglobina glicosilada (A1C) Grado de Control: Sin metabolismo normal o diabeticos estables 4.5 - 6.5 % Diabeticos mal controlados o con descompensacion Mayor de 8.5 %. Inmunoturbidimetria	5.6		g	-	4.5	6.5

Bacteriologia (or :

UROANALISIS

PARCIAL DE ORINA

Color	Amarillo
Aspecto	Liq Turbio
Densidad	1.010
Ph	6.5
Leucocitos	Negativo
Nitritos	Negativo
Proteinas	Negativo
Glucosa (Otoquimico)	Negativo

CLINICA EL LAGUITO SA

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 11 A - 73 Telefono:(57)(8)7707224 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	: 7181007	Sede	:
Paciente	: VALLEJO DEPEDRAZA ADELAIDA	Fec. Ingreso	: 18/07/2024 08:31:26
Documento Id	: 23979172	Fec. Toma Muestra	: 18/07/2024 08:31:52
Edad	: 84 Años	Fec. Validacion	: 22/07/2024 14:39:48
Medico	:	Fec. Impresión	: 22/07/2024 14:41:05
Empresa	:		
Habitacion	:		

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
Cuerpos cetónicos	Negativo		
Urobilinógeno	Negativo		
Bilirrubina	Negativo		
Sangre	Negativo		
Sedimento			
Leucocitos:	0-2 XC		
Hematies:	0-3 XC		
Bacterias:	Escasas		
Cel. Epiteliales	1-200		

null

Bacteriologa (o)

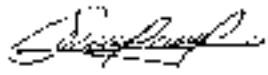
COLCAN
LABORATORIO CLINICO

71805727

Nombre	VALLEJO DE PEDRAZA ADELAIDA			Fecha de recepción	18/07/2024
Identificación	CC 23975172	Tel.	999999999	Fecha Muestra	18/07/2024
Edad	96 Años 6 Meses 17 Días	Sexo	F	Fecha de Impresión	
Médico	MEDICOS VARIOS			Empresa	ALVAREZ GUIO MARIA HELENA DRA.
No. Ordenamiento	CL000354---7188--7a02-			Sede	REFERENCIA SOSAMOSO
Fecha de nacimiento	01-ene.-1928				

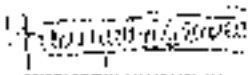
Copia

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
MICROALBUMINURIA (Orina al azar) **Metodo: Inmunoturbidimetria**	**19,8**	mg/L	0.0 a 30



19-jul-2024 5:32 pm

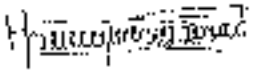
TSH ULTRASENSIBLE (Hormona Estimulante de la Tiroides) **Metodo: Quimioluminiscencia**	**1.11**	uUI/ml	**0.55 a 4.78**



19-jul-2024 9:35 am

VITAMINA D 25-HIDROXI TOTAL (D2+D3) **Metodo: Quimioluminiscencia**	**30.0**	ng/ml	

V. de Referencia
Deficiencia: Menor de 20 ng/mL
Insuficiencia: 10 a 30 ng/mL
Suficiencia: 30 a 100 ng/mL
Toxicidad: Mayor de 150 ng/mL



19-jul-2024 2:48 pm





Adelaida
Vallejo De Pedraza

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
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



46371461-A

Adelaida
Vallejo De Pedraza

Id.N°. 23,978,172 de Recetor
Fecha de Nacimiento: 30-08-1939
Rh: A+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-62513**

Fecha y hora: 27 jul. 2024 11:11 p. m. **Vencimiento 27 jul. 2024 11:11 p. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2065 UNASALUD UT -- URGENCIA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 37213085 HILDA ROLON DE PEREZ **Tipo** Otro **Sexo** Femenino **Edad** 78 Años / 2 Meses / 12 Día

Dirección CRA 20 13 A 88 **Teléfono** 3128016098 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 463719 **Fec Ingreso** 26 jul. 2024 06:37 p. m. **Fec Egreso** 26 jul. 2024 11:58 p. m. **Autoriz.**

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT
CONSULTA URGENCIAS MEDICINA GENERAL							
	39145	CONSULTA DE URGENCIAS (MEDICINA GENERAL)Médico : 876 - MARIA CAMILA GALINDO BECERRA	1,00	77.400			77400,00
MEDICAMENTOS POS							
29523-3	B05XA0302	CLORURO DE SODIO AL 0.9 BOLSA X 100 MLMédico : 106 - LUZ ELENA HOLGUIN LOPEZ	1,00	5.500			5500,00
19922562-6	N02BB0201	DIPIRONA AMP 1G/2ML VITALISMédico : 876 - MARIA CAMILA GALINDO BECERRA	2,00	5.400			10800,00
LABORATORIO							
	19304	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	32.500			32500,00
	19809	PROTEINA C REACTIVA PCR - PRUEBA SEMICUANTITATIVA Médico : 1000 - LABORATORIO PARTICULARES LAB	1,00	19.600			19600,00
CONSUMO HOSPITALARIO							
	201019	JERINGA 5 ML C/A 3P WELL MEDICINE PRODUCTS Médico : 106 - LUZ ELENA HOLGUIN LOPEZ	1,00	950			950,00
	20200093	INSYTE AUTOGUARD No 20GAX 1.16INMédico : 106 - LUZ ELENA HOLGUIN LOPEZ	1,00	7.450			7450,00
	205000411	ISOPAÑIN TOALLA ANTISEPTICAMédico : 106 - LUZ ELENA HOLGUIN LOPEZ	6,00	450	-2.700		,00
	AA2CN006	EQUIPO MACROGOTEOMédico : 106 - LUZ ELENA HOLGUIN LOPEZ	1,00	5.800			5800,00

VALOR TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 160.000,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION - DEDUCIBLE	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL A PAGAR	**$ 160.000,00**
FAVOR RETENER EL 2% Art. 75 Ley 1111 de 2006	**$ 3.200,00**

TOTAL: CIENTO SESENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

"Autorizo a CLINICA EL LAGUITO S.A. o a quien represente sus derechos de manera expresa e irrevocable para reportar, procesar, solicitar a cualquier operador de base de datos e información financiera, crediticia, comercial, de servicios, toda la información referente a mi (nuestro comportamiento) como Cliente(s) de CLINICA EL LAGUITO SA. de conformidad a la normatividad vigente sobre base de datos."

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT **891856161-4**

Calle 22 No. 11A-73 Tels 7703849 - 7703680 Sogamoso - Boyaca

" SERVICIOS INTEGRALES Y CON CALIDEZ HUMANA "

CODIGO IPS 157590080301 **Ciudad: Sogamoso** **FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N FECR-62513**

Fecha y hora: 27 jul. 2024 11:11 p. m. **Vencimiento 27 jul. 2024 11:11 p. m.**

Entidad UNASALUD U.T **NIT** 900518650 - 7

Plan de Beneficios 2065 UNASALUD UT -- URGENCIA **Código Eps** 20

Dirección CLL 22 11A 73 SOGAMOSO **Teléfono** 7704035

Paciente 37213085 HILDA ROLON DE PEREZ **Tipo** Otro **Sexo** Femenino **Edad** 78 Años / 2 Meses / 12 Día

Dirección CRA 20 13 A 88 **Teléfono** 3128016098 **Estrato** COPAGO MANUAL

Ingreso 463719 **Fec Ingreso** 26 jul. 2024 06:37 p. m. **Fec Egreso** 26 jul. 2024 11:58 p. m. **Autoriz.**

Observaciones

CUMS	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUS/DSC	VR PAC	VR ENT

Cufe: 437a7abbe724a100cbcf2d094b4a104c0c41adf2d44d93f06f0e7688fe0cb7e8e88d15333d00500cd6ee9ca30edc3c72

ELABORO FIRMA Y DOCUMENTO DEL PACIENTE AUDITOR

798 - LEZDY AGUILAR TRIANA **Actividad Ecónomica CIIU 8610** **Retefuente CREE 0.80%**

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGUN RESOLUCION DIAN 041 ENERO 30/2014 - NO SOMOS AUTORRETENEDORES

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764055588394 DEL 06 sept. 2023. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL FECR50.001 AL FECR70.000. VIGENCIA 06 sept. 2023-06 sept. 2024

EL NO PAGO OPORTUNO DE LA PRESENTE FACTURA GENERADA A FAVOR DEL LIBRADOR INTERESES DE MORA A LA TASA LEGAL VIGENTE

Impreso: 2024-07-29

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 647

Adscrito:	177041 - UNASALUD U.T
Dirección:	C.LAG. CLL 22 N°11A 73 y C.ESP.CRA 9A N°14-17 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7703680 - 7704400
Especialidad:	CLINICAS - HOSPITALES - ODONTOLOGIA - CLINICAS - HOSPITALES

HC: 37213085

Favor atender por nuestra cuenta a ROLON DE PEREZ HILDA Identificado con el carne 1177389 -C Conyuge de PEREZ TEJEDOR LUIS DE JESUS Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

	Concepto	Cantidad	Valor	Total
Urgencias		1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA URGENCIA DEL DIA 29 DE JULIO DE 2024

DX CELULITIS MI IZQUIERDO

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.

creada por: prioreto

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT 891856161

CALLE 22 Nro. 11A-73 Tels 7703680 - 7703849 **SOGAMOSO - BOYACA**

HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA INICIAL DE URGENCIAS

DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE	HILDA ROLON DE PEREZ			**DOCUMENTO / HISTORIA**	**37213085**
EDAD:	78 Años / 2 Meses / 12 Días	**SEXO**	Femenino	**Fecha Nacimiento**	17/05/1946
DIRECCION	CRA 20 13 A 88	**TELEFONO**	3128016098		
Procedencia:	SOGAMOSO	**Ingreso**	463719	**Fecha Ingreso**	26/07/2024 6:37:22 p. m.
Causa de Ingreso	Enfermedad_General_Adulto		**Tipo de Riesgo**	Atención_Inicial_de_Urgencias	
Causa Externa	Enfermedad_General		**Finalidad de la Consulta**	No_Aplica	

DATOS DE AFILIACIÓN

PLAN DE BENEFICIOS 2065 - UNASALUD UT -- URGENCIA **Regimen** Otro **Afiliado** Beneficiario **Estrato** COPAGO MANUAL

EDAD DEL PACIENTE AL MOMENTO DE LA ATENCION: 78 Años \ 2 Meses \ 10 Días

FOLIO N° 30 **FECHA DE ATENCION 26 de julio de 2024 21:12**

Clasificacion Triage Triage III **Llego por sus propios medios:** Si **Datos de la consulta:** Consulta de primera vez en el Servicio
Remitido: **Observacion Remision:**
Medio de Llegada: **Estado de embriaguez:** No **Estado de conciencia:** Alerta
Se realizo notificacion: No **Cual**

ANAMNESIS

Motivo de consulta:

"SE LE INFLAMO EL PIE Y SE PUSO ROJO"

Enfermedad Actual:

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE 3 DIAS CONSISTENTE EDEMA, RUBOR, CALOR Y DOLOR EN DORSO DE PIE IZQUIERDO, NIEGA TRAUMAS, NIEGA OTROS SINTOMAS. TRAE DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES (24/07/24) REPORTADO NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA O SUPERFICIAL.

Revision por Sistema:

Cabeza y Organos de los Sentidos
NO REFIERE

Cardio - Pulmonar - Vascular
NO REFIERE

Sistema Digestivo
NO REFIERE

Genito - Urinario
NO REFIERE

Musculo - Esquelitico
NO REFIERE

Neurologico
NO REFIERE

Piel y Farenas
NO REFIERE

Otros: No
Esquema de Trauma: No

EXAMEN FISICO

Signos Vitales **T.A.** 160/99 **F.C.** 98 **F.R.** 18 **TEMP. (C°)** 36,0 **PESO(Kgs)** 79,00 **TALLA (cms)** 168 **IMC** 28
Saturacion: 92 **VALORACION NEUROLOGICA:** **Glasgow** 15
Apertura Ocular 4.- Espontanea **Respuesta verbal** 5.- Orientada **Respuesta Motora** 6.- Obedece Ordenes

Piel y faneras: Normal
Cuello: Normal
Abdomen: Normal
GenitoUrinario - FUR: Normal
Neurologico: Normal

Cabeza: NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS
Torax: NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, NARINAS HÚMEDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDAS, SIN LESIONES.
TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE SIN TIRAJES NI RETRACCIONES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS.
Columna: Normal
Extremidades: EDEMA,. RUBOR, CALOR Y DOLOR A LA PALPACION EN DORSO DE PIE IZQUIERDO, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS.
Psiquiatricos: Normal

OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICOS		PRINCIPAL
M796 DOLOR EN MIEMBRO	PIE IZQUIERDO	☑

PLAN: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO. EN EL MOMENTO ESTABLE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN IRRITACION PERITONEAL, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, CON LOS HALLAZGOS DESCRITOS EN EL EXAMEN FÌSICO, SE INDICA MANEJO ANALGESICO Y TOMA EXAMENES. SE EXPLICA A LA PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA.

ANTECEDENTES

Médicos	23/08/2012	artrosis de columna lumbar y cadera
Médicos	23/08/2012	HTA
Farmacológicos	23/08/2012	ASA 100mg
Quirúrgicos	23/08/2012	colecistectomia hace 10 años
Tóxicos	23/08/2012	fumadora ocacional
Ginecobstétricos	23/08/2012	.
Médicos	07/12/2019	OSTEOPOROSIS, HTA, DISLIPIDEMIA
Farmacológicos	07/12/2019	TEREPEN??? (ANTIHIPERTENSIVO) LEVOTIROXINA, NO RECUEDA OTROS
Quirúrgicos	07/12/2019	COLECISTECTOMIA,
Alérgicos	07/12/2019	NIEGA
Médicos	26/07/2024	HTA, HIPOTIROIDISMO, INSUFIENCIA CARDIACA?

INFORMACION GINECOOBSTETRICA

FUP G 4 P 4 A 0 C 0 V 5 E 0 E 0 ☐ PLANIFICA

INDICACIONES MEDICAS

TIPO DE INDICACION: **Urgencias_Observacion**

PLAN DE MANEJO - MEDICAMENTOS

Cantidad 2 770718416 DIPIRONA AMP 1G/2ML FARMIONNI 2GR IV

EXAMENES

Cantidad 19304 - CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y L

Cantidad 19809 - PROTEINA C REACTIVA PCR - PRUEBA SEMICUANTITATI

876 - GALINDO BECERRA MARIA CAMILA
Registro Medico: 1083029397
MEDICINA GENERAL

Mª Camila G.

Este Documento NO Registra Firma y Sello, Teniendo en cuenta el Artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT 891856161

CALLE 22 Nro. 11A-73 Tels 7703680 - 7703849 **SOGAMOSO - BOYACA**

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION DE URGENCIAS

DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE	HILDA ROLON DE PEREZ			**DOCUMENTO / HISTORIA**	**37213085**
EDAD:	78 Años / 2 Meses / 12 Días	**SEXO**	Femenino	**Fecha Nacimiento**	17/05/1946
DIRECCION	CRA 20 13 A 88	**TELEFONO**	3128016098		
Procedencia:	SOGAMOSO	**Ingreso**	463719	**Fecha Ingreso**	26/07/2024 6:37:22 p. m.
Causa de Ingreso	Enfermedad_General_Adulto	**Tipo de Riesgo**	Atención_Inicial_de_Urgencias		
Causa Externa	Enfermedad_General	**Finalidad de la Consulta**	No_Aplica		

DATOS DE AFILIACIÓN

PLAN DE BENEFICIOS	2065 - UNASALUD UT -- URGENCIA	**Regimen**	**Otro**	**Afiliado**	Beneficiario	**Estrato**	COPAGO MANUAL

EDAD DEL PACIENTE EN EL MOMENTO DE LA ATENCION 78 Años \ 2 Meses \ 10 Días

FOLIO N° 31 **FECHA DE ATENCION** **26 de julio de 2024 23:58**

SIGNOS VITALES: **T.A.** 140/88 **F.C.** 78 **F.R.** 18 **TEMP. (C°)** 36,2 **SAT** 92 **NOTA**

SUBJETIVO:

PACIENTE CON ADECUADA MODULACION AL DOLOR, NIEGA OTROS SINTOMAS.

OBJETIVO

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, NARINAS HÚMEDAS, MUCOSA ORAL HÚMEDAS, SIN LESIONES.CUELLO SIMÉTRICO, MÓVIL, NO ADENOPATIAS.TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE SIN TIRAJES NI RETRACCIONES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS.ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, PERISTALSIS PRESENTE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN MASAS NI MEGALIAS PALPABLES, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, NO EDEMAS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEG.ALERTA CONSCIENTE, MOVILIZACIÓN ESPONTÁNEA, NO APARENTA DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO.

ANALISIS

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS CON CONSISTENTE EDEMA, RUBOR, CALOR Y DOLOR EN DORSO DE PIE IZQUIERDO, NIEGA TRAUMAS, SE TOMA EXAMENES QUE REPORTA CUADRO HEMATICO NORMAL Y PCR ELEVADA. PACIENTE CON ADECUADA MODULACION AL DOLOR, NIEGA FIEBRE, NIEGA OTROS SINTOMAS.PACIENTE QUE CURSA CON CUADRO DE CELULITIS EN DORSO DE PIE IZQUIERDO, SE DA EGRESO CON FORMULA MEDICA Y CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 7 DIAS. SE EXPLICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR (HIJA) QUEIN ENTIENDE Y ACEPTA.

RESULTADOS DE EXAMENES

HEMOGRAMA. LEUCO 8.800, NEU 59.4, HB 15.00, PLT 263.000PCR:26

PLAN

Observaciones Generales:

DIAGNOSTICOS		PRINCIPAL
L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	☑

INDICACIONES MEDICAS

TIPO DE INDICACION: **Salida**

- CITA CONTROL EN 7 DIAS AMBULATORIO POR MEDICINA GENERAL

PLAN DE MANEJO - MEDICAMENTOS

Cantidad	40	770656902	ACETAMINOFEN TABLETA *500 DE LA FRANCOL (REEMPACADO)	2 TABLETAS CADA 8 HORAS
Cantidad	15	770595901	NAPROXENO TAB X 250MG REEMPACADA (GENFAR)	1 TABLETA CADA 12HORAS
Cantidad	4	770656900	DICLOXACILINA CAP X 500MG (AMERICAN GENERICS)	1 CAPSULA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS
Cantidad	1			- CITA CONTROL EN 7 DIAS AMBULATORIO POR MEDICINA GENERAL

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

1 890301 - CONSULTA CONTROL MEDICINA GENERAL
CONTROL EN 7 DIAS AMBULATORIO

Mª Camila G.

876 - GALINDO BECERRA MARIA CAMILA
Registro Medico: 1083029397
MEDICINA GENERAL

Este Documento NO Registra Firma y Sello, Teniendo en cuenta el Artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT 891856161

CALLE 22 Nro. 11A-73 Tels 7703680 - 7703849 **SOGAMOSO - BOYACA**

HISTORIA CLÍNICA

NOTA MEDICA

DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE	HILDA ROLON DE PEREZ			**DOCUMENTO / HISTORIA**	**37213085**
EDAD:	78 Años / 2 Meses / 12 Días	**SEXO**	Femenino	**Fecha Nacimiento**	17/05/1946
DIRECCION	CRA 20 13 A 88	**TELEFONO**	3128016098		
Procedencia:	SOGAMOSO	**Ingreso**	463719	**Fecha Ingreso**	26/07/2024 6:37:22 p. m.

DATOS DE AFILIACIÓN

PLAN DE BENEFICIOS	2065 - UNASALUD UT -- URGENCIA	**Regimen**	Otro	**Estrato**	COPAGO MANUAL

FOLIO N° 32 **FECHA DE ATENCION** **27 de julio de 2024 00:00**

FOLIO PARA AJUSTA FORMULA AMBULATORIA

ANTECEDENTES

Médicos	artrosis de columna lumbar y cadera
Médicos	HTA
Farmacológicos	ASA 100mg
Quirúrgicos	colecistectomia hace 10 años
Tóxicos	fumadora ocacional
Ginecobstétricos	.
Médicos	OSTEOPOROSIS, HTA, DISLIPIDEMIA
Farmacológicos	TEREPEN??? (ANTIHIPERTENSIVO) LEVOTIROXINA, NO RECUEDA OTROS
Quirúrgicos	COLECISTECTOMIA,
Alérgicos	NIEGA
Médicos	HTA, HIPOTIROIDISMO, INSUFIENCIA CARDIACA?

INFORMACION GINECOOBSTETRICA

FUP G 4 P 4 A 0 C 0 V 5 E 0 E 0 ☐ PLANIFICA

DIAGNOSTICOS — PRINCIPAL

L031 CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS ☑

INDICACIONES MEDICAS

TIPO DE INDICACION: **Salida**

- CITA CONTROL EN 7 DIAS AMBULATORIO POR MEDICINA GENERAL

PLAN DE MANEJO - MEDICAMENTOS

Cantidad 1			- CITA CONTROL EN 7 DIAS AMBULATORIO POR MEDICINA GENERAL
Cantidad 15	770595901	NAPROXENO TAB X 250MG REEMPACADA (GENFAR)	1 TABLETA CADA 12HORAS
Cantidad 28	770656900	DICLOXACILINA CAP X 500MG (AMERICAN GENERICS)	1 CAPSULA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS
Cantidad 40	770656902	ACETAMINOFEN TABLETA *500 DE LA FRANCOL (REEMPACADO)	2 TABLETAS CADA 8 HORAS

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]



876 - GALINDO BECERRA MARIA CAMILA
Registro Medico: 1083029397
MEDICINA GENERAL

CLINICA EL LAGUITO SA

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 11 A - 73 Telefono:(57)(8)7707324 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	: 7261056	**Sede**	:
Paciente	: ROLON DEPEREZ HILDA	**Fec. Ingreso**	: 26/07/2024 21.12.47
Documento Id	: 37213085	**Fec. Toma Muestra**	: 26/07/2024 21.54.54
Edad	: 78 Años	**Fec. Validación**	: 26/07/2024 22.13.01
Medico	: MARIA CAMILA GALINDO BECERRA	**Fec. Impresión**	: 26/07/2024 22.13.03
Empresa	:		
Habitacion	:		

Prueba	Resultado		Unidad	Valor de Referencia	null
		HEMATOLOGÍA			
Hemograma completo Tipo IV					
Impedancia					
Recuento de eritrocitos	4.74		10^6/µL	- 3.80	5.80
Hemoglobina.	15.00		g/dL	- 11.50	16.00
Hematocrito.	44.50		g	- 37.00	45.00
Volumen corpuscular medio (MCV)	93.9		fL	- 80.0	100.0
Hemoglobina corpuscular media (MCH)	31.60		pg	- 27.00	32.50
Concentración de hemoglobina corpuscular media (MCHC)	33.70		g/dL	- 32.00	36.00
Ancho de distribución eritrocitaria	13.80		g	- 11.00	16.00
Recuento de leucocitos	8.80		10^3/µL	- 5.00	10.00
Polimorfonucleares neutrófilos (%)	59.4		g	- 40.0	65.0
Linfocitos (%)	27.4		g	- 20.0	45.0
Monocitos (%)	12.4	↑	g	- 0.0	10.0
Eosinófilos (%)	0.5		g	- 0.0	5.0
Basófilos (%)	0.3		g	- 0.0	1.0
Polimorfonucleares neutrófilos (#)	5.20		10^3/µL	- 2.00	7.50
Linfocitos (#)	2.40		10^3/µL	- 1.00	4.00
Monocitos (#)	1.10	↑	10^3/µL	- 0.10	0.80
Eosinófilos (#)	0.00			- 0.00	0.45
Basofilos (#)	0.00			- 0.00	0.20
Recuento de plaquetas	263.0		10^3/µL	- 150.0	450.0
Volumen plaquetario medio	7.50		fL	- 6.00	11.00

Bacteriologa (o) :



		QUIMICA			
PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO LATEX	26.0	↑	mg/dL	- 0.1	5.0

CLINICA EL LAGUITO SA

LABORATORIO CLINICO

Calle 22 # 11 A - 73 Telefono:(57)(8)7707324 Sogamoso - Boyaca

CLINICA EL LAGUITO S.A.

No. de Orden	:	7261056	**Sede**	:	
Paciente	:	ROLON DEPEREZ HILDA	**Fec. Ingreso**	:	26/07/2024 21.12.47
Documento Id	:	37213085	**Fec. Toma Muestra**	:	26/07/2024 21.54.54
Edad	:	78 Años	**Fec. Validación**	:	26/07/2024 22.13.02
Medico	:	MARIA CAMILA GALINDO BECERRA	**Fec. Impresión**	:	26/07/2024 22.13.03
Empresa	:				
Habitacion	:				

Prueba	Resultado	Unidad	Valor de Referencia	null

Bacteriologa (o) :



CLINICA EL LAGUITO S.A.

DETALLE DE MEDICAMENTOS EN MANEJO HOSPITALARIO

PACIENTE HILDA ROLON DE PEREZ **DOCUMENTO** 37213085 **INGRESO** 463719 **PLAN ENEFICIOS** 2065 UNASALUD UT -- URGENCIA

FECHA SUMINISTRO	CODIGO	DESCRIPCION	PRESEN_TACION	CANT.	DOSIS	VIA ADMIN	RESPONSABLE
26/07/2024 9:12:47 p. m.	7707184160232	DIPIRONA AMP 1G/2ML FARMIONNI	AMPOLLA	2,00	2GR IV	3	HOLGUIN LOPEZ LUZ ELENA

TOTAL REGISTROS 1

VIAS DE ADMINISTRACION

0 Oral	17 Intradérmica	34 Intracavitaria	106 Intra_Corpus_Cavernoso	123 Intratoraxica	140 Transplacentaria	157 Intraductal	174 Intraventricular
1 Oral_Sonda	18 Bucal	35 Intracoronaria	107 Intraamniotica	124 Intratraqueal	141 Uretral	158 Intraduodenal	175 Intravítrea
2 Oral_Succion	19 Por_sonda_nasogastrica	36 Infiltracion_local	108 Intraarticular	125 Intratumoral	142 Conjuntival	159 Intradural	176 Irrigacion
3 Endovenosa	20 Rectal	37 Inyeccion_Local	109 Intrauterina	126 Bolo_Intravenoso	143 Electro_Osmosis	160 Intraepidermal	177 Laringeo
4 Intramuscular	21 Por_Sonda_rectal	38 Intraperitoneal	110 Intracavernosa	127 Goteo_Intravenoso	144 Enteral	161 Intraesofágica	178 Laringofaringeal
5 Subcutaneo	22 Cutanea	39 Intrapleural	111 Intracerebral	128 Intravenosa	145 Gastroenteral	162 Intragastrica	179 Uso_Oromucosa
6 Topico	23 Nasal	40 Intrarraquidea	112 Intracervical	129 Intravesicular	146 Intragingival	163 Intraileal	180 Percutanea
7 Infusión	24 Por_Sonda_Vesical	41 Intrasinovial	113 Intracisternal_CerebeloMedular	130 Iontoforesis	147 In_Vitro	164 Intraovarica	181 Peridural
8 Nutricion_Enteral	25 Parenteral	42 Intratecal	114 Intracorneal	131 Tecnica_Vendaje_Oclusivo	148 Infiltracion	165 Intraprostatica	182 Periodontal
9 Nutricion_Parenteral	26 Por_Micronebulizacion	43 Intraosea	115 Intradiscal	132 Orofaringea	149 Intersticial	166 Intrapulmonar	183 Tejido_Blando
10 Inhalatoria	27 Intravenosa_Directa	98 Otras	116 Intrahepatica	133 Periarticular	150 Intrabdominal	167 Intrasinusal	184 Subaracnoidea
11 Intrarrectal	28 Intravenosa_Continua	100 Auricular_Otica	117 Uso_Intralesional	134 Perineural	151 Intrabiliar	168 Intraesternal	185 Submucosa
12 Transdérmica	29 Intravenosa_Diluida	101 Dental	118 Uso_Intralinfatico	135 Retrobulbal	152 Intrabronquial	169 Intratendinosa	186 Transmucosa
13 Sublingual	30 Epidural	102 Endocervical	119 Intramedular	136 Subconjuntival	153 Intrabursal	170 Intratesticular	187 Transtraqueal
14 Vaginal	31 Endotraqueal	103 Endosinusial	120 Intrameningea	137 Subcutanea	154 Intracartilaginoso	171 Intratubular	188 Transtimpanica
15 Oftálmica	32 Intraarterial	104 Extra_Amniotico	121 Intraocular	138 Topica	155 Intracaudal	172 Intratimpanica	189 Uretral
16 Ótica	33 Intracardiaca	105 Hemodialisis	122 Intrapericardial	139 Transmamaria	156 Intracoronario_Dental	173 Intravascular	-1 Ninguno

FIRMA JEFE DE ENFERMERIA

CLINICA EL LAGUITO S.A.

DETALLE MATERIAL E INSUMOS UTILIZADOS **PLAN DE BENEFICIOS** 2065 UNASALUD UT -- URGENCIA

PACIENTE HILDA ROLON DE PEREZ **DOCUMENTO** 37213085 **INGRESO** 463719

FECHA	CODIGO	DESCRIPCION	PRESEN_ TACION	CANT	AREA
26/07/2024 9:33:21 p. m.	7707228367085	EQUIPO MACROGOTEO	UNIDAD	1,00	URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL
26/07/2024 9:33:21 p. m.	20200093	INSYTE AUTOGUARD No 20GAX 1.16IN	UNIDAD	1,00	URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL
26/07/2024 9:33:21 p. m.	205000411	ISOPAÑIN TOALLA ANTISEPTICA	UNIDAD	6,00	URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL
26/07/2024 9:33:21 p. m.	20100034	JERINGA 5 ML C/A 3P WELL MEDICINE PRODUCTS	UNIDAD	1,00	URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL

TOTAL REGISTROS **4**

CLINICA EL LAGUITO S.A.
891856161
REGISTRO DE ENFERMERÍA
Sin filtro de turno.

Fecha Actual : lunes, 29 julio 2024

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: HILDA ROLON DE PEREZ **Identificación:** **37213085** **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 17/mayo/1946 **Edad Actual:** 78 Años / 2 Meses / 12 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: CRA 20 13 A 88 **Teléfono:** 3128016098
Procedencia: SOGAMOSO **Ocupación:** **********NOUTILIZAR**********

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: UNASALUD UT **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: 2065 - UNASALUD UT -- URGENCIA **Nivel - Estrato:** COPAGO MANUAL

No Historia Clínica: 37213085 **Nombre Paciente:** HILDA ROLON DE PEREZ **Ingreso:** 463719
Fecha de Registro: 26/julio/2024 **Área de Servicio:** 0101 - URGENCIAS CONSULTA MEDICINA GRAL **CAMA**

BALANCE DE ENFERMERÍA

NOTAS DE ENFERMERÍA

HORA:	26/07/2024 21:30	TÍTULO:	INGRESA	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO-ANALISIS					
PTE LASERVICUO POR EDEMA EN MMII SE LECANALIZOA VENA CON YECLKO 20 EN LIEGUE SELKETOMANMMUSTRA DESANGRE SE LKE ADMINTRASN DOS GRAMOS DE DIPIRONA					

Responsable: 106 - HOLGUIN LOPEZ LUZ ELENA

HORA:	26/07/2024 23:55	TÍTULO:	salida	IMPORTANCIA:	Ninguna
SUBJETIVO-OBJETIVO-ANALISIS					
PACIENTE REVALORADA POR MEDICO QUIEN ORDENA SALIDA CON PLAN DE MANEJO EXTERNO, INDICACIONES E HISTORIA CLINICA, SALE PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALE.S					

Responsable: 856 - SOTO CAMACHO LAURA YADIRA

CONTROL DE MEDICAMENTOS (HOJA DE TRATAMIENTO)

HORA	MEDICAMENTO		VIA ADMINIS.	OBSERVACIONES	CANTIDAD	Responsable
26/07/2024 21:12	DIPIRONA AMP 1G/2ML	AMPOLLA	Endovenosa		**2,00**	HOLGUIN LOPEZ LUZ ELENA

RESUMEN HOJA DE TRATAMIENTO

			CANTIDAD
7707184160232	DIPIRONA AMP 1G/2ML FARMIONNI	AMPOLLA	**2,00**

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Nº Solcititud: 1762966 Estado: Confirmado Nº Suministro:
Responsable: LUZ ELENA HOLGUIN LOPEZ

Código	Medicamento	Cantidad
20200093	INSYTE AUTOGUARD No 20GAX 1.16IN	1,00
7707228367085	EQUIPO MACROGOTEO	1,00
205000411	ISOPAÑIN TOALLA ANTISEPTICA	6,00
20100034	JERINGA 5 ML C/A 3P WELL MEDICINE PRODUCTS	1,00
1791	CLORURO DE SODIO AL 0.9 BOLSA X 100 ML	1,00

Hilda

Rolon De Perez

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.

REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL





1177389-C

Hilda

Rolon De Perez

Id N° 37,213,085 de Cucuta
Fecha de Nacimiento: 17-05-1946
RH: O+

REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

