CLINICA DE ESPECIALISTAS SA

NIT 891856372 - 1

Resolución de facturación electrónica DIAN No. 18764058533033 de 2023-10-24 a 2024-10-24
autorizado del FECE150001 al FECE300000
CR 9 A 14 17
7708686
SOGAMOSO Boyacá COLOMBIA

FACTURADO A:

UNASALUD UT-SENA
NIT 900518650 - 7
CLL 22 Nº 11A-73
SOGAMOSO - BOYACA - COLOMBIA
clinicassogamosout@gmail.com
3153162667

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

NÚMERO:	FECE187955	**VENCIMIENTO:**	2024-08-11
MONEDA:	COP		
FECHA DOCUMENTO:	2024-07-12 09:27:40		
FORMA DE PAGO:	Crédito		
MEDIO DE PAGO:	Instrumento no definido		

#	Código	UND	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA%	INC%	Subtotal	Valor Total
1	21706		SENOS PARANASALES O RINOFARINGE (INCLUYE CORTES AXIALES Y CORONALES)	1.00	$ 720,300.00	0	0	$ 720,300.00	$ 720,300.00
Observacion: Nota sobre el item									
2	21712		TÓRAX	1.00	$ 683,200.00	0	0	$ 683,200.00	$ 683,200.00
Observacion: Nota sobre el item									

Cantidad de lineas: 2

Notas de la factura

NOTA: - - AUTORIZACION: 367. PACIENTE: CC-46362146-MARTHA PADILLA AFRICANO-INGRESO: 28 - ABONO PACIENTE: 0.00 EN PESOS

SUBTOTAL:	$ 1,403,500.00
IVA:	$ 0.00
INC:	$ 0.00
DESCUENTO:	$ 0.00
ANTICIPOS:	$ 0.00

TOTAL A PAGAR **$ 1,403,500.00**

RESUMEN IMPUESTOS

Detalle IVA: $ 0.00

Cuida el medio ambiente

CUFE: 5a6ec7025ebd8b9043cc67df1fb0cd0c4bf67301315ee64254433e2f732057ffd8e838a944a537e3ffdf012a716b0a8f

Elaborado por:

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico y Fabricante del Software: PL-Colab

CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.

SEDE UNICA

SOMOS SU MEJOR OPCION

NIT 891856372-1 COD: 157590059201

DIRECCIÓN: CR 9 A 14 17 SOGAMOSO TELÉFONO: 7708686

FECHA: 12/07/2024
VENC: 11/08/2024
PAGINA: 1

FACTURA DE VENTA FECE 187955

NUMERO ID.: CC 46362146 SOGAMOSO	NIT 900518650-7
NOMBRE: MARTHA PADILLA AFRICANO	EMPRESA: UNASALUD UT
TELEFONO: 3107968831 CARNET:	DIRECCION EMPRESA: CLL 22 Nº 11A-73
DIRECCION: CALLE 2A BIS SUR N10-49	CONTRATO: SENA
MUNICIPIO SOGAMOSO EDAD: 56 AÑOS	S.O.A.T. # TIPO USUARIO 5 TIPO AFILIADO N

No. HISTORIA:46362146 P.P. 299 P.S. 02

FECHA INGRESO:12/07/2024 FECHA CORTE: 12/07/2024 FECHA SALIDA:12/07/24 AMBULATORIO

AUTORIZACIÓN:367. NOMBRE AUTORIZADORSENA

PROCEDIMIENTOS

CODIGO	SEDE	DESCRIPCION	VLR.UNITARIO	CNT.	TOTAL
21706	001	SENOS PARANASALES O RINOFARINGE (INCLUYE CORTES AXIALES Y CORONALES)	720.300,00	1	720.300,00
21712	001	TÓRAX	683.200,00	1	683.200,00

SUBTOTAL PROCEDIMIENTOS : 2 1.403.500,00

TOTAL FACTURA: 1.403.500,00

VALOR A PAGAR POR ENTIDAD o EPS	1.403.500,00
VALOR DESCUENTOS	0,00
VALOR A PAGAR POR EL USUARIO	0,00
ABONOS	0,00
VALOR IVA	0,00
SALDO POR PAGAR POR EL USUARIO	0,00
VALOR PAGADO POR EL USUARIO	0,00
VALOR NO PAGADO POR EL USUARIO	0,00

SON EN TOTAL :

Valor a pagar por la empresa:

UN MILLON CUATROCIENTOS TRES MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS

MARTHA PADILLA AFRICANO

Firma Paciente y/o Representante

C.C. No.

Carend D Montes

Responsable Facturación CAREND DANIELA MONTES RODRIGUEZ

Sede: SEDE UNICA

Fecha Rec. _____

* Items Particionados por Control de Topes por Usuario

Recibimos los servicios expresados en esta factura y en consecuencia pagaremos a la orden CLINICA ESPECIALISTAS S.A. la totalidad del impor
te La presente factura de venta se asimila a una letra de cambio para todos sus efectos(Art.772-774 C.Co) y causa intereses de mora a partir
del vencimiento Reg Común. Agente retenedor de IVA. No somos autorretenedores. Cod Activ Economica 8610
AUTORIZACION DE FACTURACION ELECTRONICA NUMERO 18764058533033 DEL 24/10/2023. VIGENCIA 12 MESES DESDE EL NUMERO FECE 150.001 HASTA EL NUMERO FECE 300.000.
RESOLUCION NO. 18764058533033 DEL 24/10/23. DESDE EL NO. FECE150001 HASTA EL NO. FECE300000

Impreso: 2024-06-20

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 367

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: 46362146

Favor atender por nuestra cuenta a PADILLA AFRICANO MARTHA identificado con el came 9528946-C Conyuge de SALAMANCA RODRIGUEZ EDGAR ENRIQUE Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	2	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

1-TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA
2-TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX
DX APNEA DEL SUEÑO / ASMA NO ESPECIFICADA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 90 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. 46362146

creada por: pmoreno



9528946-C

Martha

Padilla Africano

Id N° 46,362,146 de Sogamoso

Fecha de Nacimiento: 29-07-1967

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 46.362.146

PADILLA AFRICANO

APELLIDOS

MARTHA

NOMBRES



Martha
Padilla Africano

Este carné es de uso exclusivamente 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.





FECHA DE NACIMIENTO 29-JUL-1967

SOGAMOSO
(BOYACA)

1.54 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-OCT-1985 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



Clínica de Especialidades	PROCESO SEGURIDAD DEL PACIENTE SUBPROCESO PROGRAMA SEGURIDAD DEL PACIENTE	FECHA DE EMISIÓN: AGOSTO DE 2023
	CONSENTIMIENTO INFORMADO TAC	FECHA DE REVISIÓN: AGOSTO DE 2028
CÓDIGO M12-79-PRD-120-FOR-593	PÁGINA 1 DE 1	VERSIÓN: 1

FECHA 12-07-24 HISTORIA CLINICA Nº 46362146.

NOMBRE DEL PACIENTE Martha Padilla Afanano

1. He recibido información del PROCEDIMIENTO requerido.
2. He sido informado(a) de las alternativas posibles del procedimiento
3. Se me ha explicado que es conveniente proceder en mi situación a la realización del procedimiento
4. Estoy informado de los beneficios y los riesgos implícitos en este tipo de procedimiento que me debe ser realizado así como se me ha informado que ningún procedimiento invasivo está absolutamente exento de riesgos importantes incluyendo el de mortalidad si bien esta posibilidad es inexistente
5. Se me ha facilitado esta hoja informativa habiendo comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo y declaro estar debidamente informado/a habiendo tenido oportunidad de aclarar mis dudas
6. Así mismo, he recibido respuesta a todas mis preguntas, habiendo tomado la decisión de manera libre y voluntaria, como queda manifiesto con mi firma, antes de la realización de cada una de los procedimientos ordenados, así

DEFINICION	RIESGOS	ALTERNATIVAS	DATOS DE REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO	CONSENTIMIENTO DEL PACIENTE O RESPONSABLE
Es un examen médico que reproduce múltiples imágenes del interior del cuerpo. A través de un monitor conectado a una máquina de rayos X, el tecnólogo y el Medico radiologo que realizar el TAC, puede previsualizar las imágenes en varios planos. Es un procedimiento indoloro y una técnica no invasiva y precisa. Además permite observar con mayor detalle los organos internos vasos sanguineos huesos y tejidos. Sabiendo que los exámenes convencionales de rayos X no permiten.	Irradiacion Usted necesita someterse a un estudio que le expondrá a cierta radiacion, pregunte si existen maneras de cubrir las partes de su cuerpo que no se van a examinar. Por ejemplo chaleco plomado y protector de tiroides. EMBARAZO Los efectos que la exposicion a la radiación produce en la salud de feto pueden ser graves incluso si la dosis es demasiado baja. Estos efectos incluyen aborto espontáneo, anomalías de crecimiento deformidades, anormalias en la función cerebral y cáncer	En determinadas circunstancias y para patologías específicas es más eficaz la Ecografía a Resonancia Magnetica, la Medicina Nuclear o la ultrasonografía Doppler. En ocasiones incluso, la radiografía simple. La decisión acerca de la técnica adecuada es principalmente una de las responsabilidades importantes de su médico y del radiologo. Cada una tiene sus indicaciones concretas y la calidad de información que ofrecen no viene determinada en ningún caso por la complejidad o precio de los equipos	FECHA 12-07-24. PERSONA QUE REALIZA EL PROCEDIMIENTO Conrad Montes	FIRMA NUMERO DE DOCUMENTO 46362146 PARENTESCO

CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.
891856372 - 1
IMAGENES DIAGNOSTICAS

Fecha: 12/07/24
Hora: 13:16:23
Página: 1

*** Filtrado por fecha de atención**

Paciente:	**CC**	**46362146**	**MARTHA PADILLA AFRICANO**
Edad:	**56**	**AÑOS**	

Sede de Atención: 001 SEDE UNICA

Procedimiento: **879301** **TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX (PULMONAR)**

Pabellon Ordenado: CONSULTAS MEDICAS **Cama:**

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 12/07/2024 13:16:11
REALIZADO POR: GUILLERMO ANDRES ARCHILA REYES
RESULTADOS : ENTIDAD: SENA
NOMBRE: MARTHA PADILLA AFRICANO
ESTUDIO: ESCANOGRAFÍA DE TORAX SIMPLE
Se realizó adquisición helicoidal con reconstrucciones finas en todos los planos a través del tórax,
evidenciando los siguientes hallazgos:
Se identifican bandas de atelectasia en la língula, el lóbulo medio y la base de ambos pulmones.
No observo lesiones pleurales.
La tráquea, la carina y los bronquios fuente no presentan alteraciones.
Aumento del diámetro de la arteria pulmonar principal de 33 mm.
Cambios degenerativos de la columna dorsal.
CONCLUSIONES : BANDAS DE ATELECTASIA EN LAS REGIONES DESCRITAS CON HIPERTENSIÓN PULMONAR PRECAPILAR.



GUILLERMO ANDRES ARCHILA REYES
Reg. MD. 74082397
ECOGRAFIAS

CLINICA DE ESPECIALISTAS S.A.
891856372 - 1
IMAGENES DIAGNOSTICAS

Fecha: 12/07/24
Hora: 13:09:13
Página: 1

*** Filtrado por fecha de atención**

Paciente:	**CC**	**46362146**	**MARTHA PADILLA AFRICANO**
Edad:	**56**	**AÑOS**	

Sede de Atención: 001 SEDE UNICA

Procedimiento: **879131** **TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES**

Pabellon Ordenado: CONSULTAS MEDICAS **Cama:**

FECHA Y HORA DE APLICACIÓN 12/07/2024 13:08:24
REALIZADO POR: GUILLERMO ANDRES ARCHILA REYES
RESULTADOS : ENTIDAD: SENA
NOMBRE: MARTHA PADILLA AFRICANO
ESTUDIO: ESCANOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES
Se realizó adquisición helicoidal con reconstrucciones finas en todos los planos a través de los senos paranasales, evidenciando los siguientes hallazgos:
Es adecuado el desarrollo de las cavidades nasales para la edad y la radiotransparencia con quistes de retención Vs. pólipo en ambos senos maxilares hacia los recesos alveolares, en el lado derecho de 18 mm y en el lado izquierdo de 17 mm.
Desviación significativa del tabique nasal hacia la derecha con neumatización de ambos cornetes medios e hipertrofia de los inferiores con ligera disminución de la amplitud de ambas fosas nasales.
Laterorrinia izquierda de manera secundaria.
Las unidades ostiomeatales se encuentran permeables de manera bilateral.
La espina nasal anterior íntegra.
No identifico variantes anatómicas con significancia clínica para señalar.
Las órbitas y el contenido no presentan alteraciones.
CONCLUSIONES : QUISTES DE RETENCIÓN Vs. PÓLIPOS EN AMBOS SENOS MAXILARES.
DESVIACIÓN DESCRITA DEL TABIQUE NASAL CON CONCHAS BULLOSAS BILATERALES E HIPERTROFIA DE AMBOS CORNETES INFERIORES QUE DISMINUYEN LIGERAMENTE LA AMPLITUD DE AMBAS FOSAS NASALES, QUE SE ACOMPAÑAN DE LATERORRINIA IZQUIERDA SECUNDARIA.



GUILLERMO ANDRES ARCHILA REYES
Reg. MD. 74082397
ECOGRAFIAS