Sociedad Clínica Boyacá S.A.S.
Nit. 891.856.507-9
Transversal 29 No. 9C - 41
PBX. (608) 7 63 23 01
Email.: clinicaboyaca@gmail.com Web: clinicaboyaca.com.co
Duitama - Boyaca - Colombia

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.:
FEVC541957

Resolución No. 18764068113306
FECHA: 2024/04/01 HASTA: 2025/04/01
RANGO DEL FEVC516000 AL FEVC1000000 AUTORIZACIÓN
TIPO FACTURA ELECTRONICA
SOMOS RESPONSABLES DE I.V.A.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.
CUFE :
3a9e7e5afc5f76d2a862a7048cdce1c499b465cca022429acb81b48e35aa25c6a460ac531d5ee5
ab25a54275aff8d82c

Datos Tercero

Nombre: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**
Identificacion: **899999034-1**
Dirección : **CARRERA 12 # 55A - 51**
Ciudad : **SOGAMOSO**
Teléfono: **704035-707235**

Datos Factura

Fecha Validacion Dian : **2024-09-17 16:59:46**
Fecha Vencimiento : **17/10/2024**
Forma de pago : **Credito**

Datos Paciente

Nombre: **PEREZ PIRAGAUTA MARIA LEONOR**
Identificacion: **CC 52317293**
Dirección : **CARRERA 11 N° 29 - 11 SUR**
Ciudad : **SOGAMOSO** Teléfono: **3208293225 - 3115720895**

Datos Atención

Via Ingreso: **CONSULTA ESPECIALISTA**
F ingreso: **05/08/2024**
F. Salida : **05/08/2024**
Historia : **T-244059**

Codigo	Descripción	Fecha	Autorización	Cant	$ Unitario	V. Bruto	Copago	Cuota Mod.	$ Total
890276	Consulta Oftalmologia	05/08/2024	682	1,00	155.000	155.000			155.000

Observaciones

T238

Valores Finales

Sub Total	155.000
Descuento	0
Copago / Abono	
Cuota Moderadora	
Total Factura	**155.000**

SON: Ciento Cincuenta y Cinco Mil, Pesos con 00/100 *

Responsable / Aprueba

JohannaR
Leidy Johanna Reyes Guarin

Aceptada

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.

Impreso: 2024-08-05

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 682

Adscrito:	820011 - SOCIEDAD CLINICA BOYACA LIMITADA
Dirección:	TRANSVERSAL 29 No. 9 C -41 (DUITAMA)
Teléfono(s):	7602579 - 7604756
Especialidad:	Clinicas - Clinicas

HC: 52317293

Favor atender por nuestra cuenta a PEREZ PIRAGAUTA MARÍA LEONOR identificado con el carne 9399100-C Conyuge de PATIÑO CAMACHO JOSE GABRIEL Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	155000	155000

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

VALORACION POR OFTALMOLOGIA (PRIRITARIA)

DX: LACERACION OCULAR SIN PROLAPSO O PERDIDA DEL TEJIDO INTRAOCULAR

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

Luis Fernando Tenza Pinzón
MÉDICO GENERAL
R.M. 1511209
U.NACIONAL

Médico/Odontólogo Asesor

X Maria Leonor Perez
52317293

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: pmoreno

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.317.293**

PEREZ PIRAGAUTA

APELLIDOS

MARIA LEONOR

NOMBRES

María Leonor Pérez P.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-SEP-1976**

SOGAMOSO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-JUN-1995 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0730700-00269159-F-0052317293-20101203 **00251**10305A 1 27730036



9399100-C

María Leonor

Pérez Piragauta

Id. N°. 52317293 de Bogotá
Fecha de Nacimiento: 24/09/1976
RH: B+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Sociedad Clínica Boyacá Ltda.
Nit. 891.856.507-9
Transversal 29 No. 9c - 41 Tels. 7604757 Fax 7631386
Duitama - (Boyacá)

Historia :	**H4-8831355**	Documento de Identidad :	**CC-52317293**
Paciente:	**PEREZ PIRAGAUTA MARIA LEONOR**		
Edad	**47 A, 10 M, 11 D**	Fecha de nacimiento:	**24/09/1976**

Historia : **H4-8831355** Documento de Identidad : **CC-52317293**
Paciente: **PEREZ PIRAGAUTA MARIA LEONOR**

SALUD VISUAL

FECHA	Lunes 5 de Agosto de 2024 12:12 PM
C.C. PROFESIONAL	51880160
- NOMBRE	SALGADO PAEZ YASMINA
- REGISTRO PROFESIONAL	2848/1993
AUTORIZACION ENTIDAD:	0000
MOTIVO DE LA CONSULTA	PACIENTE DEL SENA ATENDIDA POR CLÍNICA BOYACÁ. Refiere ayer mientras partía un palo le saltó una astilla grande a la cara golpeandole el ojo izquierdo, posteriormente ha presentado dolor, sangrado y disminución de la visión. Fue valorada en Clínica del Laguito Sogamoso por urgencias donde se diagnosticó laceración de la conjuntiva y ordenaron tratamiento con Gentamicina gotas, Acetaminofen y Naproxeno tabletas. Hoy consulta por dolor y visión borrosa.
ENFERMEDAD ACTUAL	Paciente en seguimiento por Ojo izquierdo: laceración en córnea y corneoescleral.
TIPO DE EXAMEN	PRIMERA VEZ
CONTROLES	Se recibe al paciente siguiendo el protocolo implementado para consulta oftalmológica en época de Coronavirus AL EXAMEN RESPUESTA PUPILAR: isocoria, reflejo fotomotor directo y consensual normales REFLEJO ROJO: normal en ojo derecho. OPACIDAD LINEAL PARACENTRAL INFERIOR EN OJO IZQUIERDO. MOTILIDAD OCULAR: orthoposición. Hirschberg centrado. Versiones y ducciones normales DIPLOPIA: Negativa PARPADOS: de aspecto externo sano, cierre palpebral normal PUNTOS LAGRIMALES: abiertos y en buena posición PELÍCULA LAGRIMAL: menisco lagrimal normal, y Tiempo de Ruptura de la Película Lagrimal normal. TINCIÓN CON FLUORESCEINA: POSITIVA EN ZONA DE LACERACIÓN. OJO DERECHO: conjuntiva de aspecto normal. Córnea transparente. Cámara anterior de profundidad media sin signos inflamatorios activos (Tyndal y Flare negativos) Van Herick Grado 3. Iris normal. Cristalino transparente sin facodonesis. Vítreo transparente. Papila de tamaño grande de bordes bien definidos, buena coloración, excavación vertical 0.4, anillo neural de apariencia normal, vasos de emergencia central. Mácula de aspecto sano. Relación arteria vena conservada. Retina aplicada. Periferia sin lesiones predisponentes de desprendimiento de retina al momento del examen OJO IZQUIERDO: CONJUNTIVA HEMORRÁGICA EN SECTOR TEMPORAL, LACERACIÓN EN LIMBO CORNEOESCLERAL EN M3, LACERACIÓN CORNEAL HORIZONTAL PARACENTRAL INFERIOR QUE SE EXTIENDE DE M8 A M4. Córnea transparente. Cámara anterior de profundidad media sin signos inflamatorios activos (Tyndal y Flare negativos) Van Herick Grado 3.

Iris normal. Cristalino transparente sin facodonesis. Vítreo transparente. Papila de tamaño grande de bordes bien definidos, buena coloración, excavación vertical 0.4, anillo neural de apariencia normal, vasos de emergencia central. Mácula con disminución del brillo fovelar. Relación arteria vena conservada. Retina aplicad. Periferia sin lesiones predisponentes de desprendimiento de retina al momento del examen.

NOTA: se explica la presencia de laceración (herida no penetrante) en córnea y limbo sector temporal de ojo izquierdo que requiere seguimiento oftalmológico estricto, se advierte el compromiso de la agudeza visual secundario por cicatriz de la laceración; SE ADVIERTE TAMBIÉN EL RIESGO DE ENDOFTALMITIS QUE PUEDE LLEVAR A PÉRDIDA DEL GLOBO OCULAR.

AGUDEZA VISUAL LEJOS				
	OJO DERECHO		**OJO IZQUIERDO**	
AVSC	20/25	20/25	20/70	20/70

PIO

OD	13	mmHg	Tonómetro de Goldman
OI	12	mmHg	Tonómetro de Goldman
HORA:	12:34 PM		

DIAGNOSTICOS

dx PPAL: S053 LACERACION OCULAR SIN PROLAPSO O PERDIDA DEL TEJIDO INTRAOCULAR OI

RIPS

FINALIDAD: DETECCION DE ALTERACIONES DE AGUDEZA VISUAL
CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL
TIPO DE DIAGNOSTICO: Confirmado nuevo

CONDUCTA

- Oftamox D 1 gota cada 4 horas en ojo izquierdo.
- Humylub PF 1 gota cada 4 horas en ojo izquierdo.
- Se solicita control por oftalmología MAÑANA, código CUPS 89.0.3.02 (Pedir autorización y agendar cita en www.oftalmologiasalgado.com o por WhatsApp al 3203990044) CONTROL PARA DILATAR, esto implica aplicación de gotas que dejaran su visión borrosa hasta terminar el efecto del medicamento; por lo tanto, DEBE VENIR ACOMPAÑADO Y NO PUEDE CONDUCIR VEHÍCULOS.
- Se explican signos de alerta para consultar por urgencias.
- Al asistir a consultas médicas siempre debe traer todos los medicamentos que usa.
- En época de Coronavirus se explican signos y síntomas ante los cuales debe consultar y en caso de ser sospechoso o confirmado con enfermedad Covid 19 en los siguientes 15 dias a la atención oftalmológica debe comunicarnos su caso al teléfono 3203990044.

Yasmira Salgado P.
Oftamóloga
RM. 51850160