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.:
FEVC544075

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 :
efc783a10e1ec8ed31f423c7f1734c9c95192715e79e9d4fd9656e19bb3ca201d1792deb3c309d7
931b33bd705f22a04

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 : **2024-09-30 15:19:47**
Fecha Vencimiento : **30/10/2024**
Forma de pago : **Credito**

Datos Paciente

Nombre: **PUENTES DE BALAGUERA ELCIDA**
Identificacion: **CC 23322105**
Dirección : **VEREDA SAN LORENZO DE ABAJO**
Ciudad : **SOGAMOSO** Teléfono: **3242589932 - 3124398780 - 3143395114**

Datos Atención

Via Ingreso: **URGENCIAS**
F ingreso: **15/09/2024**
F. Salida : **15/09/2024**
Historia : **T-133918**

Codigo	Descripción	Fecha	Autorización	Cant	$ Unitario	V. Bruto	Copago	Cuota Mod.	$ Total
890701	Consulta De Urgencias Medicina General	15/09/2024	885	1,00	73.300	73.300		0	73.300
902208	Hemograma Ii [hemoglobina Hematocrito	15/09/2024		1,00	30.870	30.870		0	30.870
902045	Protrombina Tiempo Pt	15/09/2024		1,00	44.910	44.910		0	44.910
902049	Tromboplastina Tiempo Parcial (ptt)	15/09/2024		1,00	43.650	43.650		0	43.650
903856	Nitrogeno Ureico En Sangre	15/09/2024		1,00	14.850	14.850		0	14.850
903895	Creatinina En Suero U Otros Luidos	15/09/2024		1,00	17.820	17.820		0	17.820
879111	Tac Craneo Simple	15/09/2024		1,00	621.810	621.810		0	621.810
20018966-1	Oximetazolina 0.5mg/ml Adultos Frasco X 15 Ml	15/09/2024		0,01	5.483	37			37
32375-4	Diclofenaco Sodico 75 Mg/3ml Solucion Inyectable	15/09/2024		1,00	700	700			700
19955429-5	Enalapril 20 Mg Tabletas	15/09/2024		1,00	235	235			235
19995299-4	Clonidina 0,150 Mg Tableta	15/09/2024		1,00	262	262			262
29523-5	Solucion Salina Normal X Bolsa X 500 Ml	15/09/2024		1,00	3.138	3.138			3.138
303113	Cateter Intravenoso # 22	15/09/2024		1,00	3.850	3.850			3.850
304069	Equipo De Macrogoteo	15/09/2024		1,00	3.600	3.600			3.600
308037	Jeringa Desechable X 5 Ml	15/09/2024		1,00	650	650			650

Observaciones

T238 AUTORIZACIÓN N° 885

Valores Finales

Sub Total	859.682
Descuento	0
Copago / Abono	
Cuota Moderadora	0
Total Factura	**859.682**

SON: Ochocientos Cincuenta y Nueve Mil, Seiscientos Ochenta y Dos Pesos con 00/100 *

Responsable / Aprueba

Vargas Gomez Yineth Marcela

Aceptada

FIRMA Y SELLC
C.C. Ó NIT.

SOCIEDAD CLINICA BOYACA S.A.S

Nit.: 891856507

ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

No. A2572971 *** **S8303327**

Fecha Expedición 15 / 09 / 2024 Fecha Cita

Autorización No. Hora Cita

ENTIDAD Sena

Especialista

Dirección Consultorio

Teléfono Consultorio

Paciente **PUENTES DE BALAGUERA ELCIDA**

Identificación **23322105**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	COPAGO	CUOTA MOD	TOTAL
S39145	Consulta De Urgencias Medicina General	1		0	**73.300**
	SEÑOR USUARIO DE NO PODER ASISTIR A SU CITA FAVOR CANCELARLA A LOS TELEFONOS: 7631385 / 7631387		0	0	**73.300**

Elcida Puentes de Balaguera

Firma Paciente 23322105

TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7602944 - 7602579 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

YURANI SALCEDO 15/09/2024 05:30:01 A.m.

SOCIEDAD CLINICA BOYACA S.A.S

Nit.: 891856507

ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

No. A2572971 *** **S8303327**

Fecha Expedición 15 / 09 / 2024 Fecha Cita

Hora Cita

ENTIDAD Sena

Especialista

Dirección Consultorio

Teléfono Consultorio

Paciente **PUENTES DE BALAGUERA ELCIDA**

Identificación **23322105**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	COPAGO	CUOTA MOD	TOTAL
S39145	Consulta De Urgencias Medicina General	1		0	**73.300**
	SEÑOR USUARIO DE NO PODER ASISTIR A SU CITA FAVOR CANCELARLA A LOS TELEFONOS: 7631385 / 7631387		0	0	**73.300**

Firma Paciente

TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7602944 - 7602579 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

YURANI SALCEDO 15/09/2024 05:30:01 A.m.

Impreso: 2024-09-16

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 885

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

HC: 23322105

Favor atender por nuestra cuenta a PUENTES DE BALAGUERA ELCIDA identificado con el carne 46455115-A Madre-Padre de ALBA ELICET BALAGUERA PUENTES Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Urgencias	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

SE AUTORIZA URGENCIA DEL DIA 15 DE SEPTIEMBRE DE 2024 Y DEMAS SERVICIOS QUE SE REQUIERAN.

DX: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

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

Fecha Nacimiento: **15/09/1949**	Edad: **75 Años**	Sexo: **Femenino**	Teléfono: **3242589932 -**
Dirección: **Vereda San Lorenzo De Abajo**		Departamento: **Boyaca**	Municipio: **Duitama**

** CONSULTA** Fecha: 15/09/2024 HORA: 06:34:03 a.m.
DIA: 1

DATOS DE INGRESO

VIA INGRESO: URGENCIAS
FECHA: 15/09/2024
HORA: 06:34:03 a.m.
CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

MOTIVO DE CONSULTA / ENFERMEDAD ACTUAL:
PREVIA COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMPLETOS Y PREVIO LAVADO DE MANOS SE PROCEDE A REVISAR PACIENTE QUIEN REFIERE

MOTIVO DE CONSULTA " LE HA DADO HEMORRAGIA TRES VECES Y LE DUELE LA CABEZA "

ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE CON CUADRO DE +/- 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CEFALEA TIPO PESO HEMICRANEANA DERECHA DE INTENSIDAD 6-7/10 QUE SE ASOCIA A EPISTAXIS AUTOLIMITADA EN OPORTUNIDADES , SIN TRAUMATISMOS NO OTRA SINTOMATOLOGIA. USUARIA DE CARDIOASPIRINA DIARIA

ANTECEDENTES:
: *** NIEGA
: *** NIEGA
: *** NIEGA
ANTECEDENTES FAMILIARES: *** NIEGA
ANTECEDENTES GINECOLOGICOS: *** G5P5 *** G5P5, FUP 40 AÑOS. *** G5P5 FUR:40 AÑOS
ANTECEDENTES HOSPITALARIO: *** POR EPOC | CIRUGIAS
ANTECEDENTES OCUPACIONALES: *** AMA DE CASA *** HOGAR *** HOGAR
ANTECEDENTES PERSONALES: *** HTA, ASMA, ARTROSIS DE RODILLA *** HTA | ASMA | ARTROSIS *** MENINGIOMA TEMPORAL DERECHO, ARTRITIS *** MENINGIOMA TEMPORAL DERECHO. *** MENINGIOMA TEMPORAL DERECHO. HTA , ASMA
ANTECEDENTES TOXICO: *** NIEGA FUMAR NIEGA BEBER
ANTEDENTES ALERGICOS: *** neurobion. *** NEUOBION
ANTEDENTES FARMACOLOGICOS: *** tramadol. losartan 100x1 asa 100x1 *** DIOVAN 160MG *1 | ASA 100 MG DIA | CALCIO *** DIOVAN 160 ASA 100 MG
ANTEDENTES QUIRURGICOS: *** APENDEICECTOMIA, COLECISTECTOMIA *** APENDICECTOMIA/COLECISTECTOMIA *** APENDICECTOMIA , COLECISTECTOMIA
INMUNIZACIONES: *** SEGUNDA DOSIS SINOVAC ENERODE 2022 *** 2 DOSIS SINOVAC *** VACUNA COVID DOS DOSIS DE SINOVAC

REVISION POR SISTEMA: NIEGA DISNEA NIEGA ANOSMIA NIEGA AGEUSIA NIEGA BROTES, NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTE SOSPECHOSOS O CONFIRMADO DE COVID 19
EXAMEN FISICO: INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS ALERTA COLABORADORA
TA: 196 / 98 | **FC:** 73 | **FR:** 17 | **TEMPERATURA:** 36ºC | **SaO2:** 89 | **PESO:** 70Kg | **TALLA:** 1,63cm | **IMC:** 26,35 | **DOLOR:** 5 | **Glassgow:** 15 |

CABEZA Y CUELLO: MUCOSAS SEMIHUMEDAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ESCLERAS ANICTERICAS RINOSCOPIA CON ESTIGMAS DE SANGRADO EN FOSA NASAL DERECHA, CUELLO SIN ADENOPATIAS
TORAX Y CARDIOPULMONAR: SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO MASAS
NEUROLOGICO: GLASGOW 15/15 ALERTA COLABORADORA ORIENTADA EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA
PELVIS Y GENITOURINARIO: SIN LESION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES: SIN EDEMAS MARCHA NORNMAL FUERZA MUSCULAR 5/5

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: I10X : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DIAGNOSTICO RELACIONADO 1: R040 : EPISTAXIS
DIAGNOSTICO MANUAL: CRISIS HIPERTENSIVA TIPO URGENCIA, EPISTAXIS AUTOLIMITADA, CEFALEA SECUNDARIA
TIPO DIAGNOSTICO PRINCIPAL: IMPRESION DIAGNOSTICA

CONDUCTA: PACIENTE CON CUADRO DE CRISIS HIPERTENSIVA A DESCARTAR COMPROMISO DE ORGANO BLANCO, PRESENTA ADEMAS EPISTAXIS A REPETICION POR LO QUE SE DECIDE DESCARAR ALTERACION DE LA COAGULACION SUBYACENTE

PRESCRIPCION MEDICAMENTOS 15/09/2024 06:38:10 a.m.
1. :SOLUCION SALINA NORMAL X BOLSA X 500 ML | Dosis: 80CC | Via: I.V. | Cada: 1/h
2. :DICLOFENACO SODICO 75 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE | Dosis: 75MG | Via: I.V. | Cada: 24/ UNICA
3. :OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML ADULTOS FRASCO X 15 ML | Dosis: 1GOTA | Via: TOPICO | Cada: 24/ UNICA | Obs.: FOSA NASAL DERECHA
4. :SS/ CH PT PTT BUN CREATININA
5. :SS/ TAC CRANEO SIMPLE

OBJETIVO:

Fecha Nacimiento:	**15/09/1949**	Edad: **75 Años**	Sexo:	**Femenino**	Teléfono: **3242589932 -**
Dirección:	**Vereda San Lorenzo De Abajo**		Departamento:	**Boyaca**	Municipio: **Duitama**

** EVOLUCION MEDICA** Fecha: 15/09/2024 HORA: 09:51:51 a.m.
DIA: 1
DIAGNOSTICO: * Dx Principal: I10X|HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
* DxR1: R040|EPISTAXIS
CRISIS HIPERTENSIVA TIPO URGENCIA RESUELTA, EPISTAXIS AUTOLIMITADA, CEFALEA SECUNDARIA
SUBJETIVO: DOLOR MODULADO
OBJETIVO: 08+00:192/100
08+30: 172/102
9+00: 107/64
09+45: 100/60

PACIENTE EN BUENAS CONDCIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA
ISOCORIA NORMOREACTIVIDAD A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA
RCR BUEN TONO E INTENSIDAD NO SOPLOS NO AGREGADOS
BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO IRRITACION PERITONEAL
EUTROFICAS, PULSO DISTAL PRESENTE, NO EDEMAS
ALERTA, CONCIENTE ORIENTADA NO SIGNOS DE FOCALIZACION
RESULTADOS PARACLINICOS:
15/09/2024 S902208 HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO
* A - ERITROGRAMA- | * | | -
* Hemoglobina | 17,2 | | 11.8 - 15.0 gr/dl
* hematocrito | 51,4 | | 38 - 44 %
* Eritrocitos | 5,68 | | 3.800 - 5.800 /mm³
* promedio de volumen corpuscular (PVC) | 90,5 | | 80 - 90 um³
* promedio de Hemoglobina Corpuscular (PHC) | 30,3 | | 26.0 - 30.0 pg
* Promedio de Concentración de la Hemoglobina (PCHC) | 33,4 | | 31 - 34 gr/dl
* B - LEUCOGRAMA - | * | | -
* Recuento de Leucocitos | 5,4 | | 4.5 - 11.0 /mm³
* P.N. Neutrofilos | 68,9 | | 55 - 65 %
* P.N. Eosinofilos | 0,1 | | 2 - 4 %
* P.N. Basófilos | 0,2 | | 0 - 1 %
* P.N. Linfocitos | 24,7 | | 25 - 38 %
* P.N. Monocitos | 6,1 | | 3 - 6 %
* Recuento de PLAQUETAS | 167 | | 150.0 - 450.0 /mmc
15/09/2024 S19827 PROTROMBINA TIEMPO PT
* Tiempo de Protrombina | 12 | | 10 - 14 segundos
* Valor de I.N.R. | 1,02 | | -
* Control del día P.T | 11,9 | | - Segundos
15/09/2024 S19958 TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL (PTT)
* Tiempo parcial d Tromboplastina (T.P.T.) | 27,4 | | 24 - 30 Segundos
* Control del día de T.P.T | 28,9 | | - segundos
15/09/2024 S19749 NITROGENO UREICO EN SANGRE
* Nitrogeno ureico/ BUN | 20,61 | | 7 - 18 mg/dl
* Urea | 44,1 | | 15 - 39 mg/dl
15/09/2024 S19290 CREATININA EN SUERO U OTROS LUIDOS
* Creatinina | 0,84 | | 0.6 - 1.1 mg/dl

TAC DE CRANEO

Hallazgos:
Hipodensidad de la sustancia blanca profunda periventricular y hacia los centros semiovales.
La región gangliobasal y las estructuras de fosa posterior son normales.
No se identifican lesiones intra-axiales expansivas, zonas de hemorragia o signos indicativos de evento isquémico agudo.
El tamaño y configuración del sistema ventricular son normales.
Discreto aumento generalizado de la amplitud del espacio subaracnoideo central y periférico de predominio frontotemporal.
Lesión extraaxial de configuración redondeada y base de implantación ancha en la convexidad interna de la escama del temporal en el lado derecho (25 mm). Densidades heterogéneas por la presencia de depósitos calcicos de distribución predominantemente periférica. Efecto de compresión extrínseca sobre el parénquima cerebral adyacente (punta del lóbulo temporal), la cual demuestra hipodensidad por edema vasogénico.
Placas de ateroma calcificadas en las paredes de las arterias carótidas internas.
Engrosamiento del revestimiento mucoso y ocupación parcial por material con densidad de tejidos blandos que configura niveles contenidos en zona de declive en el interior de las cavidades oseas paranasales.
Celdillas mastoideas y contenido orbitario de aspecto normal.
Opinión:
☐ Cambios involutivos corticales difusos de predominio frontotemporal.
☐ Hipodensidad de la sustancia blanca supratentorial, en relación con cambios microangiopáticos inespecíficos.
☐ Ateromatosis carotídea.
☐ Lesión extraaxial supratentorial en localización descrita de la fosa craneana media derecha, con características de imagen correspondientes con meningioma parcialmente calcificado. Efecto de compresión extrínseca con edema vasogénico establecido en la punta del lóbulo temporal correspondiente.

ANALISIS Y JUSTIFICACION: SE REVALOR APACIENTE CON REPORTE DE PARACLINICOS CON HEMOGRAMA SIN NAEMIA, SIN LEUCOCITOSIS NI NEUTROFILIA, PLAQUETAS NORMALES, TIEMPOS DE COGUALCION NORMALES, FUNCION RENAL CONSERVADA, TAC DE CARNEO SIN EVIDENCIA DE

Fecha Nacimiento:	**15/09/1949**	Edad: **75 Años**	Sexo:	**Femenino**	Teléfono: **3242589932 -**
Dirección:	**Vereda San Lorenzo De Abajo**		Departamento:	**Boyaca**	Municipio: **Duitama**

SANGRADO AGUDO, NO MASAL, LINEA MEDIA CONSERVADA, CON MENINGIOMA PARCIELMENTE CALCIFICADO YA CONOCIDO POR ANTECEDNTE. PACIENTE CON CRISIS HIPERTENSIVA, SE INDICA DOSIS DE CLONIDINA CON ADECUADA RESPUESTA CON TENSION ARTERIAL CONTROLADA, SE CONSIDERA CRISIS HIPERTENSIVA RESUELTA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, SE CONSIDERA DAR EGRESO CON CONTROL DIARIO DE TENSION ARTERIAL, SE DA ORDEN DE CONTROL PRO CONSULTA EXTERNA PRIORITARIA PARA SEGUIMIENTO, REFIER E ENTENDER Y ACEPTAR.
CONDUCTA: SALIDA

PRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS:

1. :NIFEDIPINO RETARD 30 MG CAPSULA | Dosis: 1 CAP | Via: V.O. | Cada: 24/h | Obs.: SOLO SI TA MAYOR DE 160/100 MMHG
2. :TOMAR TENSION ARTERIAL MINIMO 2 VECES AL DIA, LLEVAR REPORTE DE FECHA, HORA Y CIFRA A CONTROL | Dosis: | Via: | Cada: | Obs.:

ORDENES MEDICAS:

| CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL PRIORITARIA EN 5 DIAS
LLEVAR REPORTE DE TENSION ARTERIAL

SI PRESENTA FIEBRE, DOLOR ABDOMINAL INTENSO,DIARREA INCOERCIBLE CON PRESENCIA DE MOCO O SANGRE, AUSENCIA DE DEPOSICIONES, AUSENCIA DE GASES, VOMITO PERSISTENTE , DOLOR DE PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, FATIGA EN REPOSO, TOS CON EXPECTORACION CON SANGRE, CONVULSIONES, DESMAYO, O CUALQUIER OTRO SINTOMA O SIGNO QUE USTED CONSIDERE ANORMAL FAVOR INGRESAR POR URGENCIAS

DATOS DE EGRESO

FECHA DE EGRESO: 15/09/2024HORA DE EGRESO: 09:50:12 a.m.
DIAGNOSTICO SALIDA: I10X : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
ESTADO A LA SALIDA: VIVO



SILVA VALBUENA FRANCY ZAMIRA
MEDICO GENERAL R. M 1019133740

Fin----------

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

URGENCIAS
OM-1639557

A2572971

Fecha: 15/09/2024 06:37:05 A.m. Habitación No.
Nombre: **PUENTES DE BALAGUERA ELCIDA** ***Edad:*** 75 Años
Cedula De Ciudadania ***No.:*** 23322105 ***Tel.:*** 3242589932 - 3124398780 -
Entidad: **SENA**

DX: DP: I10X | HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DR1: R040 | EPISTAXIS
DM: CRISIS HIPERTENSIVA TIPO URGENCIA, EPISTAXIS AUTOLIMITADA, CEFALEA SECUNDARIA

R./

| SS/ HEMOGRMA TIPO II
PT PTT
BUN CREATININA

BOHORQUEZ SANTAMARIA ANA CATHERINE
RM. 1428
MEDICO GENERAL

03/10/2024 15:13:36 | Caja-sofia | Avila Coronado Nicolle Sofia

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

URGENCIAS
OM-1639558

A2572971

Fecha: 15/09/2024 06:37:56 A.m. Habitación No.
Nombre: **PUENTES DE BALAGUERA ELCIDA** ***Edad:*** 75 Años
Cedula De Ciudadania ***No.:*** 23322105 ***Tel.:*** 3242589932 - 3124398780 -
Entidad: **SENA**

DX: DP: I10X | HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DR1: R040 | EPISTAXIS
DM: CRISIS HIPERTENSIVA TIPO URGENCIA, EPISTAXIS AUTOLIMITADA, CEFALEA SECUNDARIA

R./

| SS/ TOMOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE

PACIENTE CON CEFALEA HEMICRANEANA IZQUIERDA CON EPISODIOS DE CRISIS HIPERTENSIVA, Y EPISTAXIS AUTOLIMITADA, A DESCARTAR COMPROMISO PARENQUIMATOSO SUBYACENTE

BOHORQUEZ SANTAMARIA ANA CATHERINE
RM. 1428
MEDICO GENERAL

03/10/2024 15:13:36 | Caja-sofia | Avila Coronado Nicolle Sofia

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

URGENCIAS
OM-1639569

A2572971

Fecha: 15/09/2024 09:01:11 A.m. Habitación No.
Nombre: **PUENTES DE BALAGUERA ELCIDA** ***Edad:*** 75 Años
Cedula De Ciudadania ***No.:*** 23322105 ***Tel.:*** 3242589932 - 3124398780 -
Entidad: **SENA**

DX: DP: I10X | HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DR1: R040 | EPISTAXIS
DM: CRISIS HIPERTENSIVA TIPO URGENCIA, EPISTAXIS AUTOLIMITADA, CEFALEA SECUNDARIA

R./

890301 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL PRIORITARIA EN 5 DIAS
LLEVAR REPORTE DE TENSION ARTERIAL

SILVA VALBUENA FRANCY ZAMIRA
RM. 1019133740
MEDICO GENERAL

03/10/2024 15:13:36 | Caja-sofia | Avila Coronado Nicolle Sofia

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

RESULTADOS LABORATORIOS

Nombre: **PUENTES DE BALAGUERA ELCIDA**
Identificación: CC **23322105** **. Tel. 3242589932 - 3124398780 - 3143395114
Edad: Edad: **75 AÑOS** Sexo: FEMENINO
Eps: SENA
Via de Ingreso URGENCIAS

A2572971

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA	OBS
HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO		Fecha Recepción:**15/09/2024 07:21:57 a.m.** Fecha y hora Validado: **15/09/2024 08:11:06 a.m.**	
A - ERITROGRAMA-	*	-	
Hemoglobina	17,2 *↑	11.8 - 15.0 gr/dl	
hematocrito	51,4 *↑	38 - 44 %	
Eritrocitos	5,68	3.800 - 5.800 /mm³	
promedio de volumen corpuscular (PVC)	90,5 *↑	80 - 90 um³	
promedio de Hemoglobina Corpuscular (PHC)	30,3 *↑	26.0 - 30.0 pg	
Promedio de Concentración de la Hemoglobina (PCHC)	33,4	31 - 34 gr/dl	
B - LEUCOGRAMA -	*	-	
Recuento de Leucocitos	5,4	4.5 - 11.0 /mm³	
P.N. Neutrofilos	68,9 *↑	55 - 65 %	
P.N. Eosinofilos	0,1 *□	2 - 4 %	
P.N. Basófilos	0,2	0 - 1 %	
P.N. Linfocitos	24,7 *□	25 - 38 %	
P.N. Monocitos	6,1 *↑	3 - 6 %	
Recuento de PLAQUETAS	167	150.0 - 450.0 /mmc	
PROTROMBINA TIEMPO PT		Fecha Recepción:**15/09/2024 07:22:21 a.m.** Fecha y hora Validado: **15/09/2024 08:11:14 a.m.**	
Tiempo de Protrombina	12	10 - 14 segundos	
Valor de I.N.R.	1,02	-	
Control del día P.T	11,9	- Segundos	
TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL (PTT)		Fecha Recepción:**15/09/2024 07:22:35 a.m.** Fecha y hora Validado: **15/09/2024 08:11:26 a.m.**	
Tiempo parcial d Tromboplastina (T.P.T.)	27,4	24 - 30 Segundos	
Control del día de T.P.T	28,9	- segundos	
NITROGENO UREICO EN SANGRE		Fecha Recepción:**15/09/2024 07:22:46 a.m.** Fecha y hora Validado: **15/09/2024 08:10:46 a.m.**	
Nitrogeno ureico/ BUN	20,61 *↑	7 - 18 mg/dl	
Urea	44,1 *↑	15 - 39 mg/dl	
CREATININA EN SUERO U OTROS LUIDOS		Fecha Recepción:**15/09/2024 07:23:02 a.m.** Fecha y hora Validado: **15/09/2024 08:01:39 a.m.**	
Creatinina	0,84	0.6 - 1.1 mg/dl	

VARGAS GOMEZ YINETH MARCELA **FIN** 30/09/2024 03:12:11 p.m.

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

URGENCIAS
OM-1639558

A2572971

Fecha: 15/09/2024 06:37:56 A.m. Habitación No.
Nombre: **PUENTES DE BALAGUERA ELCIDA** ***Edad:*** 75 Años
Cedula De Ciudadania No.: 23322105 ***Tel.:*** 3242589932 - 3124398780 -
Entidad: **SENA**

DX: DP: I10X | HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
DR1: R040 | EPISTAXIS
DM: CRISIS HIPERTENSIVA TIPO URGENCIA, EPISTAXIS AUTOLIMITADA, CEFALEA SECUNDARIA

R./

. | SS/ TOMOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE

PACIENTE CON CEFALEA HEMICRANEANA IZQUIERDA CON EPISODIOS DE CRISIS HIPERTENSIVA, Y EPISTAXIS AUTOLIMITADA, A DESCARTAR COMPROMISO PARENQUIMATOSO SUBYACENTE

Alba E Balaguera P.
46.455.115
Hija

BOHORQUEZ SANTAMARIA ANA CATHERINE
RM. 1428
MEDICO GENERAL

15/09/2024 06:38:02 | P1-e3-observaurg | Bohorquez Santamaria Ana Catherine

Nombre del Paciente:	***PUENTES DE BALAGUERA ELCIDA***		
Fecha Nacimiento:	15/09/1949	Cédula/ID:	23322105
Fecha del Estudio:	15/09/2024	Estudio ID:	NO DISPONIBLE
Referido Por:	NO DISPONIBLE	Sexo:	F
Descripción Estudio:	TC CEREBRO SC(Adulto)		

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE CRANEO SIMPLE

Información clínica: Cefalea hemicraneana izquierda - HTA.

Técnica: Se realizan múltiples cortes axiales simples con técnica multidetector centrados desde la base del cráneo al vertex. Imágenes de reconstrucción multiplanar coronal y sagital.

Hallazgos:

Hipodensidad de la sustancia blanca profunda periventricular y hacia los centros semiovales.
La región gangliobasal y las estructuras de fosa posterior son normales.
No se identifican lesiones intra-axiales expansivas, zonas de hemorragia o signos indicativos de evento isquémico agudo.
El tamaño y configuración del sistema ventricular son normales.
Discreto aumento generalizado de la amplitud del espacio subaracnoideo central y periférico de predominio frontotemporal.
Lesión extraaxial de configuración redondeada y base de implantación ancha en la convexidad interna de la escama del temporal en el lado derecho (25 mm). Densidades heterogéneas por la presencia de depósitos calcicos de distribución predominantemente periférica. Efecto de compresión extrínseca sobre el parénquima cerebral adyacente (punta del lóbulo temporal), la cual demuestra hipodensidad por edema vasogénico.
Placas de ateroma calcificadas en las paredes de las arterias carótidas internas.
Engrosamiento del revestimiento mucoso y ocupación parcial por material con densidad de tejidos blandos que configura niveles contenidos en zona de declive en el interior de las cavidades oseas paranasales.
Celdillas mastoideas y contenido orbitario de aspecto normal.

Opinión:

- Cambios involutivos corticales difusos de predominio frontotemporal.
- Hipodensidad de la sustancia blanca supratentorial, en relación con cambios microangiopáticos inespecíficos.
- Ateromatosis carotídea.
- Lesión extraaxial supratentorial en localización descrita de la fosa craneana media derecha, con características de imagen correspondientes con meningioma parcialmente calcificado. Efecto de compresión extrínseca con edema vasogénico establecido en la punta del lóbulo temporal correspondiente.

- Proceso inflamatorio sinonasal difuso con signos de agudización,

Dosis de radiación: 32.4 mGy



Clínica Boyacá

TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7602944 - 7602579 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

PRESCRIPCIÓN MEDICA No. 1078132

FECHA: 15/09/2024 06:38:10 A.m.
A2572971 | |

Alexandra

PACIENTE: PUENTES DE BALAGUERA ELCIDA **IDENTIFICACION:** 23322105 **ENTIDAD: SENA**

DX I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) **VIA DE INGRESO:** URGENCIAS

	Codigo	Descripción	Dosis	Via	Frecuencia	Cant	Observacion	Duración
1	179374	Solucion Salina Normal X Bolsa X 500 Ml	80cc	I.v.	1/h	Solucion Invectable		
2	132M01AD015701	Diclofenaco Sodico 75 Mg/3ml Solucion Inyectable	75mg	I.v.	24/ Unica	Solucion Invectable		
3	130R01AO006422	Oximetazolina 0.5mg/ml Adultos Frasco X 15 Ml	1gota	Topico	24/ Unica	Gotas Frasco	Fosa Nasal Derecha	
4		Ss/ Ch Pt Ptt Bun Creatinina						
5		Ss/ Tac Craneo Simple						

ANA BOHORQUEZ 15/09/2024 06:40:45 a.m. A No.A2572971
OBSERVACIONES:

Alba E. Balaguera P.
Hija
46455113

Bohorquez Santamaria Ana Catherine
Médico R.M. 1428

1 Guelco 22.
1 Aposito
1 macro.
1 Jeringa 5cc.

Clínica Boyacá

TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7602944 - 7602579 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

PRESCRIPCIÓN MEDICA No. 1078133

FECHA: 15/09/2024 06:47:30 A.m.
A2572971 | |

PACIENTE: PUENTES DE BALAGUERA ELCIDA **IDENTIFICACION:** 23322105 **ENTIDAD: SENA**

DX I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) **VIA DE INGRESO:** URGENCIAS

	Codigo	Descripción	Dosis	Via	Frecuencia	Cant	Observacion	Duración
1	138C09AE002012	Enalapril 20 Mg Tabletas	20mg	V.o.	24/h	Tableta Vo		

ANA BOHORQUEZ 15/09/2024 06:48:03 a.m. A No.A2572971
OBSERVACIONES:

Bohorquez Santamaria Ana Catherine
Médico R.M. 1428

Alba E. Balaguera P.
Hija
46455113

Clínica Boyacá

TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7602944 - 7602579 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

PRESCRIPCIÓN MEDICA No. 1078138

FECHA: 15/09/2024 07:32:08 A.m.

A2572971 | |

Caiment

PACIENTE: PUENTES DE BALAGUERA ELCIDA **IDENTIFICACION:** 23322105 **ENTIDAD: SENA**

VIA DE INGRESO: URGENCIAS

DX I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

	Codigo	Descripción	Dosis	Via	Frecuencia	Cant	Observacion	Duración
1	139C02AC04711	Clonidina 0,150 Mg Tableta	1 Tab	Sublingual	24/ Unica	1 Tableta Vo		

FRANCY SILVA 15/09/2024 07:32:37 a.m. A No.A2572971

OBSERVACIONES:

Silva Valbuena Francy Zamira

Médico R.M. 1019133740

SOCIEDAD CLINICA BOYACA S.A.S
NIT. 891856507
TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7602944 - 7602579 DUITAMA email:
clinicaboyaca@gmail.com

SALIDA DE FARMACIA
No. : A2572971

FECHA INGRESO 15-sep-2024 **FECHA SALIDA** 15-sep-2024 **VIA DE INGRESO** URGENCIAS **CAMA No.**

ENTIDAD SEN488 SENA

PACIENTE PUENTES DE BALAGUERA ELCIDA **IDENTIFICAICON** 23322105 2

ES-1433735 15/09/2024 09:46:18 a.m. **Observaciones**

Grupo	Codigo	Codigo pos	Descripción	Unidad	Cant	$ Unitario	$ Costo Total
MEDICAMENTOS							
01	130R01AO00642	20018966-01	OXIMETAZOLINA 0.5MG/ML ADULTOS FRASCO X 15 ML		,006666667	5.483	37
01	132M01AD01570	19934768-20	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE		1	700	700
01	138C09AE00201	000044569-25	ENALAPRIL 20 MG TABLETAS		1	235	235
01	139C02AC04711	19971867-02	CLONIDINA 0,150 MG TABLETA		1	262	262
01	179374	000029523-05	SOLUCION SALINA NORMAL X BOLSA X 500 ML		1	3.138	3.138
MATERIA MQ							
02	303113	1	CATETER INTRAVENOSO # 22		1	3.850	3.850
02	304069	1	EQUIPO DE MACROGOTEO		1	3.600	3.600
02	308037	1	JERINGA DESECHABLE x 5 ml		1	650	650

SUB TOTAL ES-1433735 **12.472**

TOTAL **12.472**

ANEXO TÉCNICO No. 2
INFORME DE LA ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL

INFORME DE LA ATENCION INICIAL DE URGENCIAS

NUMERO ATENCION A2572971 **Fecha:** 2024 - 09 - 15 **Hora:** 5 : 05

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre SOCIEDAD CLINICA BOYACA S.A.S	NIT	X	891856507
	CC		Número

Código 152380109901 **Dirección Prestador:** TRANSVERSAL 29 N. 9C-41

Teléfono:	57 - 098	7602944 FAX:			
	Indicativo	Número	**Departamento:** BOYACA 15	**Municipio:** DUITAMA 238	

ENTIDAD A LA QUE SE LE INFORMA (PAGADOR) Sena **CODIGO:** SEN488

DATOS DEL PACIENTE

PUENTES	DE BALAGUERA	ELCIDA	
1er Apellido	**2do Apellido**	**1er Nombre**	**2do Nombre**

Tipo Documento de Identificaci

- [ ] Registro Ci
- [ ] Tarjeta de Identi
- [x] Cedula Ciudadar
- [ ] Cedula de Extranj
- [ ] Pasaport
- [ ] Adulto Sin Identif
- [ ] Menor sin identif

23322105
Número documento de identificación

Fecha de Nacimiento 1949 - 09 - 15

Dirección de Residencia Habitual: VEREDA SAN LORENZO DE ABAJO **Teléfono:** 3242589932 -

Departamento: BOYACA 15 **Municipio:** DUITAMA 238

Cobertura en Salud

- [ ] Regimen Contributivo
- [ ] Regimen Subsidiado - total
- [ ] Regimen Subsidiado Parcial
- [ ] Población Pobre No asegurada con SISBEN
- [ ] Población Pobre No asegurada sin SISBEN
- [ ] Desplazado
- [ ] Plan Adicional de Salud
- [ ] Otro

Origen de la Atención

- [ ] Enfermedad General
- [ ] Enfermedad Profesional
- [ ] Accidente de Trabajo
- [ ] Accidente de Tránsito
- [ ] Evento Catastrofico

Clasificación Triage

- [ ] 1. Rojo
- [ ] 2. Amarillo
- [ ] 3. Verde

Ingreso a Urgencias

Fecha: 2024 - 09 - 15 **Hora:** 5 : 05 **Paciente Viene Remitido** [ ] SI [ ] No

Nombre del prestador de servicios de salud que remite

Departamento **Municipio:**

Motivo de Consulta

PREVIA COLOCACION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL COMPLETOS Y PREVIO LAVADO DE MANOS SE PROCEDE A REVISAR PACIENTE QUIEN REFIERE

Impresión Diagnóstica	**Codigo CIE10**	**Descripción**
Diagnostico principal	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Diagnostico relacionado	R040	EPISTAXIS

Diagnostico relacionado 2	R040	EPISTAXIS
Diagnostico relacionado 3	R040	EPISTAXIS

Destino del Paciente

☒ Domicilio ☐ Internación ☐ Contraremisión

☐ Observación ☐ Remisión ☐ Otro

INFORMACION DE LA PERSONA QUE INFORMA

Nombre de quien informa	YURANY SALCEDO	**Teléfono:**	098 7602944 FAX: 7602579
			indicativo **número** **extensión**
Cargo o Actividad	RECEPCION URGENCIAS	**Teléfono Celular:**	315 317 35 22



46455115-A

Elcida

Puentes De Balaguera

Id. N°. 23,322,105 de Belén

Fecha de Nacimiento: 15/09/1949

RH: AB+

SENA

REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.322.105
PUENTES De BALAGUERA

APELLIDOS
ELCIDA

NOMBRES

FIRMA



Elcida

Puentes De Balaguera

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



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-1949

BELEN
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | AB+ G.S. RH | F SEXO

13-DIC-1971 BELEN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0730700-00177547-F-0023322105-20090912 0015996426A 1 30155686

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL