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.:
FEVC547324

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 :
6d14445db925dd83cbbb2e8ba3a4a3311aaa839d69d51ebaa571d0d5b62c5bb432c474eeed75
8f6f03b8a4caabc083f2

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 : **2024-10-25 12:18:23**
Fecha Vencimiento : **24/11/2024**
Forma de pago : **Credito**

Datos Paciente

Nombre: **ZULUAGA GRANADA ISABEL CRISTINA**
Identificacion: **CC 42101739**
Dirección : **PUEBLITO BOYACENSE**
Ciudad : **SOGAMOSO** Teléfono: **3146620454 3147471332**

Datos Atención

Via Ingreso: **RADIOLOGÍA**
F ingreso: **01/10/2024**
F. Salida : **01/10/2024**
Historia : **T-70683**

Codigo	Descripción	Fecha	Autorización	Cant	$ Unitario	V. Bruto	Copago	Cuota Mod.	$ Total
879111	Tac Craneo Simple	01/10/2024	912	1,00	621.810	621.810		0	621.810

Observaciones

T238

Valores Finales

Sub Total	621.810
Descuento	0
Copago / Abono	
Cuota Moderadora	0
Total Factura	**621.810**

Responsable / Aprueba

Laura V. Niño M.
Laura Vanessa Niño Martinez

Aceptada

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.

SON: Seiscientos Veinte y Un Mil, Ochocientos Diez Pesos con 00/100 *

Impreso: 2024-09-20

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 912

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

HC: 42101739

Favor atender por nuestra cuenta a ZULUAGA GRANADA ISABEL CRISTINA identificado con el carne 16604494-B Conyuge de VELEZ HERRERA LUIS HERNANDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA:

TAC CEREBRAL SIMPLE

DX:TRAUMA AL CAER DESDE SU PROPIA ALTURA

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 Tarca Pregalo
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
U. NACIONAL

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 42101739

creada por: pmoreno

verifica Janer

www.clinicaboyaca.com.co
Teléfono: 608-7632301
Duitama - Boyacá

Nombre del Paciente:	***ZULUAGA GRANADA ISABEL CRISTINA***		
Fecha Nacimiento:	31/03/1962	Cédula/ID:	42101739
Fecha del Estudio:	01/10/2024	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 post-TCE.

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:

Los coeficientes de atenuación del parénquima encefálico son normales con adecuada diferenciación entre sustancias gris y blanca.
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.
La amplitud del espacio subaracnoideo central y periférico se encuentra conservada.
No hay colecciones extra-axiales compresivas.
Cavidades óseas paranasales, celdillas mastoideas y contenido orbitario de aspecto normal.

Opinión:

- Estudio considerado dentro de limites normales.

Dosis de radiación: 32.4 mGy

Daniel Sossa
Medico Radiologo
R.M.: 25325/2005

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.101.739
ZULUAGA GRANADA
APELLIDOS
ISABEL CRISTINA
NOMBRES

FIRMA





16604494-B

Isabel Cristina
Zuluaga Granada

Id. N°. 42,101,739 de Pereira
Fecha de Nacimiento: 31-03-1972
RH: A-

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



FECHA DE NACIMIENTO 31-MAR-1972
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 A- F
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-JUL-1990 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3106700-00157122-F-0042101739-20090521 0011640317A 1 24283532

Isabel Cristina
Zuluaga Granada

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