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.:
FEVC547561

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 :
8c77be57b2517124db4097c12c78a83a473ffd03775b0647fa5c2724bc4e749fcccb268e90bde5e
e144a1596c460c06c

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 : **2024-10-28 15:26:05**
Fecha Vencimiento : **27/11/2024**
Forma de pago : **Credito**

Datos Paciente

Nombre: **SERRANO SALAMANCA ADOLFO DEJESUS**
Identificacion: **CC 9513389**
Dirección : **CALLE 18 N° 1- 64 CASA 25**
Ciudad : **SOGAMOSO** Teléfono: **3112096870 - 3138163102-**

Datos Atención

Via Ingreso: **CONSULTA ESPECIALISTA**
F ingreso: **07/10/2024**
F. Salida : **07/10/2024**
Historia : **T-34528**

Codigo	Descripción	Fecha	Autorización	Cant	$ Unitario	V. Bruto	Copago	Cuota Mod.	$ Total
890266	Consulta Medicina Interna	07/10/2024	947	1,00	155.000	155.000		0	155.000

Observaciones

T238

Valores Finales

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

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

Responsable / Aprueba

Leidy Johanna Reyes Guarin

Aceptada

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.

SOCIEDAD CLINICA BOYACA S.A.S

Nit.: 891856507

ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

No. A2580617 *** **S8328042**

Fecha Expedición 07 / 10 / 2024 Fecha Cita 07 / 10 / 2024

Autorización No. 947 Hora Cita 03:00 Pm

ENTIDAD Sena

Especialista **Pesca Moreno Edith Cristina**

Dirección Consultorio

Teléfono Consultorio

Paciente **SERRANO SALAMANCA ADOLFO DEJESUS**

Identificación **9513389**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	COPAGO	CUOTA MOD	TOTAL
S39143N	Consulta Medicina Interna	1		0	**155.000**
			0	0	**155.000**

SEÑOR USUARIO DE NO PODER ASISTIR A SU CITA FAVOR CANCELARLA A LOS TELEFONOS: 7631385 / 7631387

Adolfo de Jesús Serrano 9513389 Soa

Firma Paciente

SOCIEDAD CLINICA BOYACA S.A.S

Nit.: 891856507

ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

No. A2580617 *** S8328042

Fecha Expedición 07 / 10 / 2024 Fecha Cita 07 / 10 / 2024

Hora Cita 03:00 Pm

ENTIDAD Sena

Especialista Pesca Moreno Edith Cristina

Dirección Consultorio

Teléfono Consultorio

Paciente SERRANO SALAMANCA ADOLFO DEJESUS

Identificación 9513389

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	COPAGO	CUOTA MOD	TOTAL
S39143N	Consulta Medicina Interna	1		0	155.000
			0	0	155.000

SEÑOR USUARIO DE NO PODER ASISTIR A SU CITA FAVOR CANCELARLA A LOS TELEFONOS: 7631385 / 7631387

Firma Paciente

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

LEYDI ACERO 07/10/2024 02:41:38 P.m.

Impreso: 2024-09-24

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 947

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

HC: 9513389

Favor atender por nuestra cuenta a SERRANO SALAMANCA ADOLFO DE JESUS identificado con el carne 46673362-B Madre-Padre de SERRANO HERNANDEZ ANGELA MILENA Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	155000	155000

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

SE AUTORIZA:

VALORACION POR MEDICINA INTERNA

DX: HTA, HIPOTIROIDISMO, HIPERPLASIA DE LA PROSTATA 7 POP RTU DE PROSTATA.

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. 151209
U. NACIONAL

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C. 9513389 Sogamoso

creada por: pmoreno

07 / octubre

3 pm



46673362-B

Adolfo De Jesús
Serrano Salamanca

Id. N°. 9513389 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 23-12-1949
RH: O+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.513.389
SERRANO SALAMANCA

APELLIDOS
ADOLFO DE JESUS

NOMBRES

FIRMA



Adolfo De Jesús
Serrano Salamanca

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 23-DIC-1949
MONGUA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO
19-ENE-1970 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

R-0715400-00264258-M-0009513389-20101108 0024713971A 1 30202210

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

INTERCONSULTA
CONSULTA ESPECIALISTA **9513389**
SENA

A2580617

Nombre:	**SERRANO SALAMANCA ADOLFO DEJESUS**				*Cedula De Ciudadania* No.:	**9513389**	
Fecha Nacimiento:	**23/12/1949**	Edad:	**74 Años**	Sexo:	**Masculino**	Teléfono:	**3112096870 -**
Dirección:	**Calle 18 N° 1- 64 Casa 25**			Departamento:	**Boyaca**	Municipio:	**Duitama**

DATOS DE INGRESO

VIA INGRESO: CONSULTA ESPECIALISTA
FECHA: 07/10/2024
HORA: 03:09:44 p.m.
CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

MOTIVO DE CONSULTA / ENFERMEDAD ACTUAL:
ACUDE POR PRIMERA VEZ
REFIRE QUE ES HIPERTENSO Y HACE 20 DIAS LO OPERARON DE LA PROSTATA
LE SOLICTARON UNOS EXAMNES LOS CUALES TRAE
MANIFIESTA SENIRSE BIEN RESPECTO A LA CIRUGIA
PERO LA TENSION SI SE HA ALTERADO .

ANTECEDENTES:
: *** NIEGA
: *** NIEGA
ANTECEDENTES OCUPACIONALES: *** CESANTE *** HOGAR *** CESANTE
ANTECEDENTES PERSONALES: *** HAT, DIABETES MELLITUS, EAP, HPB EN PLAN QUIRURGICO *** HTA DM TIPO 2 EAP HPB EN PLAN QX HIPOTIROIDISMO ARTROSIS CRONICA *** NO REFIERE *** IDEM. *** IDEM. *** HTA | DM | HIPOTIROIDISMO | HPB *** HTA HIPOTIROIDISMO HPB EN PLAN QX ARTROSIS
ANTEDENTES FARMACOLOGICOS: *** exforge *1, cardioasawin *1 ARTRODAR *1, ESOMED *1, FLEXTRIL *1, TAMSULOSINA *1, MODUALZ 20*1, LIPOMEGA *1, VEDIPAL *1 *** ARTRODAR DIA EXFORGE CARDIOASPIRINA DUODAR FLEXTRIL DIA *** ARTRODAR DIA EXFORGE ASA DIA DUODART *** ARTRODAR /EXFORGE | ASA | DUODART | ATORVASTATIN A *** ARTRODAR 1 NOCHE EXFORGE X 1 DIA ASA DUODART ATORVASTATINA 40MG DIA LEVOTIROXINA 65 MCG
ANTEDENTES QUIRURGICOS: *** OSTEOSINTESIS DE FX DE DEDO DE MANO IZQUIERDA *** OSTEOSINTESIS DE MANO IZQUIERDO *** OSTEOSINTESIS *** OSTEOSINTESIS MANO IZQUIERDA *** OSTEOSINTESIS DE MANO IZQUIERDA
INMUNIZACIONES: *** PRIMER DOOSIS DE ASTRAZENECA 13/06/2021 *** 4 DOSIS VACUNCION COVID 19 *** 4 DOSIS DE VACUNA COVID *** 4 DOSIS DE VACUNA COVID

REVISION POR SISTEMA:
EXAMEN FISICO: EXAMEN FISICO: ADECUADO ESTADO DE HIDRATACION Y LUCIDEZ , AFEBRIL AL TACTO,
CABEZA Y CUELLO: CILINDRICO SIN MASAS NI ADENOPATIAS

TORAX Y CARDIOPULMONAR: ADECUADA TRASMISION DE MURMULLO VESICULAR AMBOS CAMPOS PULMONARES .
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLS NI AGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION RSIS PRESENTES
PERIMETRO ABDOMINAL ---112------- CM . ABUNDANTE PANICULOADIPOSO

DORSO Y EXTREMIDADES: SIN LESION APARENTE

TA: 180/90 | **FC:** 78 | **FR:** 16 | **TEMPERATURA:** 36.2ºC | **SaO2:** 90 | **PESO:** 89Kg | **IMC:** 29,4 |

CABEZA Y CUELLO: CILINDRICO SIN MASAS NI ADENOPATIAS

TORAX Y CARDIOPULMONAR: ADECUADA TRASMISION DE MURMULLO VESICULAR AMBOS CAMPOS PULMONARES .
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLS NI AGREGADOS

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION RSIS PRESENTES
PERIMETRO ABDOMINAL ---112------- CM . ABUNDANTE PANICULOADIPOSO

NEUROLOGICO: SIN LESION APARENTE
DORSO Y EXTREMIDADES: SIN LESION APARENTE
PIEL Y FANERAS: SIN LESION APARENTE

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: I139 : ENFERMEDAD CARDIORRENAL HIPERTENSIVA, NO ESPECIFICADA
DIAGNOSTICO MANUAL: SOBREPESO

TIPO DIAGNOSTICO PRINCIPAL: CONFIRMADO REPETIDO

CONDUCTA: TRAE TELEMETRIA CON RESULTADO DE HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO I SIN DSCENSO NOCTURNO . ESTA TOMANDO VALSARTAN / AMLODIPINO / HCTZ A DOSIS DE 360/10/25 ,SIN CONTROL DE LA ENFERMEDAD POR O QUE SE REALIZARA ASCESNO DE MOLECULAS DE TRATAMIENTO .

* PATOLOGIA PROSTATA BENIGNA
* EKG BLOQUEO AV DE 1 GRADO , BLOQUEO FASCICULAR , SIGNOS DE SECUELAS ISQUIMECA CARA INFERIOR SE SOLICITARA ECOCARDIOGRAMA
* HEMOGRAMA NORMAL
TIEMEPOS DE COAGULACION NORMAL
* CREATININA DE JULIIO 1.24 SE ESTADIFICARA .

PRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS:
1. :OLMESARTAN / AMLODIPINO (ILTUXAM) TB 40/5 MG | Dosis: 1 | Via: V.O. | Cada: 24/h | Obs.: UNA CADA NOCHE
2. :CLORTALIDONA (DICLHOR) TB 25 MG | Dosis: 1 | Via: V.O. | Cada: 24/h | Obs.: UNA CADA DIA 9 AM
3. :CARVEDILOL TB 6.25 MG | Dosis: 1 | Via: V.O. | Cada: 12/h | Obs.: UNA 8 AM Y 8 PM
4. :CARDIOASPIRINA TB 100 MG | Dosis: 1 | Via: V.O. | Cada: 24/h | Obs.: UNA CADATARDE 6 PM

.
ORDENES MEDICAS:
| | - COLESTEROL TOTAL, LDL, HDL
- TRIGLICERIDOS

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

INTERCONSULTA

CONSULTA ESPECIALISTA **9513389**

SENA

A2580617

Nombre:	**SERRANO SALAMANCA ADOLFO DEJESUS**			*Cedula De Ciudadania* No.:	**9513389**
Fecha Nacimiento:	**23/12/1949**	Edad: **74 Años**	Sexo:	**Masculino**	Teléfono: **3112096870 -**
Dirección:	**Calle 18 N° 1- 64 Casa 25**		Departamento:	**Boyaca**	Municipio: **Duitama**

- CREATININA EN SUERO
- MICROALBUMINURIA ORINA 24 HORAS
- CREATINURIA ORINA DE 24 HORAS
- HEMOGLOBINA GLICOSILADA
- GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL
- UROANALISIS
- TSH
- VITAMINA D - 125 HIDROXI
- TGO - TGP

S25107 | | ECOCARDIOGRAMA TRASTORAXICO
S31109 | 881302 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL
S39140CMI | 890366 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

EN UN MES
S89020603 | | NUTRICION CONSULTA ATENCION ESPECIFICA INTEGR
| 896101 | MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)

** TOMARLA EN 1 MES**
| 896101
| MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRIA)
TOMAR EN UN MNES

PESCA MORENO EDITH CRISTINA
MEDICO INTERNISTA 0682

---------- ---------- Fin----------