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.: FEVC564070

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 :
e0cef0761b3c75c7a9dec6c3616e7fe4fdcfa0bead898ba4b9de3a71a0e1f1af6ef097e0986128a01a7e02f24f189e8e

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 : **2025-05-10 11:29:23**
Fecha Vencimiento : **09/06/2025**
Forma de pago : **Credito**

Datos Paciente

Nombre: **HERRERA RINCON EDNA FABIOLA**
Identificacion: **CC40380163**
Dirección : **CALLE 10 N° 37A - 69**
Ciudad : **SOGAMOSO** Teléfono: **3115133216 - 3133933815**

Datos Atención

Via Ingreso: **REHABILITACIÓN**
F ingreso: **14/03/2025**
F. Salida :
Historia : **0054759**

Item	Codigo	Descripción	Un	Fecha	Autorización	Cant	$ Unitario	V. Bruto	Copago	Cuota	$ Total
1	931001	Terapia Fisica* Sesion	UN	14/03/25	97	1,00	65.000	65.000	0		65.000
2	931001	Terapia Fisica* Sesion	UN	14/03/25		1,00	65.000	65.000	0		65.000
3	931001	Terapia Fisica* Sesion	UN	14/03/25		1,00	65.000	65.000	0		65.000
4	931001	Terapia Fisica* Sesion	UN	14/03/25		1,00	65.000	65.000	0		65.000
5	931001	Terapia Fisica* Sesion	UN	14/03/25		1,00	65.000	65.000	0		65.000
6	931001	Terapia Fisica* Sesion	UN	14/03/25		1,00	65.000	65.000	0		65.000
7	931001	Terapia Fisica* Sesion	UN	14/03/25		1,00	65.000	65.000	0		65.000
8	931001	Terapia Fisica* Sesion	UN	14/03/25		1,00	65.000	65.000	0		65.000
9	931001	Terapia Fisica* Sesion	UN	14/03/25		1,00	65.000	65.000	0		65.000
10	931001	Terapia Fisica* Sesion	UN	14/03/25		1,00	65.000	65.000	0		65.000

Total Items:**10**

Observaciones

T238 AUTORIZACIÓN N° 97

Valores Finales

Sub Total	650.000
Descuento	0
Copago / Abono	
Cuota Moderadora	0
Total Factura	**650.000**

SON: Seiscientos Cincuenta Mil, Pesos con 00/100 ********** ********** **********

Responsable / Aprueba

Arias Suarez Nubia Alexandra

Aceptada

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT.

Impreso: 2025-02-25

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 97

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

HC: 40380163

Favor atender por nuestra cuenta a HERRERA RINCON EDNA FABIOLA identificado con el carne 13258419-G Conyuge de ORJUELA SANTAMARIA ALFREDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Sesiones Con Optómetra, Ortoptista, Terapista O Nutricionista Hasta	10	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA

TERAPIA FISICA

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

x Edna HC 380-163

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: lsperdo

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.380.163
HERRERA RINCON

APELLIDOS
EDNA FABIOLA

NOMBRES



FIRMA



13258419-G

Edna Fabiola
Herrera Rincón

Id. N°. 40,380,163 de Villavicencio
Fecha de Nacimiento: 03/09/1966
RH: O+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-SEP-1966
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

21-JUN-1985 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0718100-00169054-F-0040380163-20030813 0014896178A 2 7300102316

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.

Edna Fabiola
Herrera Rincón
RH: O+

13258419-G

Fecha de Expedición: 15/01/2017

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

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

CONSULTA ESPECIALISTA
OM-1699195

A2613200

Fecha: 20/02/2025 02:12:33 P.m. Habitación No.
Nombre: **HERRERA RINCON EDNA FABIOLA** ***Edad:*** 58 Años
Cedula De Ciudadania No.: 40380163 ***Tel.:*** 3115133216 - 3133933815
Entidad: **SENA**

DX: DP: g560 | SINDROME DEL TUNEL CARPIANO

DR1: M766 | TENDINITIS AQUILIANA

R./

| TERAPIA FISICA

SESIONES: 10

PLAN:
1. Contraste
2. Ultrasonido
3. Electroestimulacion
4. Masaje Sedativo
5. Ejercicios de fnp
6. Plan casero

Edna Herrera
40-380-163

AVELLA HERNANDEZ FREDY ALBERTO
RM. 14073
FISIATRA

20/02/2025 14:15:15 | P5-e1-fisiatria | Avella Hernandez Fredy Alberto

C3

SOCIEDAD CLINICA BOYACA S.A.S
Nit.: 891856507
ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS
No. A2619192 *** **S8465871**

Fecha Expedición 14 / 03 / 2025 Fecha Cita
Autorización No. 97 Hora Cita

ENTIDAD Sena
Especialista
Dirección Consultorio
Teléfono Consultorio

Paciente **HERRERA RINCON EDNA FABIOLA**
Identificación **40380163**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	COPAGO	CUOTA MOD	TOTAL
S29112	Terapia Fisica* Sesion	10		0	**650.000**

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

0 0 **650.000**

Firma Paciente

TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 PBX 7632301 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com
NUBIA ARIAS 14/01/2025 08:07:51 A.m.

C3

SOCIEDAD CLINICA BOYACA S.A.S
Nit.: 891856507
ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS
No. A2619192 *** **S8465871**

Fecha Expedición 14 / 03 / 2025 Fecha Cita
Hora Cita

ENTIDAD Sena
Especialista
Dirección Consultorio
Teléfono Consultorio

Paciente **HERRERA RINCON EDNA FABIOLA**
Identificación **40380163**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	COPAGO	CUOTA MOD	TOTAL
S29112	Terapia Fisica* Sesion	10		0	**650.000**

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

0 0 **650.000**

Firma Paciente

TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 PBX 7632301 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com
NUBIA ARIAS 14/01/2025 08:07:51 A.m.

Clínica Boyacá
NIT. 891.856.507-9

Transversal 29 No. 9C-41
Tels. 7631386 - 7631448 - 7631385 DUITAMA

Entidad: Sena

Paciente: Edna Fabiola Herrera

Número de Sesiones 10

T. Física [X] Psicoterapia Individual [ ]

T. Respiratoria [ ] Nebulizaciones [ ]

Curaciones [ ]

	FECHA	FIRMA PACIENTE	CÉDULA	FIRMA
1	14-03-25	Edna	40.380.163	Una Rojas
2	17-03-25	Edna	40.380.163	Una Rojas
3	21-03-25	Edna	40.380.163	Una Rojas
4	26-03-25	Edna	40.380.163	Una Rojas
5	28-03-25	Edna	40.380.163	Una Rojas
6	02-04-25	Edna	40.380.163	Una Rojas
7	04-04-25	Edna	40.380.163	Una Rojas
8	09-04-25	Edna	40.380.163	Una Rojas
9	28-04-25	Edna	40.380.163	Una Rojas
10	02-05-25	Edna	40.380.163	Una Rojas.

Nombre: **HERRERA RINCON EDNA FABIOLA** *Cedula De Ciudadania* ***No.:*** 40380163
Fecha Nacimiento: 03/09/1966 ***Edad:*** 58 Años ***Sexo:*** Femenino
Dirección: Calle 10 Nº 37a - 69 ***Municipio:*** Duitama ***Departamento:*** Boyaca ***Teléfono:*** 3115133216 -

**** TERAPIA**** **Fecha:** 14/03/2025 **HORA:** 12:42:38 p.m.
OBJETIVO:
CONDUCTA: Se realiza terapia en la cual se usaron los siguientes medios: * PREVIO LAVADO DE MANOS CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL POR CONTINGENCIA COVID (BATA, TAPABOCAS) , SE REALIZA TERAPIA FISICA CON MEDIOS FISICOS CALOR HUMEDO 15 MINUTOS PIERNA Y FASCIA PLANTAR ,TENS 15 MINUTOS ZONA DOLOROSA , US PULSATIL 7 MINUTOS, MASAJE SEDATIVO A TOLERANCIA, CRIOTERAPIA 7 MINUTOS , EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO PIERNA Y PIE 12 SEGUNDOS A LIMITE DE DOLOR, MOVILIDAD ARTICULAR Y FORTALECIMIENTO GEMELOS Y TIBIAL ANTERIOR, MOVILIDAD ARTICULAR Y EJERCICIOS FNP. FINALIZA SIN COMPLICACION

Lina Paola Rojas.
ROJAS ALFONSO LINA PAOLA
FISIOTERAPEUTA

**** TERAPIA**** **Fecha:** 17/03/2025 **HORA:** 12:44:55 p.m.
OBJETIVO:
CONDUCTA: Se realiza terapia en la cual se usaron los siguientes medios: * PREVIO LAVADO DE MANOS CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL POR CONTINGENCIA COVID (BATA, TAPABOCAS) , SE REALIZA TERAPIA FISICA CON MEDIOS FISICOS CALOR HUMEDO 15 MINUTOS PIERNA Y FASCIA PLANTAR ,TENS 15 MINUTOS ZONA DOLOROSA , US PULSATIL 7 MINUTOS, MASAJE SEDATIVO A TOLERANCIA, CRIOTERAPIA 7 MINUTOS , EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO PIERNA Y PIE 12 SEGUNDOS A LIMITE DE DOLOR, MOVILIDAD ARTICULAR Y FORTALECIMIENTO GEMELOS Y TIBIAL ANTERIOR, MOVILIDAD ARTICULAR Y EJERCICIOS FNP. FINALIZA SIN COMPLICACION

Lina Paola Rojas.
ROJAS ALFONSO LINA PAOLA
FISIOTERAPEUTA

**** TERAPIA**** **Fecha:** 21/03/2025 **HORA:** 12:45:29 p.m.
OBJETIVO:
CONDUCTA: Se realiza terapia en la cual se usaron los siguientes medios: * PREVIO LAVADO DE MANOS CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL POR CONTINGENCIA COVID (BATA, TAPABOCAS) , SE REALIZA TERAPIA FISICA CON MEDIOS FISICOS CALOR HUMEDO 15 MINUTOS PIERNA Y FASCIA PLANTAR ,TENS 15 MINUTOS ZONA DOLOROSA , US PULSATIL 7 MINUTOS, MASAJE SEDATIVO A TOLERANCIA, CRIOTERAPIA 7 MINUTOS , EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO PIERNA Y PIE 12 SEGUNDOS A LIMITE DE DOLOR, MOVILIDAD ARTICULAR Y FORTALECIMIENTO GEMELOS Y TIBIAL ANTERIOR, MOVILIDAD ARTICULAR Y EJERCICIOS FNP. FINALIZA SIN COMPLICACION

Lina Paola Rojas.
ROJAS ALFONSO LINA PAOLA
FISIOTERAPEUTA

Nombre:*HERRERA RINCON EDNA FABIOLA** *Cedula De Ciudadania* ***No.: 40380163
Fecha Nacimiento: 03/09/1966 ***Edad:*** 58 Años ***Sexo:*** Femenino
Dirección: Calle 10 N° 37a - 69 ***Municipio:*** Duitama ***Departamento:*** Boyaca ***Teléfono:*** 3115133216 -

**** TERAPIA** Fecha:** 26/03/2025 **HORA:** 12:46:06 p.m.
OBJETIVO:
CONDUCTA: Se realiza terapia en la cual se usaron los siguientes medios: * PREVIO LAVADO DE MANOS CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL POR CONTINGENCIA COVID (BATA, TAPABOCAS) , SE REALIZA TERAPIA FISICA CON MEDIOS FISICOS CALOR HUMEDO 15 MINUTOS PIERNA Y FASCIA PLANTAR ,TENS 15 MINUTOS ZONA DOLOROSA , US PULSATIL 7 MINUTOS, MASAJE SEDATIVO A TOLERANCIA, CRIOTERAPIA 7 MINUTOS , EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO PIERNA Y PIE 12 SEGUNDOS A LIMITE DE DOLOR, MOVILIDAD ARTICULAR Y FORTALECIMIENTO GEMELOS Y TIBIAL ANTERIOR, MOVILIDAD ARTICULAR Y EJERCICIOS FNP. FINALIZA SIN COMPLICACION

Lina Paola Rojas.
ROJAS ALFONSO LINA PAOLA
FISIOTERAPEUTA

**** TERAPIA** Fecha:** 28/03/2025 **HORA:** 12:46:40 p.m.
OBJETIVO:
CONDUCTA: Se realiza terapia en la cual se usaron los siguientes medios: * PREVIO LAVADO DE MANOS CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL POR CONTINGENCIA COVID (BATA, TAPABOCAS) , SE REALIZA TERAPIA FISICA CON MEDIOS FISICOS CALOR HUMEDO 15 MINUTOS PIERNA Y FASCIA PLANTAR ,TENS 15 MINUTOS ZONA DOLOROSA , US PULSATIL 7 MINUTOS, MASAJE SEDATIVO A TOLERANCIA, CRIOTERAPIA 7 MINUTOS , EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO PIERNA Y PIE 12 SEGUNDOS A LIMITE DE DOLOR, MOVILIDAD ARTICULAR Y FORTALECIMIENTO GEMELOS Y TIBIAL ANTERIOR, MOVILIDAD ARTICULAR Y EJERCICIOS FNP. FINALIZA SIN COMPLICACION

Lina Paola Rojas.
ROJAS ALFONSO LINA PAOLA
FISIOTERAPEUTA

**** TERAPIA** Fecha:** 02/04/2025 **HORA:** 12:47:18 p.m.
OBJETIVO:
CONDUCTA: Se realiza terapia en la cual se usaron los siguientes medios: * PREVIO LAVADO DE MANOS CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL POR CONTINGENCIA COVID (BATA, TAPABOCAS) , SE REALIZA TERAPIA FISICA CON MEDIOS FISICOS CALOR HUMEDO 15 MINUTOS PIERNA Y FASCIA PLANTAR ,TENS 15 MINUTOS ZONA DOLOROSA , US PULSATIL 7 MINUTOS, MASAJE SEDATIVO A TOLERANCIA, CRIOTERAPIA 7 MINUTOS , EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO PIERNA Y PIE 12 SEGUNDOS A LIMITE DE DOLOR, MOVILIDAD ARTICULAR Y FORTALECIMIENTO GEMELOS Y TIBIAL ANTERIOR, MOVILIDAD ARTICULAR Y EJERCICIOS FNP. FINALIZA SIN COMPLICACION

Lina Paola Rojas.
ROJAS ALFONSO LINA PAOLA
FISIOTERAPEUTA

Nombre:*HERRERA RINCON EDNA FABIOLA** *Cedula De Ciudadania* ***No.: 40380163
Fecha Nacimiento: 03/09/1966 ***Edad:*** 58 Años ***Sexo:*** Femenino
Dirección: Calle 10 N° 37a - 69 ***Municipio:*** Duitama ***Departamento:*** Boyaca ***Teléfono:*** 3115133216 -

**** TERAPIA**** **Fecha:** 04/04/2025 **HORA:** 12:48:29 p.m.
OBJETIVO:
CONDUCTA: Se realiza terapia en la cual se usaron los siguientes medios: * PREVIO LAVADO DE MANOS CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL POR CONTINGENCIA COVID (BATA, TAPABOCAS) , SE REALIZA TERAPIA FISICA CON MEDIOS FISICOS CALOR HUMEDO 15 MINUTOS PIERNA Y FASCIA PLANTAR ,TENS 15 MINUTOS ZONA DOLOROSA , US PULSATIL 7 MINUTOS, MASAJE SEDATIVO A TOLERANCIA, CRIOTERAPIA 7 MINUTOS , EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO PIERNA Y PIE 12 SEGUNDOS A LIMITE DE DOLOR, MOVILIDAD ARTICULAR Y FORTALECIMIENTO GEMELOS Y TIBIAL ANTERIOR, MOVILIDAD ARTICULAR Y EJERCICIOS FNP. FINALIZA SIN COMPLICACION

Lina Paola Rojas.
ROJAS ALFONSO LINA PAOLA
FISIOTERAPEUTA

**** TERAPIA**** **Fecha:** 09/04/2025 **HORA:** 12:49:05 p.m.
OBJETIVO:
CONDUCTA: Se realiza terapia en la cual se usaron los siguientes medios: * PREVIO LAVADO DE MANOS CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL POR CONTINGENCIA COVID (BATA, TAPABOCAS) , SE REALIZA TERAPIA FISICA CON MEDIOS FISICOS CALOR HUMEDO 15 MINUTOS PIERNA Y FASCIA PLANTAR ,TENS 15 MINUTOS ZONA DOLOROSA , US PULSATIL 7 MINUTOS, MASAJE SEDATIVO A TOLERANCIA, CRIOTERAPIA 7 MINUTOS , EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO PIERNA Y PIE 12 SEGUNDOS A LIMITE DE DOLOR, MOVILIDAD ARTICULAR Y FORTALECIMIENTO GEMELOS Y TIBIAL ANTERIOR, MOVILIDAD ARTICULAR Y EJERCICIOS FNP. FINALIZA SIN COMPLICACION

Lina Paola Rojas.
ROJAS ALFONSO LINA PAOLA
FISIOTERAPEUTA

**** TERAPIA**** **Fecha:** 28/04/2025 **HORA:** 05:40:52 p.m.
OBJETIVO:
CONDUCTA: Se realiza terapia en la cual se usaron los siguientes medios: * PREVIO LAVADO DE MANOS CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL POR CONTINGENCIA COVID (BATA, TAPABOCAS) , SE REALIZA TERAPIA FISICA CON MEDIOS FISICOS CALOR HUMEDO 15 MINUTOS PIERNA Y FASCIA PLANTAR ,TENS 15 MINUTOS ZONA DOLOROSA , US PULSATIL 7 MINUTOS, MASAJE SEDATIVO A TOLERANCIA, CRIOTERAPIA 7 MINUTOS , EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO PIERNA Y PIE 12 SEGUNDOS A LIMITE DE DOLOR, MOVILIDAD ARTICULAR Y FORTALECIMIENTO GEMELOS Y TIBIAL ANTERIOR, MOVILIDAD ARTICULAR Y EJERCICIOS FNP. FINALIZA SIN COMPLICACION

Lina Paola Rojas.
ROJAS ALFONSO LINA PAOLA
FISIOTERAPEUTA

Nombre:*HERRERA RINCON EDNA FABIOLA** *Cedula De Ciudadania* ***No.: 40380163
Fecha Nacimiento: 03/09/1966 ***Edad:*** 58 Años ***Sexo:*** Femenino
Dirección: Calle 10 N° 37a - 69 ***Municipio:*** Duitama ***Departamento:*** Boyaca ***Teléfono:*** 3115133216 -

**** TERAPIA**** **Fecha:** 02/05/2025 **HORA:** 05:41:35 p.m.
OBJETIVO:
CONDUCTA: Se realiza terapia en la cual se usaron los siguientes medios: * PREVIO LAVADO DE MANOS CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL POR CONTINGENCIA COVID (BATA, TAPABOCAS) , SE REALIZA TERAPIA FISICA CON MEDIOS FISICOS CALOR HUMEDO 15 MINUTOS PIERNA Y FASCIA PLANTAR ,TENS 15 MINUTOS ZONA DOLOROSA , US PULSATIL 7 MINUTOS, MASAJE SEDATIVO A TOLERANCIA, CRIOTERAPIA 7 MINUTOS , EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO PIERNA Y PIE 12 SEGUNDOS A LIMITE DE DOLOR, MOVILIDAD ARTICULAR Y FORTALECIMIENTO GEMELOS Y TIBIAL ANTERIOR, MOVILIDAD ARTICULAR Y EJERCICIOS FNP. FINALIZA SIN COMPLICACION

Lina Paola Rojas.
ROJAS ALFONSO LINA PAOLA
FISIOTERAPEUTA