NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3137191612
APARTADÓ - ANTIOQUIA
DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ)
Email: felectronica@clinicadeuraba.com
SOMOS AUTORETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN Nº 04181 DE MAYO 21 DE 2004

Autorización para factura electrónica de venta. Resolución DIAN Nro. 18764068455054 del 04 de abril de 2024. Autoriza CDEU 185276 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 239545

Cufe: e4a362008a61f8c39b0e4cdb1d0f4e4cddaa2a6cb89f12b0adf378d3227e2e4ae2780f3eab0212f3e97b0ad008c6ec99

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	26/03/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	04/04/2025	Hora	10:20 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	04/05/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	EDITH MALDONADO BELTRAN	Fecha Validacion Dian:	04/04/2025	Hora	10:21 AM
Identificación	39306568				
Teléfono	3146278550-3206658200	Autorización Nº	2004		

Diagnóstico M480 ESTENOSIS ESPINAL
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	77,800	77,800
		SUBTOTAL			**$77,800**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.6179057; felgomez@sena.edu.co#$

T O T A L B R U T O	**77,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**77,800.00**

SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS

Zulay Pérez

Elaboro **BELKIS ZULAY PEREZ MONTOYA** **Recibí Factura: Nombre** **Firma** **C.C.** **Fecha**

SI ESTA FACTURA NO SE CANCELA DENTRO DEL PLAZO CONVENIDO, SE CAUSARAN LOS INTERES ORDENADOS POR LA LEY.

Generado por Ekisa S.A.S sistema Qurión®. Proveedor tecnológico Herramientas de gestión informática HGI S.A. S NIT 811021438-4

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 26/03/2025 8:28:00AM **Nº.** 1888415

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: EDITH MALDONADO BELTRAN Edad: 71 Años
Identificación: 39306568 CC
Dirección: BARRIO LAURELES CR 108 N.110-65
Teléfono: 3206658200

FECHA DE INGRESO: 26/03/2025

FECHA DE EGRESO: 26/03/2025

CERTIFICO haber recibido los servicios que ofrece la IPS CLINICA DE URABA S.A. de cuyo registro queda constancia en mi historia clínica.

#Factura:

Administradora: SENA

Número de autorización: 2004

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA MEDICO GENERAL

En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

Autorizo a la CLÍNICA DE URABÁ S.A., al tratamiento de mis datos personales según Ley 1581 de 2012 relacionada con la Protección de Datos Personales y la Resolución 1995 de 1999, los cuales serán utilizados en cumplimiento de las normas del Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrad en mi información personal.

Válido sin sello según el Art. 24 Decreto 0019 del 2012 Ley Antitrámites





EDITH MALDONADO BELTRAN
Firma Paciente
Cedula 39306568

SAIRA VALENTINA
Firma Tutor o Responsable
Cedula 1032176792

IVONNE ANDREA PUENTES GRACIA
Firma Profesional
Registro 1037645259
MEDICINA GENERAL

Impreso: 2025-03-21

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2004

Adscrito:	176411 - CLINICA DE URABA S.A
Dirección:	CLL 100E 111-78 APARTADO
Teléfono(s):	8282342 - 8281736
Especialidad:	CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES

HC: 39306568

Favor atender por nuestra cuenta a MALDONADO BELTRAN EDITH identificado con el carne 8110766-A Madre-Padre de CARRASCAL MALDONADO FRANCISCO Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

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

Consulta Medico General

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: vgonzalezg

I D E N T I F I C A C I O N

Paciente EDITH MALDONADO BELTRAN
Dirección BARRIO LAURELES CR 108 N.110-65
Fecha de Nacimiento 30/01/1954 **Edad** 71 Años **Sexo** Femenino
Ocupación NO REGISTRA
Administradora PEC001 SENA

Nº Historia 39306568
Identificación CC 39306568
Teléfono 3146278550-3206658200
Lugar de Nacimiento TURBO Antioquia
Correo electrónico fcarrascal@sena.edu.co

Nº 2220842
26/03/2025 9:04:00AM

SERVICIO DE INGRESO CONSULTA GENERAL
Fecha **26/03/2025** **Hora** **08:45AM**

Acompañante/Responsable FRANCISCO

Profesional IVONNE ANDREA PUENTES GRACIANO **Cédula** 1037645259 **Nro. Registro** 1037645259

MC Y EA

MC Y EA

MC "UN TORMENTO GRANDE"

EA: PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS, RESIDENTE EN EL BARRIO LAURELES, INGRESA CON ELIZABETH DAVID. REFIERE QUE HACE 3 AÑOS INICIA CON DOLOR EN REGIÓN LUMBAR QUE SE IRRADIA A MIEMBROS INFERIORES, ESTUVO EN CONTROL CON ORTOPEDIA - MODULO COLUMNA QUIEN REALIZA BLOQUEO, SIN EMBARGO HACE 5 MESES NOTA EMPEORAMIENTO DEL DOLOR.

R x S

NIEGA FIEBRE, NIEGA CEFALEA, NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, URINARIOS O GASTROINTESTINALES.

ANTECEDENTES

Patológicos

1. HIPERTIRODISMO EN MANEJO CON METIMAZOL 5 MG CADA 12 HORAS
2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN MANEJO CON HYZAAR FORTE UNA TABLETA CADA DÍA
3. INSUFICIENCIA VENOSA SIN MANEJO FARMACOLOGICO
4. DISLIPIDEMIA EN MANEJO CON ROSUVASTATINA
5. ESPONDILOLISTESIS GRADO I L4-L5 Y L5-S1, CON DOLOR LUMBAR Y NEUROPATICO A MIEMBROS INFERIORES EN MANEJO CON PREGABALINA

REPORTE DE PARACLINICOS 2025
- ECOGRAFIA DE TIRODIES: CAMBIOS POR TIROIDISTIS CRONICA, TIRADS 2
- ECOGRAFÍA DE VIAS URINARIAS: NORMAL

REPORTE DE PARACLINICOS 2023
- HEMOGRAMA: HB 10.9 HTCO 33.6 PLAQUETAS 238.000 LEUCOS: 5.690 N: 3.150 L: 2.090 (ANEMIA)

- COLESTEROL TOTAL: 228 MG/DL (AUMENTADO)
- COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD: 45.7 MG/DL (NORMAL)
- COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD: 131.56 MG/DL (AUMENTADO)
- TRIGLICERIDOS: 252.3 MG/DL (AUMENTADO)

- CR: 1.08 MG/DL TFG POR CKD EPI 60.65 ML/MIN/1.73 M2

- GLUCOSA EN SUERO: 84.3 MG/DL (NORMAL)

- TSH: 1.181 MUI/L (NORMAL)
- T4L: 15.3 PMOL/L (NORMAL)
- T3: 2.63 PG/ML (NORMAL)
- ANTICUERPOS ANTI-TIROIDEOS: 1.93 (NEGATIVO)
- ANTICUERPOS ANTIMICROSOMALES: 3.0 (NEGATIVO)

- VITAMINA B12: 6000.00 PG/ML (AUMENTADA)

- CITOLOGÍA: NEGATIVO PARA LESIÓN INTRAEPITELIAL O MALIGNIDAD.

- ECOGRAFIA DE TIRODIES: DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

- ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES: SISTEMA VENOSO PROFUNDO Y LAS VENAS SAFENAS, SUS TRIBUTARIAS Y PERFORANTES DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO NORMALES. VENA SAFENA MAYOR DERECHA INSUFICIENTE DESDE 25 CM DEL MALÉOLO INTERNO HASTA SU ORIGEN.

Alérgicos

NO REFIERE

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

I D E N T I F I C A C I O N

Paciente EDITH MALDONADO BELTRAN
Dirección BARRIO LAURELES CR 108 N.110-65
Fecha de Nacimiento 30/01/1954 **Edad** 71 Años **Sexo** Femenino
Ocupación NO REGISTRA
Administradora PEC001 SENA

Nº Historia 39306568
Identificación CC 39306568
Teléfono 3146278550-3206658200
Lugar de Nacimiento TURBO Antioquia
Correo electrónico fcarrascal@sena.edu.co

Inmunológicos e Infecciosos	INMUNIDAD COVID 19: 3 DOSIS
Hospitalizaciones	NO REFIERE
Quirúrgicos	CX TERCER DEDO DE LA MANO DERECHA - GATILLO TUBECTOMIA
Transfusionales	NO REFIERE
Toxicológicos	EX FUMADORA EXPOSICIÓN A BIOMASA
Gineco-obstétricos	G8P8C0A0 MENOPAUSIA: A LOS 40 AÑOS FUC: 2023 SIN ALTERACIONES MAMOGRAFIA: 2021 - SIN ALTERACIONES
Familiares	NO REFIERE

EXÁMEN FÍSICO

Signos vitales

PA	130/90
FC	80
FR	16
Tº	36
SAT O²	99%
F.U.M	
Peso (kg)	64
Talla (M.cm)	1.50
IMC	28.44

HALLAZGOS

HALLAZGOS

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.
CABEZA SIN LESIONES, SIN DEFORMIDADES.
CUELLO MÓVIL, SIN LESIONE NI INGURGITACIÓN YUGULAR.
TÓRAX SIMÉTRICO, SIN LESIONES, SIN TIRAJES, SIN RETRACCIONES.
ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO.
EXTREMIDADES: NO SE OBSERVAN DEFORMIDADES, NO EDEMAS.
NO DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE.

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico	M480 ESTENOSIS ESPINAL
Especificación Diágnostico	POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR EL PACIENTE FUE UN: ENFERMEDAD GENERAL

ANALISIS Y PLAN

Analísis y plan

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ESPONDILOLISTESIS GRADO I L4-L5 Y L5-S1, CON DOLOR LUMBAR Y NEUROPATICO A MIEMBROS INFERIORES EN MANEJO CON PREGABALINA, ULTIMO CONTROL CON ORTOPEDIA HACE 6 MESES, AHORA CON EMPEORAMIENTO DEL DOLOR, SE ORDENA CONTROL Y ADICIONAL A ESTO RENUEVO ORDEN DADA POR ORTOPEDIA PARA VALORACIÓN POR ENDOCRINO.

PLAN
- RENOVACIÓN DE ORDENES.

INFORMACION AL PACIENTE

Informó y explicó al paciente sobre su diagnóstico actual?	SI
Informó y explicó sobre las posibles complicaciones y efectos secundarios de su patologia y tratamiento?	SI
Informó y explicó sobre el tratamiento a seguir, plan de manejo, posibles sintomas asociados a los dos anteriores?	SI

Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o las normas que la modifiquen o adicionen. Los prestadores de servicios de salud deben permitir la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro"

I D E N T I F I C A C I O N

Paciente EDITH MALDONADO BELTRAN
Dirección BARRIO LAURELES CR 108 N.110-65
Fecha de Nacimiento 30/01/1954 **Edad** 71 Años **Sexo** Femenino
Ocupación NO REGISTRA
Administradora PEC001 SENA

Nº Historia 39306568
Identificación CC 39306568
Teléfono 3146278550-3206658200
Lugar de Nacimiento TURBO Antioquia
Correo electrónico fcarrascal@sena.edu.co

Firma



IVONNE ANDREA PUENTES GRACIANO
MEDICINA GENERAL
Registro # 1037645259