Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

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 239600

Cufe: e53bdb16eee03c3ad3a5eef9c802011a8ccd37b6b86d7d8eeb3cecb2a89f0ad2b0385e9908b45de0e61847c745499536

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	28/03/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	04/04/2025	Hora	05:34 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	04/05/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MALLERLYS TATIANA CARRASCAL DAVID	Fecha Validacion Dian:	04/04/2025	Hora	05:35 PM
Identificación	1001028636	Autorización Nº	2188		
Teléfono	3206658200-3146278550				

Diagnóstico N899 TRASTORNO NO INFLAMATORIO DE LA VAGINA. NO ESPECIFICADO
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 28/03/2025 8:24:00AM **Nº.** 1889160

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: MALLERLYS TATIANA CARRASCAL DAVID Edad: 22 Años
Identificación: 1001028636 CC
Dirección: CR 115 #110-64 BARRIO LAURELES, APARTADO
Teléfono: 3146278550

FECHA DE INGRESO: 28/03/2025

FECHA DE EGRESO: 28/03/2025

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:2188

Valor autorizado:

Generado por:AUTORIZACION

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 suministrado en mi información personal.

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

Elizabeth David

MALLERLYS TATIANA CARRASCAL	ELIZABETH DAVID	IVONNE ANDREA PUENTES GRACIA
Firma Paciente	**Firma Tutor o Responsable**	**Firma Profesional**
Cedula 1001028636	Cedula 30079690	Registro 1037645259
		MEDICINA GENERAL

Impreso: 2025-03-27

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2188

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: 1001028636

Favor atender por nuestra cuenta a CARRASCAL DAVID MALLERLYS TATIANA identificado con el carne 8110766-G Hijo 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 Por 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: dicsalazar

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

Paciente MALLERLYS TATIANA CARRASCAL DAVID
Dirección CR 115 #110-64 BARRIO LAURELES, APARTADO
Fecha de Nacimiento 30/11/2002 **Edad** 22 Años **Sexo** Femenino
Ocupación NO APLICA
Administradora PEC001 SENA

Nº Historia 1001028636
Identificación CC 1001028636
Teléfono 3206658200-3146278550
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia
Correo electrónico fcarrascal@sena.edu.co

Nº 2221414
28/03/2025 8:50:00AM

SERVICIO DE INGRESO CONSULTA GENERAL
Fecha **28/03/2025** **Hora** **08:25AM**
Acompañante/Responsable ELIZABETH DAVID

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

MC Y EA

MC Y EA

MC "TIENE UN PROCEDIMIENTO PENDIENTE"

EA: PACIENTE FEMENINA DE 21 AÑOS, RESIDENTE EN EL BARRIO LAURELES, INGRESA CON SU MADRE. REFIERE QUE ACUDE A RENOVACIÓN DE ORDENES.

2. REFIERE QUE HACE 3 MESES NOTA LESIONES EN PIEL TIPO MASA VS ABSCESO EN EL ANTEBRAZO DERECHO, EN REGIÓN LUMBAR IZQUIERDA Y PIERNA DERECHA.

3. REFIERE QUE HACE UN MES INICIA CON DOLOR ABDOMINAL MAL LOCALIZADO, LA AUTOMEDICO EN CASA CON GAVISCON CON POCA MEJORÍA DEL DOLOR.

4. REFIERE QUE ACUDE A CONTROL MEDICO GENERAL Y RENOVACIÓN DE FORMULAS.

5. REFIERE QUE ACUDE A RENOVACIÓN DE ORDEN PARA SEGUIMIENTO POR OFTALMOLOGIA Y OPTOMETRIA.

R x S NIEGA FIEBRE, NIEGA CEFALEA, NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, URINARIOS O GASTROINTESTINALES.

ANTECEDENTES

Patológicos
1. SINDROME DE DOWN
2. OBSTRUCCION DEL CONDUCTO LACRIMAL
3. DERMATITIS SEBORREICA

Alérgicos NO REFIERE.
Inmunológicos e Infecciosos INMUNIDAD COVID 19: 1 DOSIS.
Hospitalizaciones SBOR VS NEUMONÍA?? EN LA INFANCIA.
Quirúrgicos ADENOIDECTOMIA.
AMIGDALECTOMIA.
Transfusionales NO REFIERE.
Toxicológicos NO REFIERE.
Gineco-obstétricos G0
MENARCA: A LOS 14 AÑOS
FUM: 17/03/2025
PLANIFICACIÓN: NO
Familiares MADRE: DIABETES MELLITUS 2

EXÁMEN FÍSICO

Signos vitales

PA	100/80
FC	78
FR	22
Tº	36
SAT O²	99%
F.U.M	17/03/2025
Peso (kg)	44
Talla (M.cm)	1.37
IMC	23.4

HALLAZGOS

HALLAZGOS PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

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

Paciente MALLERLYS TATIANA CARRASCAL DAVID
Dirección CR 115 #110-64 BARRIO LAURELES, APARTADO
Fecha de Nacimiento 30/11/2002 **Edad** 22 Años **Sexo** Femenino
Ocupación NO APLICA
Administradora PEC001 SENA

Nº Historia 1001028636
Identificación CC 1001028636
Teléfono 3206658200-3146278550
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia
Correo electrónico fcarrascal@sena.edu.co

CABEZA SIN LESIONES, SIN DEFORMIDADES.
CUELLO MÓVIL, SIN LESIONES NI INGURGITACIÓN YUGULAR.
TÓRAX SIMÉTRICO, SIN LESIONES, SIN TIRAJES, SIN RETRACCIONES.
ABDOMEN BLANDO, NO APARENTE DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO MASAS NO MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
EXTREMIDADES: EN ANTEBRAZO DERECHO Y PIERNA IZQUIERDA HAY LESIONES TIPO MASAS SOBREPIGMENTADAS, ESTA MISMA LESIÓN SE ENCUENTRA EN REGIÓN DORSO LUMBAR IZQUIERDA, NO SE OBSERVAN DEFORMIDADES, NO EDEMAS.

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Z309 ASISTENCIA PARA LA ANTICONCEPCION. NO ESPECIFICADA
Diagnóstico Rx 1 N899 TRASTORNO NO INFLAMATORIO DE LA VAGINA. NO ESPECIFICADO
Diagnóstico Rx 2 L858 OTROS ENGROSAMIENTOS EPIDERMICOS ESPECIFICADOS
Diagnóstico Rx 3 Q909 SINDROME DE DOWN. NO ESPECIFICADO
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

1. ***SE RENUEVA ORDEN: PACIENTE QUIEN INICIO SEGUIMIENTO CON EL SERVICIO DE GINECOLOGIA, ORDENAN REALIZAR REALIZAR TUBECTOMIA + RESECCION DE LABIOS POR HIPERTROFIA SEVERA, SIN EMBARGO NO SE HA PODIDO REALIZAR LA MISMA POR CUESTIONES ADMINISTRATIVAS, POR LO QUE SE DEJA ORDEN PARA VALORACION Y MANEJO POR GINECOLOGIA.

PLAN
- VALORACIÓN POR GINECOLOGÍA

2. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE SX DE DOWN, DERMATITIS SEBORREICA Y AHORA CON LESIONES MULTIPLES EN PIEL, SE RENUEVA FORMULA DADA POR DERMATOLOGIA PARA MANEJO DE DERMATITIS Y SE DEJA ORDEN PARA SEGUIMIENTO.

PLAN
- RENOVACIÓN DE FORMULA.
- VALORACIÓN POR DERMATOLOGÍA.

3. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE SX DE DOWN, HACE UN MES INICIA CON DOLOR ABDOMINAL MAL LOCALIZADO, POR LO QUE SE ORDENA TOMA DE ECOGRAFIA Y ADICIONAL A ESTO SE ORDENA CONTROL MEDICO GENERAL ANUAL.

PLAN
- ZELIX, TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 3 DÍAS.
- SE SOLICITA HEMOGRAMA, PERFIL LIPIDICO, GLUCOSA, TSH, CREATININA, UROANALISIS Y ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL.
- SOLICITE CITA PARA REVISIÓN DE PARACLINICOS CON RESULTADOS, POR FAVOR TRAERLOS FISICOS O ENVIARLOS AL CORREO MEDPREPAGADA@CLINICADEURABA.COM 30 MIN ANTES DE LA CONSULTA.

4. ***SE RENUEVA ORDEN*** PACIENTE CON ANTECEDENTE DE SX DE DOWN CON DOLOR OCULAR SIN TRAUMAS PREVIOS, SIN CONTROL CON OFTALMOLOGÍA Y/O OPTOMETRIA, SE ORDENA MANEJO SINTOMATICO Y ORDEN PARA VALORACIÓN PRIORITARIA.

PLAN
- VALORACIÓN POR OFTALMOLOGÍA Y OPTOMETRIA.

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

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

Paciente MALLERLYS TATIANA CARRASCAL DAVID
Dirección CR 115 #110-64 BARRIO LAURELES, APARTADO
Fecha de Nacimiento 30/11/2002 **Edad** 22 Años **Sexo** Femenino
Ocupación NO APLICA
Administradora PEC001 SENA

Nº Historia 1001028636
Identificación CC 1001028636
Teléfono 3206658200-3146278550
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia
Correo electrónico fcarrascal@sena.edu.co

Firma



IVONNE ANDREA PUENTES GRACIANO
MEDICINA GENERAL
Registro # 1037645259