NIT: 800058856-1

CLÍNICA DE URABÁ S.A.
8156280 - CITAS EXT. 890 - WHATSAPP 3044904448
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. 18764091663831 del 07 de abril de 2025. Autoriza CDEU 239605 a CDEU 250000. Vigencia 12 meses.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CDEU 242221

Cufe: 521601affc2390107bc024a947bd83e7f91d4198ff1c91618f7e7d895964a55769ad8c08281d860a9e4896fc5ebc93f2

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	03/04/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	28/04/2025	Hora	03:20 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	28/04/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	EDITH MALDONADO BELTRAN	Fecha Validacion Dian:	28/04/2025	Hora	03:21 PM
Identificación	39306568				
Teléfono	3146278550-3206658200	Autorización Nº	2120		

Diagnóstico M480 ESTENOSIS ESPINAL
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS ESPECIALISTA					
890280	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	155,600	155,600
			SUBTOTAL		**$155,600**

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

T O T A L B R U T O	**155,600.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**155,600.00**

CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS 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 03/04/2025 5:23:00PM **Nº.** 1891171

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: 03/04/2025

FECHA DE EGRESO: 03/04/2025

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:2120

Valor autorizado:

Generado por:AUTORIZACION

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: ORTOPEDIA

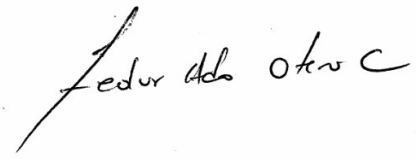
En caso de tratarse de un menor de edad o una persona impedida debe firmar el acudiente, en caso de no existir favor colocar huella digital (índice derecho).

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





EDITH MALDONADO BELTRAN
Firma Paciente
Cedula 39306568

FRANSISCO CARRASCAL
Firma Tutor o Responsable
Cedula 8110766

FEDOR HERNANDO OTERO CORDER
Firma Profesional
Registro 8126096
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Impreso: 2025-03-25

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 2120

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.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	0	0

OBSERVACIONES

890280 Consulta Médico Ortopedista

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

Clínica de URABA S.A. Cuida tu salud

HISTORIA CLINICA

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

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 2222995
03/04/2025 6:19:00PM

SERVICIO DE INGRESO CONSULTAS ESPECIALISTA
Fecha **03/04/2025** **Hora** **06:19PM**
Acompañante/Responsable FRANCISCO

Profesional FEDOR HERNANDO OTERO CORDERO **Cédula** 8126096 **Nro. Registro** 8126096

MOTIVO CONSULTA

Motivo Consulta y Enfermedad Actual

DIAGNOSTICOS:
CANAL LUMBAR ESTRECHO.
POP INYECCION EPIDURAL DE ESTEROIDE 28/08/24.
PACIENTE QUIEN REFIEREPERSISTENCIA DE DOLOR Y ADORMECIMIENTO EN MIEMBRO INFERIOR FDERECHO, NIEGA OTROS SINTOMAS EN EL MOMENTO.

ANTECEDENTES

Personales NO
Familiares NO

REVISIÓN POR SISTEMA

Revisión por Sistema NO

EXAMEN FÍSICO

F.U.M _____
Peso (kg) 0
Talla (M.cm) 0
IMC 0
Examen Físico

PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE Y ORIENTADA.
MARCHA CON INCLINACION ANTERIOR Y LATERAL DERECHA DEL TRONCO.
HIPOESTESIAS EN DERMATOMAS L4, L5 Y S1 BILATERAL.
FUERZA 5/5 EN MIOTOMAS LUMBOSACROS.
LASEGUE Y BRAGARD NEGATIVO BILATERAL.
BLOQUEO EN FLEXION DEL 3ER DEDO DE LA MANO DERECHA.
SE PALPA EN LA POLEA A1NODULO DE NOTA

DENSITOMETRIA OSEA 14/05/24 DRA PAULA MESA: OSTEOPOROSIS
TAC DE COLUMNA LUMBOSACRA. LISTESIS GRADO I DE L4-L5 Y L5-S1.
RMN DE COLUMNA LUMBOSACRA06/08/24 MARTIN OCHOA: CANAL CENTRAL ESTRECHO SEVERO MULTIFACTORIAL, EN L3-L4, L4-L5 Y LEVE EN L5-S1. HALALZGOS QUE SUGIEREN DISMINUCION D LA DENSIDAD OSEA. ESPNDILOSIS Y OSTEOCONDROSIS

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:

CONDUCTA

Conducta

PACIENTE CON ESPONDILOLISTESIS GRADO I L4-L5 Y L5-S1, CPON CANAL LUMBAR EXTRECHO, CON SINTOMAS NEUROLOGICOS EN MEIMBROS INFERIORES DE PRECDOMINIO DERECHO, CONSIDERO SE BENEFICIA DE MANEJO QUIRURGICO CONSISTETE EN DESCOMPRESION + ARTRODESIS POSTERIOR L3-L4, L4-L5 Y L5-S1 CON EL OBJETIVO DE MEJORIA LA SINTOMATOLOGIA, LOS RIESGOS DE INFECCION, SANGRADO, LESION VASCULAR, LESION NEUROLOGICA, MALA CICATRIZACION, DOLOR CRONICO, FALLA DE MATERIAL, NECESIDAD DE PROCEDIMIENTOS ADICIONALES, FISTULA DE LIQUDI CEFALORRAQUIDEO,DISFUNCIOA DE ESFINTERES, REFIERE ENTENDER Y AECPTAR POR LÑOQUE SE GENERAN ORDENS DE MANEJO QUIRURGICO.

PLAN.-
CITA DE CONTROL EN 2 MESES.
PENDIENTE VALORACION POR ENDOCRINOLOGIA.
GESTIONAR ORDENES DE MANEJO QUIRURGICO.
PREQUIRURGICOS.
ACETAMINOFEN + CAFEINA 1 TABLETA VO CADA 8 HORAS.
PREGABALINA 50 MG VO CADA 8 HORAS.
DICLOFENAC GEL, APLICAR CADA 12 HORAS.
INSTRUCCIONES Y SIGNOS DE ALARMA.

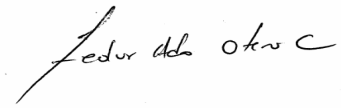
Artículo 18 - Resolución 1995 de 1999: "Los Prestadores de Servicios de Salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos, cuando así lo consideren conveniente, atendiendo lo establecido en la circular 2 de 1997 expedida por el Archivo General de la Nación, o 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



FEDOR HERNANDO OTERO CORDERO
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro # 8126096