Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

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 243271

Cufe: b5269c6a339af3f4578e5a9715f7d33aae5ea24f6bd34aca5cdfa5402bc05e3c0c3bd26c2fcb89523f9a7cd204113bf3

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	29/04/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	03/05/2025	Hora	07:20 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	02/06/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	FELIPE PEREZ BALLESTEROS	Fecha Validacion Dian:	03/05/2025	Hora	07:21 AM
Identificación	5587194				
Teléfono	3015141513-3103743776	Autorización Nº	3290		

Diagnóstico Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL
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**

#$36-02-00-005-000000; CO1.PCCNTR.7650790; felgomez@sena.edu.co#$

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

Elaboro	**LUZ MARINA FAJARDO**	**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 29/04/2025 7:06:00AM **Nº.** 1897892

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: FELIPE PEREZ BALLESTEROS Edad: 84 Años
Identificación: 5587194 CC
Dirección: BARRIO FUNDADORES CL94 N.96A-50
Teléfono: 3103743776

FECHA DE INGRESO: 29/04/2025

FECHA DE EGRESO: 29/04/2025

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: 3290

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



FELIPE PEREZ BALLESTEROS
Firma Paciente
Cedula 5587194

Firma Tutor o Responsable
Cedula



IVONNE ANDREA PUENTES GRACIA
Firma Profesional
Registro 1037645259
MEDICINA GENERAL

Impreso: 2025-04-25

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3290

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: 5587194

Favor atender por nuestra cuenta a PEREZ BALLESTEROS FELIPE identificado con el carne 71939292-B Madre-Padre de PEREZ VILLERO RICARDO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

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

OBSERVACIONES

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: dcsalazar

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

Paciente FELIPE PEREZ BALLESTEROS
Dirección BARRIO FUNDADORES CL94 N.96A-50
Fecha de Nacimiento 24/04/1941 **Edad** 84 Años **Sexo** Masculino
Ocupación NO APLICA
Administradora PEC001 SENA

Nº Historia 5587194
Identificación CC 5587194
Teléfono 3015141513-3103743776
Lugar de Nacimiento LORICA Cordoba
Correo electrónico creacristy@gmail.com

Nº 2228437
29/04/2025 7:26:00AM

SERVICIO DE INGRESO CONSULTA GENERAL
Fecha **29/04/2025** **Hora** **07:15AM**
Acompañante/Responsable VINO SOLO

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

MC Y EA

MC Y EA

MC "EL MEDICAMENTO Y LOS EXAMENES"

EA: PACIENTE MASCULINO DE 82 AÑOS, RESIDENTE EN EL BARRIO FUNDADORES, INGRESA SOLO. REFIERE QUE ACUDE A CONTROL MEDICO GENERAL, EN EL MOMENTO ASINTOMATICO, TRAE REPORTE DE PARACLINICOS.

REPORTE DE PARACLINICOS 31/01/2025
- TSH: 9.195 MUI/L (AUMENTADO)

R x S

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

ANTECEDENTES

Patológicos

1. HIPOTIROIDISMO EN MANEJO CON EUTIROX 75 MCG CADA DÍA.
2. RUPTURA DEL TENDON DEL BICEPS MANEJO CON INFILTRACIONES Y TERAPIAS FISICAS.
3. ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO, YA TERMINO MANEJO CON FERRIMED.

REPORTE DE PARACLINICOS 27/04/2024
- HEMOGRAMA: HB 12.6 HTCO 37.8 PLAQUETAS 232.000 LEUCOS: 7.180 N: 4.830 L: 1.810 (NORMAL)

- COLESTEROL TOTAL: 183 MG/DL (NORMAL)
- COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD: 42.5 MG/DL (NORMAL)
- TRIGLICERIDOS: 73.9 MG/DL (NORMAL)

- CR: 0.96 MG/DL (NORMAL)
- MICROALBUMINURIA: 10.81 MG/L (NORMAL)

- HB GLICOSILADA: 5.0% (NORMAL)

- TSH: 7.73 MUI/ML (AUMENTADA)

- UROANALISIS: SANGRE 10, SIN OTRAS ALTERACIONES.

Alérgicos NO REFIERE

Inmunológicos e Infecciosos VACUNAS COVID: DOS DOSIS DE SINOVAC. DOSIS DE PFIZER
INFLUENZA ANUAL: JUNIO 2022

PALUDISMO, FIEBRE TIFOIDEA.

Hospitalizaciones NO REFIERE

Quirúrgicos

1. PROSTATECTOMIA POR HBP
2. CX OCULAR, NO RECUERDA NOMBRE

Transfusionales NO REFIERE

Toxicológicos EXTABAQUISTA.

Familiares PADRE: DIABETES MELLITUS 2

EXÁMEN FÍSICO

Signos vitales

PA 110/80
FC 70
FR 18
Tº 36
SAT O² 100%

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

Paciente FELIPE PEREZ BALLESTEROS
Dirección BARRIO FUNDADORES CL94 N.96A-50
Fecha de Nacimiento 24/04/1941 **Edad** 84 Años **Sexo** Masculino
Ocupación NO APLICA
Administradora PEC001 SENA

Nº Historia 5587194
Identificación CC 5587194
Teléfono 3015141513-3103743776
Lugar de Nacimiento LORICA Cordoba
Correo electrónico creacristy@gmail.com

Peso (kg) 56
Talla (M.cm) 1.66
IMC 20.29

HALLAZGOS

HALLAZGOS

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

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL
Diagnóstico Rx 1 E039 HIPOTIROIDISMO. 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

PACIENTE QUIEN ACUDE A CONTROL MEDICO GENERAL, SE ORDENAN PARACLINICOS DE CONTROL GENERAL Y SE DEJA FORMULA PARA 6 MESES, AL TENER RESULTADOS DEBE SOLICITAR A CITA DE REVISIÓN.

PLAN
- EUTIROX 75 MCG, TOMAR UNA TABLETA EN AYUNAS CADA DÍA - FORMULA PARA 3 MESES.
- SE SOLICITA HEMOGRAMA, PERFIL LIPIDICO, HB GLICOSILADA, TSH, CREATININA, UROANALISIS, HB HUMANA ESPECIFICA EN MATERIAL FECAL.
- 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.

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

Firma



IVONNE ANDREA PUENTES GRACIANO
MEDICINA GENERAL
Registro # 1037645259

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

Paciente FELIPE PEREZ BALLESTEROS
Dirección BARRIO FUNDADORES CL94 N.96A-50
Fecha de Nacimiento 24/04/1941 **Edad** 84 Años **Sexo** Masculino
Ocupación NO APLICA
Administradora PEC001 SENA

Nº Historia 5587194
Identificación CC 5587194
Teléfono 3015141513-3103743776
Lugar de Nacimiento LORICA Cordoba
Correo electrónico creacristy@gmail.com