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 245096

Cufe: 4215c50a231a3891410d4fe571b1a873e0a1f0f974fd5f2370a5fca94181d4df299c358ba65c02e8b1f35dfc493ece20

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	26/04/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	14/05/2025	Hora	04:33 PM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	13/06/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	JESSICA BENITEZ ARBOLEDA	Fecha Validacion Dian:	14/05/2025	Hora	04:34 PM
Identificación	1028016980	Autorización Nº	3160		
Teléfono	3004318802-3004019552				

Diagnóstico R51X CEFALEA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
LABORATORIOS (1)					
902210	19304	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES E	1	37,200	37,200
904904	19911	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1	118,400	118,400
906916	19886	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR &	1	23,800	23,800
903818	19242	COLESTEROL TOTAL	1	45,900	45,900
903815	19237	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	37,900	37,900
903868	19940	TRIGLICERIDOS	1	25,300	25,300
903426	19522	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1	82,500	82,500
903895	19290	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	21,700	21,700
906166	19878	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS	1	129,300	129,300
			SUBTOTAL		**$522,000**

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

T O T A L B R U T O	**522,000.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**522,000.00**

QUINIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS

Zulay Pérez

Elaboro **LIDER FACTURACIÓN (AUXILIAR)** **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

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fech **26/04/2025 7:26:00AM** **Nº** 1897136

I D E N T I F I C
Paciente: JESSICA BENITEZ ARBOLEDA Edad: 31 Años
Identificación: 1028016980 CC
Dirección: DIAG 105A 108-77 B/ SERRANIA APARTADO
Teléfono: 3004019552

FECHA DE INGRESO: 26/04/2025

FECHA DE EGRESO: 26/04/2025

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:3160

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: HEMOGRAMA IV
-HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
-COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
-COLESTEROL TOTAL
-TRIGLICERIDOS
-CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
-HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE
-VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS
-SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR &

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

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fech **26/04/2025 7:26:00AM** **Nº** 1897136

I D E N T I F I C
Paciente: JESSICA BENITEZ ARBOLEDA Edad: 31 Años
Identificación: 1028016980 CC
Dirección: DIAG 105A 108-77 B/ SERRANIA APARTADO
Teléfono: 3004019552



JESSICA BENITEZ ARBOLEDA
Firma Paciente
Cedula 1028016980

Firma Tutor o Responsabl
Cedula

CLINICA DE URABA
Firma Profesional
Regis 050450135901
tro
OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

Impreso: 2025-04-25

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3160

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: 1028016980

Favor atender por nuestra cuenta a BENITEZ ARBOLEDA JESSICA identificado con el carne 71240134-C Conyuge de BETANCURT MEJIA JUAN CAMILO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

903895 CREATININA-903426 GLICOSILADA-902210 HEMOGRAMA IV-904904 TSH-903818 CT-903815 HDL-903816 LDL-903868 TG-906915 SEROLOGIA-906249 VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS-908436 DETENCCION DE ADN VPH

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

CLINICA DE URABA S.A
LABORATORIO CLINICO
NIT. 800058856

Cédula 1028016980 **Muestra** 534 **Nº Orden** 3667978
Nombre JESSICA BENITEZ ARBOLEDA **Fecha Recepción** 26/04/2025 8:23:00AM
Sexo F **Edad** 31 A **Teléfono** 3004019552 **Fecha Resultado** 26/04/2025 8:44:00AM
Administradora SENA **Fecha Impresión** 12/05/2025 4:27:00PM
Profesional IVONNE ANDREA PUENTES GRACIANO **Servicio** CONSULTA AMBULATORIA

Analisis	Resultados	Unidad	Vr. Referencia
			3667978
HEMATOLOGIA			
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO			
RECUENTO DE LEUCOCITOS	6220	mil/mm3/	[4.85 - 10.1]
POLIMORFO NUCLEARES NEUTROFILOS#	3.99	x10^3/mmc	[2.23 - 6.2]
LINFOCITOS#	1.82	x10^3mmc	[1.52 - 3.6]
MONOCITOS#	0.26	/%/	[0.26 - 0.8]
EOSINOFILOS#	0.15	/%/	[0.00 - 0.2]
BASOFILOS#	0.00	/%/	[0.00 - 0.00]
POLIMORFO NUCLEARES NEUTROFILOS%	64.1	/%/	[40 - 74]
LINFOCITOS%	29.2	/%/	[20.0 - 40.0]
MONOCITOS %	4.3	/%/	[3.88 - 9.9]
EOSINOFILOS %	2.4	/%/	[0.00 - 4.3]
BASOFILOS %	0.0	/%/	[0.00 - 0.3]
RECUENTO DE ERITROCITOS	4.53	/mill/mm3/	[3.6 - 5.2]
HEMOGLOBINA	13.0	/g/dL/	[12.2 - 15.3]
HEMATOCRITO	39.1	/%/	[36.0 - 44.5]
PVC (PROMEDIO DE VOLUMEN CORPUSCULAR)	86.4	/fl/	[81.83 - 95.10]
PHC (PROMEDIO DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR)	28.8	/pg/	[27.4 - 32.9]
PCHC (PROMEDIO DE CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR)	33.4	g/dL	[30 - 35]
RDWcv	12.8	%	[12.4 - 15.1]
RDWcd	44.7	%	[35.0 - 56.0]
RECUENTO DE PLAQUETAS	324000	/Cels/mm3/	[150.000 - 450.000]
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	8.0	fl	[8 - 15]

METODO: IMPEDANCIA (Mindray BC-5000)

Laura Piedrahita C.

LAURA ISABEL PIEDRAHITA CARVAJAL
BACTERIOLOGIA Y LABORATORISTA CLINICO
Registro 1152220159

HORMONAS

HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	3.34	µUI/mL	

Niños entre 1-6 años: 0,7 y 5,97 µUI/mL
Niños entre 7-11 años: 0,6 y 4,84 µUI/mL
Niños entre 12-18 años: 0,51 y 4,3 µUI/mL
Adultos: 0,3 y 4,2 µUI/mL

METODO: INMUNOENSAYO DE FLUORESCENCIA (Finecare FIA Meter

Laura Piedrahita C.

LAURA ISABEL PIEDRAHITA CARVAJAL
BACTERIOLOGIA Y LABORATORISTA CLINICO
Registro 1152220159

INMUNOLOGIA

SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR &		
SEROLOGIA (VDRL)	NO REACTIVO	NO REACTIV

METODO: MANUAL

Laura Piedrahita C.

LAURA ISABEL PIEDRAHITA CARVAJAL
BACTERIOLOGIA Y LABORATORISTA CLINICO
Registro 1152220159

Este documento ha sido firmado electrónicamente por el profesional responsable

Impreso desde 1345THINK-0001-4:27:00 PM

CLINICA DE URABA S.A
LABORATORIO CLINICO
NIT. 800058856

Cédula 1028016980 **Muestra** 534 **Nº Orden** 3667978
Nombre JESSICA BENITEZ ARBOLEDA **Fecha Recepción** 26/04/2025 8:23:00AM
Sexo F **Edad** 31 A **Teléfono** 3004019552 **Fecha Resultado** 26/04/2025 9:06:00AM
Administradora SENA **Fecha Impresión** 12/05/2025 4:27:00PM
Profesional IVONNE ANDREA PUENTES GRACIANO **Servicio** CONSULTA AMBULATORIA

Analisis		Resultados	Unidad	Vr. Referencia
VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS				
VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS		NO REACTIVO		
METODO: INMUNOCROMATOGRAFIA				

Laura Piedrahita C.

LAURA ISABEL PIEDRAHITA CARVAJAL
BACTERIOLOGIA Y LABORATORISTA CLINICO
Registro 1152220159

QUIMICA

COLESTEROL TOTAL				
COLESTEROL TOTAL	**	227	mg/dL	[0 - 200]

Interpretación Guía ATP III del NCEP
Nivel Deseable: Menor de 200 mg/dL
Nivel en Límite Alto: 200-239 mg/dL
Nivel Francamente Elevado: Mayor de 240 mg/dL
Los valores de referencia deben correlacionarse con factores de riesgo que su Médico analizará individualmente

METODO: DETERMINACION COLORIMETRICA

Laura Piedrahita C.

LAURA ISABEL PIEDRAHITA CARVAJAL
BACTERIOLOGIA Y LABORATORISTA CLINICO
Registro 1152220159

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD				
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	*	37	mg/dL	[40 - 60]

Interpretación Guía ATP III del NCEP
Bajo: Menor de 40 mg/dL
Alto (Protector): Mayor de 60 mg/dL
I.A.
VALORES DE REFERENCIA

RIESGOCORONARIO	HOMBRE	MUJER
MITAD DEL PROMEDIO	<3.5	<3.4
PROMEDIO	3.5-5.0	3.4-4.5
DOS VECES EL PROMEDIO	5.1-9.6	4.5-7.1
TRES VECES EL PROMEDIO	9.7-24	7.2-11

METODO: DETERMINACION COLORIMETRICA

Laura Piedrahita C.

LAURA ISABEL PIEDRAHITA CARVAJAL
BACTERIOLOGIA Y LABORATORISTA CLINICO
Registro 1152220159

TRIGLICERIDOS				
TRIGLICERIDOS	**	548	mg/dL	[0 - 150]

Interpretación guía ATP III del NCEP
Nivel Optimo: Menor de 150 mg/dL
Limite: 150-199 mg/dL
Alto: 200-499 mg/dL
Muy Alto: Mayor de 500 mg/dL
Los valores de referencia deben correlacionarse con factores de riesgo que su Médico analiza individualmente

OBSERVACIONES		MUESTRA DILUIDA	mg/dL	

Este documento ha sido firmado electrónicamente por el profesional responsable

Impreso desde 1345THINK-0001-4:27:00 PM

CLINICA DE URABA S.A
LABORATORIO CLINICO
NIT. 800058856

Cédula 1028016980 **Muestra** 534 **Nº Orden** 3667978
Nombre JESSICA BENITEZ ARBOLEDA **Fecha Recepción** 26/04/2025 8:23:00AM
Sexo F **Edad** 31 A **Teléfono** 3004019552 **Fecha Resultado** 26/04/2025 9:34:00AM
Administradora SENA **Fecha Impresión** 12/05/2025 4:27:00PM
Profesional IVONNE ANDREA PUENTES GRACIANO **Servicio** CONSULTA AMBULATORIA

Analisis	Resultados	Unidad	Vr. Referencia
METODO: DETERMINACION COLORIMETRICA			
Laura Piedrahita C.			
LAURA ISABEL PIEDRAHITA CARVAJAL BACTERIOLOGIA Y LABORATORISTA CLINICO Registro 1152220159			
HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	4.3	%	[4 - 6]
METODO: INMUNOENSAYO DE FLUORESCENCIA (Finecare FIA Meter			
Laura Piedrahita C.			
LAURA ISABEL PIEDRAHITA CARVAJAL BACTERIOLOGIA Y LABORATORISTA CLINICO Registro 1152220159			
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS			
CREATININA EN SUERO	0.65	/mg/dL/	
Recién nacidos: creatinina de la madre			
0-3 años: 0.2-0.3 mg/dL			
4-7 años: 0.3-0.5 mg/dL			
8-10 años: 0.6-0.8 mg/dL			
11-13 años: 0.8-0.9 mg/dL			
Mujeres adultas: 0.8-0.9 mg/dL			
Hombres adultos: 0.9-1.2 mg/dL			
OBSERVACIONES	/1	/1	
METODO: DETERMINACION COLORIMETRICA			
Laura Piedrahita C.			
LAURA ISABEL PIEDRAHITA CARVAJAL BACTERIOLOGIA Y LABORATORISTA CLINICO Registro 1152220159			

Este documento ha sido firmado electrónicamente por el profesional responsable

Impreso desde 1345THINK-0001-4:27:00 PM

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

ANEXO TÉCNICO Nº 3
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIO DE SALUD

Consecutivo 11812 **Fecha** 22/04/2025 Nº 2226880

INFORMACION DEL PRESTADOR (SOLICITANTE)

Nombre CLINICA DE URABA S.A **Nit** 800058856 **Código** 050450135901
Dirección DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ) **Teléfono** 6048156280 EXT. 8890 / 8880 - WHATSAPP 3044904448
Departament 05-ANTIOQUIA **Municipio** 05045-APARTADO

ENTIDAD A LA QUE SE SOLICITA (PAGADOR)
SENA **CÓDIGO** PEC001

DATOS DEL PACIENTE

Apellidos BENITEZ ARBOLEDA **Nombres** JESSICA **Tipo Identificación** CC
Número Identificación 1028016980 **Dirección** DIAG 105A 108-77 B/ SERRANIA APARTADO
Teléfono 3004318802 / 3004019552 **Fecha Nacimiento** 11/04/1994
Departamento ANTIOQUIA **Municipio** APARTADO

COBERTURA DE SALUD Otro

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención ENFERMEDAD GENERAL

Tipo de servicio solicitado Servicios electivos **Prioridad de la atención** No Prioritaria

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorizacion Consulta Externa
Servicio **Cama**

Manejo integral según la Guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción
881302	1	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FL
890301	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL
898009	1	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL
902210	1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUI
903426	1	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
903815	1	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
903818	1	COLESTEROL TOTAL
903868	1	TRIGLICERIDOS
903895	1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
904904	1	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE
906166	1	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS
906916	1	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR &
908436	1	DETECCION Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN

Justificación Clínica

PACIENTE CON AL PARECER ANTECEDENTE DE PREDIABETES Y DISLIPIDEMIA MIXTA SIN CONTROL MEDICO NI FARMACOLOGICO DESDE HACE VARIOS AÑOS, NP TIENE CONTROL MEDICO GENERAL ANUAL NI TAMIZAJE PARA CA DE CUELLO UTERINO, AHORA SINTOMATICA, POR LO QUE SE ORDENAN PARACLINICOS, ADICIONAL A ESTO CONSULTA POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL POR LO QUE SE ORDENAN COMPLENTARIOS Y REVISIÓN CON RESULTADOS.

PLAN
- SE SOLICITA HEMOGRAMA, PERFIL LIPIDICO, HB GLICOSILADA, TSH, CREATININA, VIH, VDRL, CITOLOGIA VAGINAL + DETECCIÓN ADN DEL VPH 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.

Impresión Diagnóstica	Codigo CIE10	Descripción
Diagnóstico Principal	R51X	CEFALEA
Diagnóstico Relacionado	R42X	MAREO Y DESVANECIMIENTO
Diagnóstico Relacionado 2	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita IVONNE ANDREA PUENTES GRACIANO
Cargo o actividad MEDICO GENERAL
Indicativo
Teléfono 6048156280 EXT. 8890 / 8880 - WHATSAPP 3044904448
Teléfono celular



No Registro 1037645259