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 246259

Cufe: 57f35186b0666c2e2deddc3504bd5b2a14c8bd351f90e706839e7b2d7fe9ba5e6b5abdfe171a186840180b6c9c7bb098

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	21/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	22/05/2025	Hora	08:32 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	21/06/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	MARIA MARTHA CARTAGENA MARTINEZ	Fecha Validacion Dian:	22/05/2025	Hora	08:33 AM
Identificación	30657179				
Teléfono	3114187570-3105364016	Autorización Nº	4144		

Diagnóstico M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO
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**

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

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

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 21/05/2025 8:42:00AM **Nº.** 1903551

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: MARIA MARTHA CARTAGENA MARTINEZ Edad: 52 Años
Identificación: 30657179 CC
Dirección: BARRIO LOS PINOS CALLE 85B N.81-05
Teléfono: 3105364016

FECHA DE INGRESO: 21/05/2025

FECHA DE EGRESO: 21/05/2025

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:4144

Valor autorizado:

Generado por:AUTORIZACION

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

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.

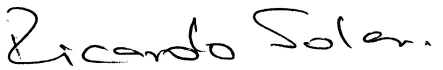
Autorizo el envio de información y documentos adjuntos relacionados a la atención de historia clinica al correo electrónico suministrado en mi información personal.

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



MARIA MARTHA CARTAGENA MART
Firma Paciente
Cedula 30657179

Firma Tutor o Responsable
Cedula



RICARDO ERNESTO SOLER BELLO
Firma Profesional
Registro 73-1033-97
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Impreso: 2025-05-15

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4144

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: 30657179

Favor atender por nuestra cuenta a CARTAGENA MARTINEZ MARIA MARTHA identificado con el carne 78747589-C Conyuge de BRUNAL JIMENEZ JULIO CESAR 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

HISTORIA CLINICA

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

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

Paciente MARIA MARTHA CARTAGENA MARTINEZ
Dirección BARRIO LOS PINOS CALLE 85B N.81-05
Fecha de Nacimiento 09/10/1972 **Edad** 52 Años **Sexo** Femenino
Ocupación AMA DE CASA
Administradora PEC001 SENA

Nº Historia 30657179
Identificación CC 30657179
Teléfono 3114187570-3114187570-3105364016
Lugar de Nacimiento LORICA Cordoba
Correo electrónico julianammcm@hotmailcom

Nº 2232875
21/05/2025 9:03:00AM

SERVICIO DE INGRESO CONSULTAS ESPECIALISTA
Fecha **21/05/2025** **Hora** **09:03AM**
Acompañante/Responsable ELLA MISMA

Profesional RICARDO ERNESTO SOLER BELLO **Cédula** 72160615 **Nro. Registro** 73-1033-97

MOTIVO CONSULTA

Motivo Consulta y Enfermedad Actual
CUADRO CLINICO DE 8 MESES DE EVOLUCION CON DOLOR LUMBAR DE PREDOMINIO IZQUIERDO, DE APARICION SUBITA, SE EXACERBA CON EL FRIO, AL PONERSE EN BIPEDESTACION.
TAMBIEN MANIFIESTA DOLOR EN LOS TALONES DE PREDOMINIO EL DERECHO, SE EXACERBA AL CAMINAR.
HASTA EL MOMENTO SIN TRATAMIENTO.

ANTECEDENTES

Personales HIPOTIROIDISMO
Familiares N.A

REVISIÓN POR SISTEMA

Revisión por Sistema LO DESCRITO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL.

EXAMEN FÍSICO

PA 0
FC 0
FR 0
T° 0
SAT O² 0
E.G 0
F.U.M
Peso (kg) 71
Talla (M.cm) 153
IMC 30.34
Examen Físico
EXAMEN LUMBAR THOMAS, PHALEN DIXON, PHELPS, OBER, ELY POSITIVOS.
LASEGUE Y BRAGARD NEGATIVOS.
PIES CON DOLOR EN LA INSERCION DE LA FASCIA PLANTAR.

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico. M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO
Diagnóstico 1. M725 FASCITIS. NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
Especificación Diágnostico PACIENTE CON LUMBAGO MECANICO Y FASCITIS PLANTAR

RECOMENDACIONES PARA CUIDADO DE LA REGION LUMBAR.
BAJAR DE PESO O MANTENER UN PESO ADECUADO.
ACTIVIDAD DE CARGA NO MAYOR A 15KG.
HACER PAUSAS EN LAS JORANADAS PROLONGADAS DE PIE.
HACER PAUSAS EN LAS CAMINATAS PROLONGADAS.
EVITAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS DE LA REGION LUMBAR.
HACER FISIOTERAPIA DIARIA MINIMO 3 VECES AL DIA.

RECOMENDACIONES PARA CUIDADO DE LOS PIES CON FASCITIS PLANTAR.
BAJAR DE PESO.
EVITAR LAS CAMINATAS PROLONGADAS.
EVITAR LAS JORNADAS PROLONGADAS DE PIE.
EVITAR LA ACTIVIDAD DE CARGA.
USAR LAS PLANTILLAS CON TALONERA EN SILICONA.
USAR CALZADO SUAVE, COMODO AL PIE Y QUE TENGA UN TACON MINIMO DE 2CMS O MAXIMO DE 5CMS.
HACER FISIOTERAPIA DIARIA MINIMO 3 VECES AL DIA.

CONDUCTA

Conducta
FISIOTERAPIA
CITA CON ORTOPEDIA EN 2 MESES.
PLANTILLAS CON TALONERA EN SILICONA DE ALTO IMPACTO.

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

Paciente MARIA MARTHA CARTAGENA MARTINEZ
Dirección BARRIO LOS PINOS CALLE 85B N.81-05
Fecha de Nacimiento 09/10/1972 **Edad** 52 Años **Sexo** Femenino
Ocupación AMA DE CASA
Administradora PEC001 SENA

Nº Historia 30657179
Identificación CC 30657179
Teléfono 3114187570-3114187570-3105364016
Lugar de Nacimiento LORICA Cordoba
Correo electrónico julianammcm@hotmailcom

Firma

RICARDO ERNESTO SOLER BELLO
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Registro # 73-1033-97