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 246261

Cufe: 0489199cee34df38738f7a66aaddf04e90ea48f1157a261dc2f26d14691327bd81964189b815d758d1492f68df2968fd

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	08:34 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	08:35 AM
Identificación	30657179				
Teléfono	3114187570-3105364016	Autorización Nº	4145		

Diagnóstico L209 DERMATITIS ATOPICA. NO ESPECIFICADA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS ESPECIALISTA					
890242	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	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 9:11:00AM **Nº.** 1903574

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: 4145

Valor autorizado:

Generado por: ORDEN

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA DE DERMATOLOGIA

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

Carlos E. Lizarazo Q.
Carlos E. Lizarazo Quintero
DERMATÓLOGO
CC No.88.219.874 de C.
RGM.0436/02

MARIA MARTHA CARTAGENA MARTINI
Firma Paciente
Cedula 30657179

Firma Tutor o Responsable
Cedula

CARLOS EDUARDO LIZARAZO QUINTER
Firma Profesional
Registro 0436/02
DERMATOLOGIA

Impreso: 2025-05-15

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4145

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.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	0	0

O B S E R V A C I O N E S

890242 Consulta Médico Dermatólogo

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 Urabá S.A. Cuida tu salud

HISTORIA CLINICA

DERMATOLOGIA

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 2232894
21/05/2025 10:15:00AM

SERVICIO DE INGRESO CONSULTAS ESPECIALISTA
Fecha **21/05/2025** **Hora** **10:15AM**
Acompañante/Responsable ELLA MISMA

Profesional CARLOS EDUARDO LIZARAZO QUINTERO **Cédula** 88219874 **Nro. Registro** 0436/02

MOTIVO CONSULTA

Motivo Consulta y Enfermedad Actual
MC PICAZON EN LA ZONA PUBICA Y DESCAMACION EN EL SENO DERECHO.
CC DE 4 AÑOS DE EVOLUCION CARACATERIADO POR CON CUADRO DE TRES MESES DE LESION EN LA PARTE INTERIOR E INTERNA DEL SENO DERECHO, DE FORMA ANULAR DE 4 CM DE DIAMETRO, CON DESMCACION DE COLOR TRANSPARENTE.
KOH DE 23-03-2021 SENO DERECHO NEGATIVO. EL 23 DE MARZO DEL 2021 HABIA CONSULTADO Y SE DIO FORMULA CON MOMETASONA CREMA, SE LA APLICO CON MEJORIA CON MEJORIA TEMPORAL, Y CON CUADRO DE PRURITO EN LA ZONA PUBICA,

ANTECEDENTES

Personales PATOLOGICO HIPOTIRIDISMO EUTIRX, HOPSI NO, QX CESAREA 3, ALERGICO NO, FARMACO NO, INDEPENDIENTE. RESIDENTE EN CAREPA.
Familiares SDI

REVISIÓN POR SISTEMA

Revisión por Sistema SDI

EXAMEN FÍSICO

PA 120//0
FC 8
FR 818
F.U.M
Peso (kg)
Talla (M.cm)
IMC 8
Examen Físico
ALERTA HIDRTADA AFEBRIL
FC88 FR18
CCC NORMAL.
CP NORMAL.
PIEL: LESIONES EN A PARTE INTERNA DEL SENO DERECHO, DE ASPECTO DESMCATIVO DE COLOR TRANSAPRENTE, SIN ERITEMA, NO SIGNOS DE IFNECCION, NI IRRITACION, Y EN LA ZOAN PUBICA SE OBSERVAN LESIONE SPAPULARES ASPECTO RESIDUAL, PERIFOLICULARES.

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico. L209 DERMATITIS ATOPICA. NO ESPECIFICADA
Especificación Diágnostico POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR EL PACIENTE FUE UN:
Diagnóstico 1. L662 FOLICULITIS DECALVANTE

CONDUCTA

Conducta
PACIENTE CON LESIONES EN EL SENO DERECHO, CON IDX DE DERMATITIS ATOPICA, EN TTO DESDE HACE 4 AÑOS, SIN MEJORIA, SE DECIDE DAR ORDEN DE BIOPSIA PEQUEÑA Y DESCARTAR MALIGNIDAD, POR LAS ELSIONES EN LA ZOAN PUBICA SE SUGIERE LASER.

Carlos E Lizarazo Q.
Carlos E. Lizarazo Quintero
DERMATÓLOGO
CC No.88.219.874 de C.
RGM.0436/02

Firma
CARLOS EDUARDO LIZARAZO QUINTERO
DERMATOLOGIA
Registro # 0436/02

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