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 246262

Cufe: 738bb5904336a5a184027d5a299dfab7cc3827d6cfef4e98941adb8410af854c1b93e3d9b1b2bf651939799a4112649f

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	08:35 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	21/06/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	JULIANA BRUNAL CARTAGENA	Fecha Validacion Dian:	22/05/2025	Hora	08:36 AM
Identificación	1027966051				
Teléfono	33114187570-3105364016	Autorización Nº	4149		

Diagnóstico L709 ACNE. NO ESPECIFICADO
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

Impreso: 2025-05-15

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4149

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: 1027966051

Favor atender por nuestra cuenta a BRUNAL CARTAGENA JULIANA identificado con el carne 78747589-E Hijo 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 URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 21/05/2025 9:15:00AM **Nº.** 1903575

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: JULIANA BRUNAL CARTAGENA Edad: 17 Años
Identificación: 1027966051 TI
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:4149

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

JULIANA BRUNAL CARTAGENA	30657179	
Firma Paciente	**Firma Tutor o Responsable**	**Firma Profesional**
Cedula 1027966051	Cedula	Registro

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

HISTORIA CLINICA

DERMATOLOGIA

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

Paciente JULIANA BRUNAL CARTAGENA
Dirección BARRIO LOS PINOS CALLE 85B N.81-05
Fecha de Nacimiento 07/02/2008 **Edad** 17 Años **Sexo** Femenino
Ocupación NO APLICA
Administradora PEC001 SENA

Nº Historia 1027966051
Identificación TI 1027966051
Teléfono 33114187570-3105364016
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia
Correo electrónico julianammcn@hotmail.com

Nº 2232895
21/05/2025 10:25:00AM

SERVICIO DE INGRESO CONSULTAS ESPECIALISTA
Fecha **21/05/2025** **Hora** **10:25AM**
Acompañante/Responsable MARIA CARTAGENA MARTINEZ

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

MOTIVO CONSULTA

Motivo Consulta y Enfermedad Actual
MC ACNE Y MANCHAS EN LA PIEL
CC DE AÑOS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR LESIONES EN LA CARA Y EN EL DORSO, PAPULARES, COMEDONIANAS Y PUSTULAS, HACE 3 AÑOS SE FORMULO ISOTRETINOIAN POR 3 MESES Y DEBIA VOLVER A CONTROL PERO NO CONSULTO., Y CON LESIONES EN LAS EXTREMIDADES DE COLOR MARRON CLARO, QUE INICARON CON ERITEMA, PERO HAN INDO INVOLUCIONANDO.

ANTECEDENTES

Personales
PATOLOGICO NO, HOSPI BRONQUITIS, CELULITIS PERIOCULAR, ALERGICO NO, FARMACO NO,VIVE EN CAREPA. FUM 06-05-2025

Familiares
SDI

REVISIÓN POR SISTEMA

Revisión por Sistema
SDI

EXAMEN FÍSICO

PA 110/70
FC 88
FR 18
F.U.M
Peso (kg)
Talla (M.cm)
IMC 8

Examen Físico
ALERTA HIDRATADA AFEBRIL
FC88 FR18
CCC NORMAL
CP NORMAL
ABDOMEN NORMAL
PIEL LESIONES EN LA CARA Y EN EL DORSO, PAPULARES, COMEDONIANAS Y PUSTULAS, SIN NODULOS Y SIN CICATRICES.
LESIONES MACUALRE SEN LAS EXTREMIDADES DE COLOR MARRON CLARO Y ASPECTOI RESIDUAL-.
LSION EN LA CARA ANTERIOR TERCIO DISTAL DE ANTEBRAZO IZQUEIRDO Y EN LA CARA ANTERIOR TERCIO MEDIO DE BRAZO DERECHO, DE ASPECTO MACUALR DE BORDES NETOS, SUEPRFICIE LSAI Y DE COLOR MARRON CLARO ASPECTO RESIDUAL.

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico.
L709 ACNE. NO ESPECIFICADO

Especificación Diágnostico
POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR EL PACIENTE FUE UN:

CONDUCTA

Conducta
PACIENTE CON CUDRO DE ACNE, SE DARA ORDEN DE ECOGRAFIA PELVICA Y EXAMENES DE CONTROL PARA TTO CON RETINOIDES, POR LAS LESIONES EN LAS EXTREMIDADES COMPATIBLES CON ECCEMA NUMULAR SE DA FORMULA CON TACROLIMUS UNGUENTO 0.1%.

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

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 JULIANA BRUNAL CARTAGENA
Dirección BARRIO LOS PINOS CALLE 85B N.81-05
Fecha de Nacimiento 07/02/2008 **Edad** 17 Años **Sexo** Femenino
Ocupación NO APLICA
Administradora PEC001 SENA

Nº Historia 1027966051
Identificación TI 1027966051
Teléfono 33114187570-3105364016
Lugar de Nacimiento APARTADO Antioquia
Correo electrónico julianammcn@hotmail.com