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 247798

Cufe: 4a958ba70ed48f515512056fe08f778aec022ae0654e5bbe6f10a69a2ee600805ed53bb068c6ea91500bef343a76a258

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	30/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	31/05/2025	Hora	07:26 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	30/06/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	ALFONSO MARINO RIVAS	Fecha Validacion Dian:	31/05/2025	Hora	07:27 AM
Identificación	4844586				
Teléfono	3103986460-3104540323-	Autorización Nº	3871		

Diagnóstico I652 OCLUSION Y ESTENOSIS DE ARTERIA CAROTIDA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTAS ESPECIALISTA					
890266	39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	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 30/05/2025 3:50:00PM **Nº.** 1906733

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: ALFONSO MARINO RIVAS Edad: 81 Años
Identificación: 4844586 CC
Dirección: BARRIO ALFONSO LOPEZ CR 74 #100-59
Teléfono: 3104540323

FECHA DE INGRESO: 30/05/2025

FECHA DE EGRESO: 30/05/2025

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:3871

Valor autorizado:

Generado por:AUTORIZACION

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

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





ALFONSO MARINO RIVAS
Firma Paciente
Cedula 4844586

SANDRA RIVAS
Firma Tutor o Responsable
Cedula 39424166

MARTHA NACIRA NARVAEZ CORON
Firma Profesional
Registro 08-000043-2001
MEDICINA INTERNA

Impreso: 2025-05-08

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3871

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: 4844586

Favor atender por nuestra cuenta a RIVAS ALFONSO MARINO identificado con el carne 39424166-B Madre-Padre de RIVAS GARCIA SANDRA OSIRIS Funcionario del SENA.

D E S C R I P C I Ó N

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Sub-Especializada	1	0	0

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

890266 Consulta Médico Internista

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

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

Paciente ALFONSO MARINO RIVAS
Dirección BARRIO ALFONSO LOPEZ CR 74 #100-59
Fecha de Nacimiento 02/08/1943 **Edad** 81 Años **Sexo** Masculino
Ocupación NO APLICA
Administradora PEC001 SENA

Nº Historia 4844586
Identificación CC 4844586
Teléfono 3103986460-3104540323
Lugar de Nacimiento NOVITA Choco
Correo electrónico srivas@sena.edu.co

Nº 2235015
30/05/2025 4:44:00PM

SERVICIO DE INGRESO CONSULTAS ESPECIALISTA
Fecha 30/05/2025 **Hora** 04:44PM
Acompañante/Responsable SANDRA RIVAS

Profesional MARTHA NACIRA NARVAEZ CORONADO **Cédula** 32849238 **Nro. Registro** 08-000043-2001

MOTIVO CONSULTA

Motivo Consulta y Enfermedad Actual
MASCULINO CON AP D E HTA HIPERPLASIA PROSTATICA CON HIPOTIRODISMO POBRE ADHERENCIA FARMACOLOGICA ASISTE A CONSULTA VALORACION MEDICA CON PARACLINCIOS DICE ADHERENCIA FARMACOLOGIA QUE PRESENTO LIPOTIMIA EN FEBRERO 2025 SE SOLICTARO PARACLINCIS ASISTE CON ESTUDIOS SE REDUJO DOSOS D E LEVOTIROXINA 150 MCG D ELUNES A VIERNES HACE 20 DIAS POSTERIRO A REVISIO DE TSH CONSUMIDA

ANTECEDENTES

Personales
HTA-HIPOTIRODISMO TIROIDES--ARRITMIA CARDIACA
PROTESIS DE RODILLA DERECHA-OJOS-HEMATOMA EN MI IZQUIERDO ?
TTO TAMSULOSINA AMLODIPINO 10 MG DIA ,HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA LEVOTIROXINA 150 MCG DIA SE REDUJO DE LUNES A VIERNES ** , ROSUVASTATINA 40 MG + EZETIMIBE 10 MG

Familiares
NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMA

Revisión por Sistema
ASINTOMATICO

EXAMEN FÍSICO

PA 140/70
FC 64
FR 18
T° 36
Peso (kg) 61
Talla (M.cm) 1.60
IMC 23.83

Examen Físico
PACIENTE QUIEN INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS Y SE EVIDENCIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. TRANQUILO AFEBRIL HIDRATADO EUPNEICO
CABEZA: NORMOCEFALO CON IMPLANTACION DE CABELLO NORMAL SIN ALTERACIONES MACROSCOPICAS.
CUELLO: NO INGURGITADO, SIN MASAS, NI MEGALIAS, TIROIDES NO PALPABLE CON SOPLO CAROTIDEO IZQUERDO .
TORAX RS CS RS SIN AGREGADOS SIN SOPLOS RSRS PRESENTES EN AMBOS CAMPO PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN MENCION DE RUIDOS SOBREAGREGADOS, MUSMULLO VESICULAR NORMAL.
CARDIOVASCULAR: PULSOS PALPABLES PRESENTES DE BUENA INTENSIDAD,
ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE CON PERISTALTISMO NORMAL, SIN MASAS NI MEGALIAS NI DOLOR A LA PALPACION.
GENITO-URINARIO: NO EVALUADO.
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: ESCALA DE COMA DE GLAGOW: 15/15 SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.
EXTREMIDADES : A SIMETRICAS SIN EDEMA CON ACORTAMIENTOD E PIERNA DERECHA PRESENCIA DE VARICES EN MID

DIAGNÓSTICO

Resultados de Ayudas Diagnósticas
REPORTE DE PARACLINICOS 03/05/2025
- TSH: 0.1 UUI/ML (BAJO)

REPORTE DE PARACLINICOS 12/04/2025**
- ECOGRAFIA DE VASOS DEL CUELLO: ENFERMEDAD ESCLEROTICA CAROTIDEA SEVERA CON COMPROMISO HEMODINAMICAMENTE SIGNIFICATIVO -95% DESCRITO. PRESENCIA DE PLACAS BLANDAS EN BULBO CAROTIDEO IZQUIERDO. ENFGROSAMIENTO INTIMAL EN FORMA BILATERAL.

REPORTE DE PARACLINICOS 24/04/2025
- HOLTER 24 HORAS: RITMO SINUSAL, EXTRASISTOLES VENTRICULARES Y AURICULARES AISLADAS.
- ECOCARDIOGRAMA: AURICULAS DILATADAS, BAJA PROBABILIDAD DE HIPERTENSIÓN PULMONAR.

- TAC DE CRANEO SIMPLE: CAMBIOIS RETRACTIBLES NORMALES PARA LA EDA LEUCOENCEFALOPIA MICROANGIOPATICA HIPERTENSIVA O ARTERIOSCLEROTIA ATEROMATOSIS DE LOS TRONCOS ARTERIALES DE LA BASE
ABDOMINAL TOTAL DEL 28 DE AGOSTO 2025 CON HÍGADO GRASO GRADO II
HEPATOMGEALIA CON LITAISIS VESICULAR SIN DILATACIÓN DE LA VÍA BILIAR CAMBIOS ATRÓFICOS CRÓNICOS EN RIÑÓN DERECHO QUISTES SIMPLES RENALES HIPERPLASIA PROSTÁTICA.

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

Paciente ALFONSO MARINO RIVAS
Dirección BARRIO ALFONSO LOPEZ CR 74 #100-59
Fecha de Nacimiento 02/08/1943 **Edad** 81 Años **Sexo** Masculino
Ocupación NO APLICA
Administradora PEC001 SENA

Nº Historia 4844586
Identificación CC 4844586
Teléfono 3103986460-3104540323
Lugar de Nacimiento NOVITA Choco
Correo electrónico srivas@sena.edu.co

25/04 /25 COLESTEROL LDL47. COLESTEROL TOTAL 169. SANGRE OCULTA NEGATIVO .TSH MENOR A 0.1**SE REDUJO DOSIS POSTERIOE A MEDICACION PSA 4.8 MICROALBUMINURIA DE 15.2, TRIGLICÉRIDOS 87, LDL 104. HEMOGLOBINA GLICOSILADA 5% CREATININA 0.86,

Diagnóstico. I652 OCLUSION Y ESTENOSIS DE ARTERIA CAROTIDA
Diagnóstico 1. I709 ATEROSCLEROSIS GENERALIZADA Y LA NO ESPECIFICADA
Diagnóstico 2. E039 HIPOTIROIDISMO. NO ESPECIFICADO
Especificación Diágnostico POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR EL PACIENTE FUE UN: EG

CONDUCTA

Conducta PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTES IMPORTANTES DE EPISODIO DE LIPOTIMIA NO HUBO SÍNCOPE CON ATEROMATOSIS A NIVEL CAROTÍDEA SEVERA O UNA ESTENOSIS CRÍTICA QUIÉN REQUIERE REVASCULARIZACIÓN SE DIRECCIONA A VALORACIÓN POR CIRUGÍA CARDIOVASCULAR Y ICARDIÓLOGO HEMODINAMISTA CONSIDERAR EL MANEJO HEMODINÁMICO DE ESTA CONDICIÓN CLÍNICA ADEMÁS CON HIPOTIROIDISMO SE REDUJO DOSIS A 150 MICROGRAMOS DE LUNES A VIERNES ANTE LA ALERGIA DE ASA SE INICIA CLOPIDROGEL 75 MG DÍA SEA CITA CONTROL CON PERFIL HEPÁTICO ADEMÁS TSH EN DOS MESES
TOMOGRAFIA DE CORONARIAS DESCARTAR CARDIOPATIA ISQUEMICA CRONICA PACIENTE CON ATEROSCIEROSIS CAROTIDEA SEVERA

Firma



MARTHA NACIRA NARVAEZ CORONADO
MEDICINA INTERNA
Registro # 08-000043-2001

SEGUN SU DIAGNOSTICO DEBE CONSULTAR A URGENCIAS SI PRESENTA:

SIGNOS DE ALARMA CARDIOVASCULARES

1- DOLOR EN EL PECHO, MÁS O MENOS INTENSO CON SENSACIÓN DE OPRESIÓN Y QUE DURA MÁS DE 30 MINUTOS, SOBRE TODO SI NO ESTÁ ASOCIADO A SOBRECARGA DEL ESQUELETO POR EXCESIVO O INADECUADO TRABAJO MUSCULAR.
2- MAREOS Y DOLOR DE CABEZA INTENSOS, SOBRE TODO EN ENFERMOS QUE NO PADECEN DE MIGRAÑA NI DE VÉRTIGOS.
3- FALTA DE AIRE INTENSA AL ACOSTARSE O AL CAMINAR, SOBRE TODO SI ES DE RECIENTE APARICIÓN EN ENFERMOS SIN PADECIMIENTOS CRÓNICOS.
4- PALPITACIONES, SENSACIÓN DE RETUMBO EN EL PECHO DE APARICIÓN RÁPIDA CON O SIN SENSACIÓN DOLOROSA.

SIGNOS DE ALARMA NEUROLOGICOS

1- PÉRDIDA O DISMINUCIÓN DE LA FUERZA MUSCULAR DE ALGÚN BRAZO O PIERNA.
2- DESVIACIÓN DE LA BOCA.
3- DIFICULTAD PARA HABLAR CORRECTAMENTE O LENGUAJE INCOHERENTE CON DESORIENTACIÓN.
4- DIFICULTAD PARA CAMINAR O SOSTENERSE DE PIE.
5- PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO.
6- CONVULSIONES
7- AUMENTO DE LA CEFALEA CON MANIOBRA DE VALSALVA. (TOS O HACER FUERZA).
8- CEFALEA QUE DESPIERTA AL PACIENTE MIENTRAS DUERME.
9- CEFALEA EN MAYORES DE 50 AÑOS.
10- CEFALEA CRÓNICA QUE CAMBIA DE CARACTERISTICA O SE VUELVE RESISTENTE AL TRATAMEINTO CONVENCIONAL.
11- CEFALEA CRÓNICA PERO DE INTENSIDAD PROGRESIVA
12- CUALQUIER ANOMALÍA AL EXAMEN NEUROLÓGICO.
13- UNA CEFALEA ANORMALMENTE INTENSA.

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

Paciente ALFONSO MARINO RIVAS
Dirección BARRIO ALFONSO LOPEZ CR 74 #100-59
Fecha de Nacimiento 02/08/1943 **Edad** 81 Años **Sexo** Masculino
Ocupación NO APLICA
Administradora PEC001 SENA

Nº Historia 4844586
Identificación CC 4844586
Teléfono 3103986460-3104540323
Lugar de Nacimiento NOVITA Choco
Correo electrónico srivas@sena.edu.co