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 248140

Cufe: be85acbfda5bb1c633d67bb2e7994ec35739ac0c82d0fb0abe0ba0f964a3c4c8b20acf17e95d9d4b8c3fd0544add5fb9

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	14/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	04/06/2025	Hora	10:06 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	04/07/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	JESSICA BENITEZ ARBOLEDA	Fecha Validacion Dian:	04/06/2025	Hora	10:07 AM
Identificación	1028016980				
Teléfono	3004318802-3004019551	Autorización Nº	3478		

Diagnóstico E782 HIPERLIPIDEMIA MIXTA
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
CONSULTA GENERAL					
890201	39141	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1	77,800	77,800
			SUBTOTAL		**$77,800**

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

T O T A L B R U T O	**77,800.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**77,800.00**

SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS 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

Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

Fecha 14/05/2025 8:39:00AM **Nº.** 1901844

I D E N T I F I C A C I O N
Paciente: JESSICA BENITEZ ARBOLEDA Edad: 31 Años
Identificación: 1028016980 CC
Dirección: DIAG 105A 108-77 B/ SERRANIA APARTADO
Teléfono: 3004019551

FECHA DE INGRESO: 14/05/2025

FECHA DE EGRESO: 14/05/2025

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: 3478

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente:

Servicio autorizado: CONSULTA MEDICO GENERAL

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

Jessica Benitez

JESSICA BENITEZ ARBOLEDA
Firma Paciente
Cedula 1028016980

Firma Tutor o Responsable
Cedula

IVONNE ANDREA PUENTES GRACIANO
Firma Profesional
Registro 1037645259
MEDICINA GENERAL

Impreso: 2025-04-29

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 3478

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
Consulta Medico General - Fuera Del Sena	1	0	0

OBSERVACIONES

Consulta Por Medico General

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 JESSICA BENITEZ ARBOLEDA
Dirección DIAG 105A 108-77 B/ SERRANIA APARTADO
Fecha de Nacimiento 11/04/1994 **Edad** 31 Años **Sexo** Femenino
Ocupación AMA DE CASA
Administradora PEC001 SENA

Nº Historia 1028016980
Identificación CC 1028016980
Teléfono 3004318802-3004019551
Lugar de Nacimiento MEDELLIN Antioquia
Correo electrónico arboledajessica199@gmail.com

Nº 2231481
14/05/2025 9:24:00AM

SERVICIO DE INGRESO CONSULTA GENERAL
Fecha **14/05/2025** **Hora** **08:52AM**
Acompañante/Responsable VINO SOLA

Profesional IVONNE ANDREA PUENTES GRACIANO **Cédula** 1037645259 **Nro. Registro** 1037645259

MC Y EA

MC Y EA

MC "REVISIÓN"

EA: PACIENTE FEMENINA DE 31 AÑOS, RESIDENTE EN EL BARRIO SERRANIA, OCUPACIÓN: AMA DE CASA.

PACIENTE CON AL PARECER ANTECEDENTE DE PREDIABETES Y DISLIPIDEMIA MIXTA SIN CONTROL MEDICO NI FARMACOLOGICO DESDE HACE VARIOS AÑOS, NO 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.

**NOTA ADICIONAL: DURANTE LA CONSULTA SE REALIZA TOMA DE PRESIÓN ARTERIAL CON RESULTADO ELEVADO, POR LO QUE SE ORDENA MAPA PARA SEGUIMIENTO.

REPORTE DE PARACLINICOS 26/04/2025
- HEMOGRAMA: HB 13.0 HTCO 39.1 PLAQUETAS 324.000 LEUCOS: 6.220 N: 3.99 L: 1.82 (NORMAL).

- COLESTEROL TOTAL: 227 MG/DL (AUMENTADO).
- COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD: 37 MG/DL (BAJO).
- VLDL Y LDL: NO EVALUADO POR TRIGLICERIDOS POR ENCIMA 400
- TRIGLICERIDOS: 548 MG/DL (AUMENTADO).

- CR: 0.65 MG/DL (NORMAL).

- HB GLICOSILADA: 4.3% (NORMAL).

- TSH: 3.34 MUI/ML (NORMAL).

- VIH: NO REACTIVO.
- VDRL: NO REACTIVO.

- ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: ESTEATOSIS HEPATICA.

- PENDIENTE CITOLOGIA VAGINAL + DETECCIÓN ADN DEL VPH Y MAPA.

R x S REVISIÓN

ANTECEDENTES

Patológicos
1. DISLIPIDEMIA MIXTA ??
2. PREDIABETES ???

Alérgicos NO REFIERE
Inmunológicos e Infecciosos INMUNIDAD COVID 19: 2 DOSIS
Hospitalizaciones NO REFIERE
Quirúrgicos
1. CESAREA # 2
2.TUBECTOMÍA

Transfusionales NO REFIERE
Toxicológicos NO REFIERE
Gineco-obstétricos
G2V0C2A0
MENARCA: A LOS 12 AÑOS
FUM: 08/04/2025
PLANIFICACIÓN: TUBECTOMÍA
FUC: 2023 - SIN ALTERACIONES
DETECCIÓN DE VPH: NO

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 JESSICA BENITEZ ARBOLEDA
Dirección DIAG 105A 108-77 B/ SERRANIA APARTADO
Fecha de Nacimiento 11/04/1994 **Edad** 31 Años **Sexo** Femenino
Ocupación AMA DE CASA
Administradora PEC001 SENA
Familiares NO REFIERE

Nº Historia 1028016980
Identificación CC 1028016980
Teléfono 3004318802-3004019551
Lugar de Nacimiento MEDELLIN Antioquia
Correo electrónico arboledajessica199@gmail.com

EXÁMEN FÍSICO

Signos vitales

PA	130/90
F.U.M	
Peso (kg)	00
Talla (M.cm)	00
IMC	0

HALLAZGOS

HALLAZGOS REVISIÓN

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico E782 HIPERLIPIDEMIA MIXTA
Diagnóstico Rx 1 I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Especificación Diágnostico POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LA CAUSA DE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR EL PACIENTE FUE UN: ENFERMEDAD GENERAL

ANALISIS Y PLAN

Analísis y plan PACIENTE QUIEN ACUDE A REVISIÓN DE PARACLINICOS DONDE SE EVIDENCIA DISLIPIDEMIA MIXTA DE PREDOMINIO HIPERTRIGLICERIDEMIA, POR LO QUE SE ORDENA MANEJO FARMACOLOGICO Y NUTRICIONAL, CONTROL EN 3 MESES Y RECOMENDACIONES, ADICIONAL A ESTO RESTO DE PARACLINICOS DENTRO DE PARAMETROS DE NORMALIDAD, PENDIENTE TAMIZAJE DE CA DE CUELLO UTERINO Y MAPA.

PLAN
- NORTRICOL 200 MG, TOMAR UNA TABLETA CADA DÍA POR 3 MESES (PREFERIBLEMENTE EN LAS NOCHES).
- VALORACIÓN POR NUTRICIÓN.
- CONTROL CON MEDICINA GENERAL EN 3 MESES CON NUEVOS EXAMENES (PERFIL LIPIDICO - TOMAR EN EL MES DE AGOSTO 2025).
- PENDIENTE TAMIZAJE DE CA DE CUELLO UTERINO Y MAPA.

INFORMACION AL PACIENTE

Informó y explicó al paciente sobre su diagnóstico actual?	SI
Informó y explicó sobre las posibles complicaciones y efectos secundarios de su patologia y tratamiento?	SI
Informó y explicó sobre el tratamiento a seguir, plan de manejo, posibles sintomas asociados a los dos anteriores?	SI

Firma

IVONNE ANDREA PUENTES GRACIANO
MEDICINA GENERAL
Registro # 1037645259

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

Paciente JESSICA BENITEZ ARBOLEDA
Dirección DIAG 105A 108-77 B/ SERRANIA APARTADO
Fecha de Nacimiento 11/04/1994 **Edad** 31 Años **Sexo** Femenino
Ocupación AMA DE CASA
Administradora PEC001 SENA

Nº Historia 1028016980
Identificación CC 1028016980
Teléfono 3004318802-3004019551
Lugar de Nacimiento MEDELLIN Antioquia
Correo electrónico arboledajessica199@gmail.com

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.