Clínica de URABA S.A.
Cuida tu salud

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 249431

Cufe: 3c1bb222f2a91104e1a1e7d8ebd423b1bb7b42863587122c6886251c8a33f8bd514baf1febb2180bbecb42c1d0712cb6

Nombre	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				
Nit / C.C.	899999034-1	Fecha Servicio	29/05/2025		
Dirección	CALLE 51 # 57-70 AVENIDA FERROCARRIL - MINORISTA MEDELLIN	Fecha Factura	10/06/2025	Hora	08:58 AM
Teléfono	576 00 00	Fecha Vencimiento	10/07/2025		
		Plazo:	30 Días		
Paciente	JULIANA BRUNAL CARTAGENA	Fecha Validacion Dian:	10/06/2025	Hora	08:59 AM
Identificación	1027966051				
Teléfono	3114187570-3105364016	Autorización Nº	4147		

Diagnóstico Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL
Fecha Ingreso Fecha Egreso

			CANT	V.UNITARIO	TOTAL
LABORATORIOS (1)					
903815	19237	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	1	37,900	37,900
903818	19242	COLESTEROL TOTAL	1	45,900	45,900
903841	19490	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	22,500	22,500
903868	19940	TRIGLICERIDOS	1	25,300	25,300
903895	19290	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	21,700	21,700
904904	19911	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1	118,400	118,400
			SUBTOTAL		**$271,700**

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

T O T A L B R U T O	**271,700.00**
TOTAL RECIBIDO DEL PACIENTE	**$0**
VALOR A PAGAR	**271,700.00**

DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS 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 29/05/2025 8:37:00AM **Nº.** 1906152

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: 29/05/2025

FECHA DE EGRESO: 29/05/2025

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:4147

Valor autorizado:

Generado por:

Valor a cargo del paciente: N/A

Servicio autorizado: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
-COLESTEROL TOTAL
-GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
-TRIGLICERIDOS
-CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
-HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE

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
Firma Paciente
Cedula 1027966051

MARIA CARTEGENA
Firma Tutor o Responsable
Cedula 30657178

CLINICA DE URABA
Firma Profesional
Registro 050450135901
OTRA ESPECIALIDAD NO CLASIFICADA

Impreso: 2025-05-15

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 4147

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.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes De Laboratorio	1	0	0

OBSERVACIONES

903818 CT-903815 HDL-903816 LDL-903868 TG-903895 CREATININA-903841 GLUCOSA-904904 TSH

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.

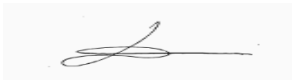
creada por: dicsalazar

CLINICA DE URABA S.A
LABORATORIO CLINICO
NIT. 800058856

Cédula 1027966051 **Muestra** 691 **Nº Orden** 3680041
Nombre JULIANA BRUNAL CARTAGENA **Fecha Recepción** 29/05/2025 8:58:00AM
Sexo F **Edad** 17 A **Teléfono** 3105364016 **Fecha Resultado** 29/05/2025 9:34:00AM
Administradora SENA **Fecha Impresión** 10/06/2025 8:19:09AM
Profesional IVONNE ANDREA PUENTES GRACIANO **Servicio** CONSULTA AMBULATORIA

Analisis		Resultados	Unidad	Vr. Referencia
		3680041		
HEMATOLOGIA				
HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO				
RECUENTO DE LEUCOCITOS	*	3580	mil/mm3/	[4.85 - 10.1]
POLIMORFO NUCLEARES NEUTROFILOS#	*	1.68	x10^3/mmc	[2.23 - 6.2]
LINFOCITOS#		1.54	x10^3mmc	[1.52 - 3.6]
MONOCITOS#		0.28	/%/	[0.26 - 0.8]
EOSINOFILOS#		0.08	/%/	[0.00 - 0.2]
BASOFILOS#		0.00	/%/	[0.00 - 0.00]
POLIMORFO NUCLEARES NEUTROFILOS%		47.0	/%/	[40 - 74]
LINFOCITOS%	**	43.0	/%/	[20.0 - 40.0]
MONOCITOS %		7.8	/%/	[3.88 - 9.9]
EOSINOFILOS %		2.2	/%/	[0.00 - 4.3]
BASOFILOS %		0.0	/%/	[0.00 - 0.3]
RECUENTO DE ERITROCITOS		4.43	/mill/mm3/	[3.6 - 5.2]
HEMOGLOBINA		12.8	/g/dL/	[12.2 - 15.3]
HEMATOCRITO		38.1	/%/	[36.0 - 44.5]
PVC (PROMEDIO DE VOLUMEN CORPUSCULAR)		86.0	/fl/	[81.83 - 95.10]
PHC (PROMEDIO DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR)		29.0	/pg/	[27.4 - 32.9]
PCHC (PROMEDIO DE CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR)		33.7	g/dL	[30 - 35]
RDWcv		13.2	%	[12.4 - 15.1]
RDWcd		44.1	%	[35.0 - 56.0]
RECUENTO DE PLAQUETAS		195000	/Cels/mm3/	[150.000 - 450.000]
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO		10.3	fl	[8 - 15]

METODO: IMPEDANCIA (Mindray BC-5000)



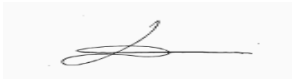
LEWIS DAVID MASS FUENTES
BACTERIOLOGIA Y LABORATORISTA CLINICO
Registro 1002999238

HORMONAS

HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE 3.86 µUI/mL

Niños entre 1-6 años: 0,7 y 5,97 µUI/mL
Niños entre 7-11 años: 0,6 y 4,84 µUI/mL
Niños entre 12-18 años: 0,51 y 4,3 µUI/mL
Adultos: 0,3 y 4,2 µUI/mL

METODO: INMUNOENSAYO DE FLUORESCENCIA (Finecare FIA Meter

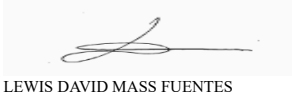


LEWIS DAVID MASS FUENTES
BACTERIOLOGIA Y LABORATORISTA CLINICO
Registro 1002999238

INMUNOLOGIA

GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DI NEGATIVA

METODO: INMUNOCROMATOGRAFIA



LEWIS DAVID MASS FUENTES
BACTERIOLOGIA Y LABORATORISTA CLINICO
Registro 1002999238

QUIMICA

Este documento ha sido firmado electrónicamente por el profesional responsable

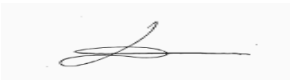
Impreso desde HP2210-0001-8:19:09 AM

CLINICA DE URABA S.A
LABORATORIO CLINICO
NIT. 800058856

Cédula 1027966051 **Muestra** 691 **Nº Orden** 3680041
Nombre JULIANA BRUNAL CARTAGENA **Fecha Recepción** 29/05/2025 8:58:00AM
Sexo F **Edad** 17 A **Teléfono** 3105364016 **Fecha Resultado** 29/05/2025 9:56:00AM
Administradora SENA **Fecha Impresión** 10/06/2025 8:19:09AM
Profesional IVONNE ANDREA PUENTES GRACIANO **Servicio** CONSULTA AMBULATORIA

Analisis		Resultados	Unidad	Vr. Referencia
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA				
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		89	/mg/dL/	[70 - 105]

METODO: DETERMINACION COLORIMETRICA



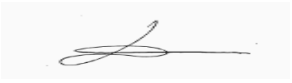
LEWIS DAVID MASS FUENTES
BACTERIOLOGIA Y LABORATORISTA CLINICO
Registro 1002999238

COLESTEROL TOTAL

COLESTEROL TOTAL		172	mg/dL	[0 - 200]

Interpretación Guía ATP III del NCEP
Nivel Deseable: Menor de 200 mg/dL
Nivel en Límite Alto: 200-239 mg/dL
Nivel Francamente Elevado: Mayor de 240 mg/dL
Los valores de referencia deben correlacionarse con factores de riesgo que su Médico analizará individualmente

METODO: DETERMINACION COLORIMETRICA



LEWIS DAVID MASS FUENTES
BACTERIOLOGIA Y LABORATORISTA CLINICO
Registro 1002999238

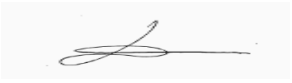
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	**	62	mg/dL	[40 - 60]

Interpretación Guía ATP III del NCEP
Bajo: Menor de 40 mg/dL
Alto (Protector): Mayor de 60 mg/dL
I.A.
VALORES DE REFERENCIA

RIESGOCORONARIO	HOMBRE	MUJER
MITAD DEL PROMEDIO	<3.5	<3.4
PROMEDIO	3.5-5.0	3.4-4.5
DOS VECES EL PROMEDIO	5.1-9.6	4.5-7.1
TRES VECES EL PROMEDIO	9.7-24	7.2-11

METODO: DETERMINACION COLORIMETRICA



LEWIS DAVID MASS FUENTES
BACTERIOLOGIA Y LABORATORISTA CLINICO
Registro 1002999238

TRIGLICERIDOS

TRIGLICERIDOS		55	mg/dL	[0 - 150]

Interpretación guía ATP III del NCEP
Nivel Optimo: Menor de 150 mg/dL
Limite: 150-199 mg/dL
Alto: 200-499 mg/dL
Muy Alto: Mayor de 500 mg/dL
Los valores de referencia deben correlacionarse con factores de riesgo que su Médico analiza individualmente

Este documento ha sido firmado electrónicamente por el profesional responsable

Impreso desde HP2210-0001-8:19:09 AM

CLINICA DE URABA S.A
LABORATORIO CLINICO
NIT. 800058856

Cédula 1027966051 **Muestra** 691 **Nº Orden** 3680041
Nombre JULIANA BRUNAL CARTAGENA **Fecha Recepción** 29/05/2025 8:58:00AM
Sexo F **Edad** 17 A **Teléfono** 3105364016 **Fecha Resultado** 29/05/2025 9:56:00AM
Administradora SENA **Fecha Impresión** 10/06/2025 8:19:09AM
Profesional IVONNE ANDREA PUENTES GRACIANO **Servicio** CONSULTA AMBULATORIA

Analisis	Resultados	Unidad	Vr. Referencia
METODO: DETERMINACION COLORIMETRICA			
LEWIS DAVID MASS FUENTES BACTERIOLOGIA Y LABORATORISTA CLINICO Registro 1002999238			
TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]			
TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	11	U/L	[0 - 41]
METODO: ENZIMATICA COLORIMETRICA			
LEWIS DAVID MASS FUENTES BACTERIOLOGIA Y LABORATORISTA CLINICO Registro 1002999238			
TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA			
TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERA	19	U/L	[0 - 40]
METODO: ENZIMATICA COLORIMETRICA			
LEWIS DAVID MASS FUENTES BACTERIOLOGIA Y LABORATORISTA CLINICO Registro 1002999238			
NITROGENO UREICO			
NITROGENO UREICO	10.98	mg/dl	[7 - 17]
METODO: ENZIMATICA COLORIMETRICA			
LEWIS DAVID MASS FUENTES BACTERIOLOGIA Y LABORATORISTA CLINICO Registro 1002999238			
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS			
CREATININA EN SUERO	0.64	/mg/dL/	
Recién nacidos: creatinina de la madre 0-3 años: 0.2-0.3 mg/dL 4-7 años: 0.3-0.5 mg/dL 8-10 años: 0.6-0.8 mg/dL 11-13 años: 0.8-0.9 mg/dL Mujeres adultas: 0.8-0.9 mg/dL Hombres adultos: 0.9-1.2 mg/dL			
OBSERVACIONES	/1	/1	
METODO: DETERMINACION COLORIMETRICA			
LEWIS DAVID MASS FUENTES BACTERIOLOGIA Y LABORATORISTA CLINICO Registro 1002999238			

Este documento ha sido firmado electrónicamente por el profesional responsable

Impreso desde HP2210-0001-8:19:09 AM

ANEXO TÉCNICO Nº 3
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIO DE SALUD

Consecutivo 13281 **Fecha** 08/05/2025 Nº 2230248

INFORMACION DEL PRESTADOR (SOLICITANTE)

Nombre CLINICA DE URABA S.A **Nit** 800058856 **Código** 050450135901
Dirección DIAGONAL 99E NO. 106C - 84 (BARRIO ORTIZ) **Teléfono** 6048156280 EXT. 8890 / 8880 - WHATSAPP 3044904448
Departament 05-ANTIOQUIA **Municipio** 05045-APARTADO

ENTIDAD A LA QUE SE SOLICITA (PAGADOR)

SENA **CÓDIGO** PEC001

DATOS DEL PACIENTE

Apellidos BRUNAL CARTAGENA **Nombres** JULIANA **Tipo Identificación** TI
Número Identificación 1027966051 **Dirección** BARRIO LOS PINOS CALLE 85B N.81-05
Teléfono 3114187570 / 3105364016 **Fecha Nacimiento** 07/02/2008
Departamento ANTIOQUIA **Municipio** CAREPA

COBERTURA DE SALUD Otro

INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atención ENFERMEDAD GENERAL

Tipo de servicio solicitado Servicios electivos **Prioridad de la atención** No Prioritaria

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorizacion Consulta Externa

Servicio **Cama**

Manejo integral según la Guía de:

Código CUPS	Cantidad	Descripción
890208	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA
890301	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL
903815	1	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
903818	1	COLESTEROL TOTAL
903841	1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
903868	1	TRIGLICERIDOS
903895	1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
904904	1	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE

Justificación Clínica

PACIENTE CON PERDIDA DE PESO PROGRESIVA, MUY PROBABLEMENTE SECUNDARIO A TX DE ALIMENTACIÓN, SE ORDENA TOMA DE PARACLINICOS, VALORACIÓN POR PSICOLOGIA Y REVISIÓN CON RESULTADOS.

PLAN
- SE SOLICITA PERFIL LIPIDICO, GLUCOSA, TSH Y CREATININA.
- REVISIÓN CON RESULTADOS, SOLICITE CITA.
- VALORACIÓN POR PSICOLOGÍA.

Impresión Diagnóstica	Codigo CIE10	Descripción
Diagnóstico Principal	Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL
Diagnóstico Relacionado		
Diagnóstico Relacionado 2		

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita IVONNE ANDREA PUENTES GRACIANO
Cargo o actividad MEDICO GENERAL
Indicativo
Teléfono 6048156280 EXT. 8890 / 8880 - WHATSAPP 3044904448
Teléfono celular



No Registro 1037645259