Impreso: 2025-05-16

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 438

Adscrito:	375011 - TECNOLOGIA MEDICA DIAGNOSTICA S.A.S TECMEDI SAS
Dirección:	CR 16 No 10-10 DTMA/ CLL 37 No 6-28 TUNJA/ CLL 13 No 14-80 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7408788/7725900/7610022 - Calle center 7632344
Especialidad:	RADIOLOGIA - RADIOLOGIA

HC: 24111628

Favor atender por nuestra cuenta a BAYONA DE ALARCON BARBARA identificado con el carne 4260337-C Conyuge de ALARCON ROBERTO Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	5150194	5150194

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA

RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBO SACRA SIMPLE

DX DOLOR EN ARTICULACION

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

Luis Fernando Tenza Pinzón
MÉDICO GENERAL
R.M. 151709
U. NACIONAL

Médico/Odontólogo Asesor

Yolanda Bayona

Recibido a Satisfacción C.C. 46.360.292

creada por: mapulido

CLINICA EL LAGUITO S.A.

NIT 891856161-4

CALLE 22 Nro. 11A-73 Tels 7703680 - 7703849 **SOGAMOSO - BOYACA**

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION HOSPITALIZACION

DATOS PERSONALES

NOMBRE PACIENTE	BARBARA BAYONA DEALARCON			**DOCUMENTO / HISTORIA**	24111628
EDAD:	83 Años / 11 Meses / 14 Días	**SEXO**	Femenino	**Fecha Nacimiento**	02/06/1941
DIRECCION	CALLE 34 # 23-87	**TELEFONO**	3115280411 3107844713		
Procedencia:	SOGAMOSO	**Ingreso**	478099	**Fecha Ingreso**	13/05/2025 11:48:11 a. m.
Causa de Ingreso	Enfermedad_General_Adulto	**Tipo de Riesgo**	Enfermedad_general		
Causa Externa	Enfermedad_general	**Finalidad de la Consulta**	Diagnostico		

DATOS DE AFILIACIÓN

PLAN DE BENEFICIOS	2065 - UNASALUD UT -- URGENCIA	**Regimen**	Contributivo	**Afiliado**	Cotizante	**Estrato**	COPAGO MANUAL

FOLIO N° 56 **FECHA DE ATENCION** **17 de mayo de 2025 11:00**

edad al momento de la atencion

SIGNOS VITALES: **T.A.** 116/60 **F.C.** 80 **F.R.** 20 **TEMP. (C°)** 36,0 **SAT** 95 **NOTA**

SUBJETIVO:

NEUROCIRUGIA PACIENTE DE 83 AÑOS CON IDX: - DOLOR LUMBAR SOMATICO AGUDO * ESPONDILOLISTESIS LITICA GRADO I L5-S1S/ ADECUADO CONTROL DE DOLOR, TOLERANDO LA MARCHA

OBJETIVO

PARES: ISOCORIA NORMOREACTIVA 3mm, MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, PARES BAJOS CONSERVADOSFUERZA 5/5 Y RMT ++/ ++++ EN 4 EXTREMIDADES, RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERALSENSIBILIDAD SIN ALTERACIONESNO ATAXIA, NO DISMETRIANO SIGNOS MENINGEOS LEVE DOLOR A LA PALPACION AXIAL Y PARAVERTEBRAL DERECHA DE COLUMNA LUMBOSACRA Y A NIVEL DE PUNTOS MIOFASCIALES GLUTEO DERECHONO SIGNOS DE LASEGUE NI BRAGARD, NO STRESS FACETARIO NI SACROILIACO

ANALISIS

PACIENTE CON DX ANOTDOS PERMANECE ESTABLE SIN DETERIORO NEUROLOGICO HOY CON ADECUADO CONTROL DE DOLOR TOLERANDO LA MARCHA A LA ESPERA DE REALIZACION DE RMN PARA DEFINIR CONDUCTA CONTINUA MANEJO ESTABLECIDO

RESULTADOS DE EXAMENES

PARACLINICOS (15/05/25): HbA1C 6.1%, CREATININA 1.04, BUN 28.5, UROANALISIS DENSIDAD 1.020, pH 6, GLUCOSA 1000, PROTEINAS NEG, NITRITOS NEG, SANGRE NEG, BACTERIAS +, LEUCOS 0-2XC, CH: LEUCOS 9.300, N 42.6%, Hb 13.4, Hto 40.5%, PLAQ 177.000

PLAN

--DIETA HIPOSODICA E HIPOGLUCIDA --L. RINGER 70CC/H --ACETAMINOFEN 1 GR VO CADA 6 HORAS --PREGABALINA 75 MG VO CADA 24 HORAS –DIPIRONA 1G IV CADA 6 HORAS ***SOLO SI DOLOR*** --TRAMADOL 50 MG IV COMO RESCATE (*SUSPENDER EN CASO DE EMESIS*) --METOCLOPRAMIDA 10 MG IV CADA 8 HORAS SI NAUSEAS O EMESIS --GLUCOMETRIA CADA 12 HORAS –CONCILIACION MEDICAMENTOSA (FAMILIAR DE PACIENTE TIENE LOS MEDICAMENTOS): LOSARTAN 100 MG/ DIA , METFORMINA 1000 MG / DIA , LINAGLIPTIONA 5 + EMPAGLIFOZINA 25 MG/ DIA , TIMOLOL GOTAS OFTALMICAS UNA VEZ AL DIA – PENDIENTE RMN CLS SIMPLE - SE INDICA TERAPIA FISICA SEDATIVA PARA CONTROL DE DOLOR LUMBAR

Observaciones Generales:

DIAGNOSTICOS	PRINCIPAL
M431 ESPONDILOLISTESIS	☑

INDICACIONES MEDICAS

TIPO DE INDICACION: **Hospitalizacion**

1156 - DUARTE MORA DIANA PAOLA
Registro Medico: 1069743621
NEUROCIRUGIA

Este Documento NO Registra Firma y Sello, Teniendo en cuenta el Artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

LICENCIADO A: [CLINICA EL LAGUITO S.A.] NIT [891856161-4]



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
~~CEDULA DE CIUDADANIA~~

NUMERO 24.111.628
BAYONA De ALARCON
APELLIDOS
BARBARA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-JUN-1941
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

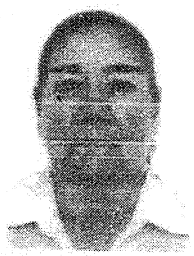
1.43 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO

25-ENE-1963 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0727700-00126847-F-0024111628-20081112 0005804084A 1 7330006530



4260337-C

Barbara

Bayona De Alarcón

Id. N°. 24,111,628 de Sogamoso
Fecha de Nacimiento: 02-06-1941
RH: B+

SENA
REGIONAL BOYACÁ
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Barbara
Bayona De Alarcón

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio.
Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.

SENA
REGIONAL BOYACÁ
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

MEDIAGNÓSTICA TECMEDI S.A.S. Nit: 800.214.230-9	**CERTIFICADO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS – CARDIOLOGÍA Y APOYO TERAPÉUTICO**	CÓDIGO: E-GC-P1-F5 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 de 1 FECHA: 06/12/2024

Yo, BARBARA BAYONA Identificado con C.C. No. 24.111.628

Afiliado a la EPS: SENA Certifico que Recibí de MEDIAGNóSTICA TECMEDI SAS , el Servicio de Resonancia Columna Lumbosacra ,el día (Fecha): 17-05 ,dentro de las características del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de Atención en Salud

YOISUDA MANCON 46.364.19

FIRMA DEL USUARIO

O *ACUDIENTE (En caso de Menor de Edad o Condición Especial).*

Nombres: BARBARA BAYONA DE ALARCON **Edad:** 83a **Sexo:** F **Identificación:** [CC]24111628
Centro de imágenes: Mediagnostica Tunja **Código:** TUN804061 **Tomado:** 17/05/2025 2:27pm **Creado:** 17/05/2025 3:00pm
Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Remite:** MEDICO TRATANTE
Estudios: [MR] RM DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE
Técnica:

Información clínica:
Edad 83 años. Paciente hospitalizada en CLINICA EL LAGUITO. Dolor lumbar crónico en estudio. Se adjunta historia clinica. AS/FB.

TÉCNICA: Se realizaron secuencias sagitales con técnica de turbo espín eco T1, T2 y STIR. Además secuencias axiales sobre los tres últimos interespacios lumbares con técnica de turbo espín eco T1 y T2.

HALLAZGOS:
Espondilolistesis grado I con espondilolisis bilateral en L5-S1 asociado a pequeña protrusión central en L3-L4 y a incipientes cambios artrósicos-hipertróficos de las articulaciones interfacetarias en el nivel L5-S1 lo cual produce en conjunto disminución de la amplitud de los forámenes neurales bilaterales en el nivel L5-S1.
Disminución de la intensidad de señal de los discos intervertebrales en los niveles L2-L3 a L5-S1 por cambios osteocondrósicos.
Los cuerpos vertebrales visualizados y los demás discos intervertebrales son normales.
El cono medular y las raíces de la cauda equina tienen distribución, morfología e intensidad de señal normales.
Edema en los tejidos blandos subcutáneos de la región lumbar dado por aumento de la intensidad de señal en la saturación de grasa.
La porción visualizada del retroperitoneo poseen características usuales.
Líquido libre en la cavidad abdominal.

CONCLUSIÓN:
1. Espondilolistesis grado I con espondilolisis bilateral en L5-S1 asociado a pequeña protrusión central en L3-L4 y artrosis facetaria en el nivel L5-S1 que en conjunto producen disminución de la amplitud de los forámenes neurales bilaterales en el nivel L5-S1.
2. Cambios osteocondrósicos en los niveles mencionados.
3. Edema en los tejidos blandos subcutáneos de la región lumbar.
4. Líquido libre en la cavidad abdominal.
19/mayo/2025//Vv



DR. JORGE FUENTES ZAMBRANO
MEDICO RADIOLOGO. Registro No. 2455

(Firmado digitalmente en 19/05/2025 12:06pm)
Transcrito por: Viviana Velandia

RECUERDE QUE ESTE RESULTADO DEBE SER PRESENTADO A SU MÉDICO TRATANTE, O DE EPS, O DE SU ASEGURADORA EN SALUD.

Impreso: 2025-05-16

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 441

Adscrito:	375011 - TECNOLOGIA MEDICA DIAGNOSTICA S.A.S TECMEDI SAS
Dirección:	CR 16 No 10-10 DTMA/ CLL 37 No 6-28 TUNJA/ CLL 13 No 14-80 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7408788/7725900/7610022 - Calle center 7632344
Especialidad:	RADIOLOGIA - RADIOLOGIA

HC: 40012863

Favor atender por nuestra cuenta a SOTO DE PEREZ ESPERANZA identificado con el carne 6755394-C Conyuge de PEREZ GAMA HENRY Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	5150194	5150194

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA

RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA SIMPLE, DE COLUMNA LUMBOSACRA

DX LUMBOCIATICA M545

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

Luis Fernando Tenza Pesquis
MÉDICO GENERAL
R.M. 151209
U. NACIONAL

Médico/Odontólogo Asesor

Esperanza Soto

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: mapulido



6755394-C

Esperanza

Soto De Perez

Id. N°. 40,012,863. de Tunja
Fecha de Nacimiento: 07-06-1956
RH: O+

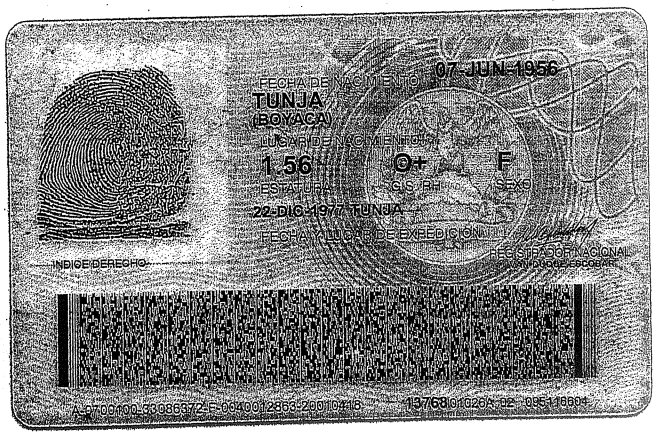
SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



Esperanza
Soto De Perez

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio.
Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



MEDIAGNOSTICA TECMEDI SAS Nit: 800.214.230-9	**CERTIFICADO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS – CARDIOLOGÍA Y APOYO TERAPÉUTICO**	CÓDIGO: E-GC-P1-F5 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 de 1 FECHA: 06/12/2024

Yo, Esperanza Soto Identificado con C.C. No. 40012863

Afiliado a la EPS: Sena Certifico que Recibí de MEDIAGNóSTICA TECMEDI SAS , el Servicio de Resonancia ,el día (Fecha): 20-05-25 ,dentro de las características del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de Atención en Salud

40.012863

FIRMA DEL USUARIO

O *ACUDIENTE (En caso de Menor de Edad o Condición Especial)*.

Nombres: ESPERANZA SOTO DE PEREZ **Edad:** 68a **Sexo:** F **Identificación:** [CC]40012863
Centro de imágenes: Mediagnostica Sogamoso **Código:** SOG804291 **Tomado:** 20/05/2025 7:08am **Creado:** 20/05/2025 7:23am
Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Remite:** DR. LUIS TENZA
Estudios: [MR] RM DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE
Técnica:

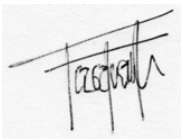
Información clínica:
Edad: 68 años. Paciente refiere antecedente de trauma hace 9 meses, posterior presenta lumbalgia. Control medico. OT/PCH

TÉCNICA: Se practicaron secuencias con técnica turbo spin-eco obteniendo imágenes en los planos sagital y axial, estos últimos en los tres últimos niveles lumbares, en T1 y T2.

HALLAZGOS:

Espondilolistesis grado I en el nivel L1-L2 asociado a abombamiento de los discos intervertebrales en los niveles L1-L2 a L5-S1 y a cambios artrosicos-hipertroficos de las articulaciones interfacetarias en los niveles L1-L2 a L5-S1 lo cual no produce signos de compresión radicular.
Disminución de la intensidad de señal de los discos intervertebrales de los niveles L1-L2 a L5-S1 por cambios osteocondrósicos.
Disminución de la altura del cuerpo vertebral de L2 de aproximadamente del 15% con irregularidad en los contornos en el platillo tibial superior por fractura por acuñamiento antigua. No hay edema de la médula ósea.
Los demás cuerpos vertebrales visualizados y los demás discos intervertebrales tiene características normales.
El cono medular y las raíces de la cauda equina tienen distribución, morfología e intensidad de señal normales.
Los tejidos blandos paravertebrales y la porción visualizada del retroperitoneo poseen características usuales.

CONCLUSIÓN:
Espondilolistesis grado I en el nivel L1-L2 asociado a abombamiento de los discos intervertebrales en los niveles L1-L2 a L5-S1 y artrosis facetaria en los niveles L1-L2 a L5-S1 lo cual no produce signos de compresión radicular.
Cambios osteocondrósicos en los niveles mencionados.
Fractura por acuñamiento antigua del cuerpo vertebral de L2.
21/mayo/2025//jc.



DR. JORGE FUENTES ZAMBRANO
MEDICO RADIOLOGO. Registro No. 2455

(Firmado digitalmente en 21/05/2025 12:03pm)
Transcrito por: Jully Cruz Cruz

Impreso en: 30/05/2025 4:31pm **por:** YESICA NOY ABRIL **desde:** 190.255.32.98 **Huella MD5 Digital:** 53e99647d4e424270d78c8dd980f5e0a

Impreso: 2025-05-20

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 447

Adscrito:	375011 - TECNOLOGIA MEDICA DIAGNOSTICA S.A.S TECMEDI SAS
Dirección:	CR 16 No 10-10 DTMA/ CLL 37 No 6-28 TUNJA/ CLL 13 No 14-80 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7408788/7725900/7610022 - Calle center 7632344
Especialidad:	RADIOLOGIA - RADIOLOGIA

HC: 20758809

Favor atender por nuestra cuenta a LOPEZ PARRA LUZ MARINA identificado con el carne 4118875-C Conyuge de AYALA MOZO JORGE ENRIQUE Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Examenes Especiales Sin Hospitalizacion	1	5150194	5150194

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA

RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR SIMPLE DE HOMBRO DERECHO

DX LESION DE MANGUITO ROTADOR HOMBRO DERECHO

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

Luz Marina Lopez Parra.

C.C. 20758809

Nemocon

creada por: mapulido



4118875-C

Luz Marina

Lopez Parra

Id.N°. 20.758.809 de Nemocon

Fecha de Nacimiento: 27-11-1961

RH: O+

REGIONAL BOYACA

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 20.758.809

LOPEZ PARRA

APELLIDOS

LUZ MARINA

NOMBRES

Luz Marina Lopez Parr

FIRMA



Luz Marina

Lopez Parra

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio.

Su utilizacion indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.

REGIONAL BOYACA

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-NOV-1961

NEMOCON

(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

21-FEB-1983 NEMOCON

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

ALEJANDRO VEGA ROCHA

A-0708600-0126904O-F-0020758809-20220402 0078629486G 1 553964454

MEDIAGNOSTICA TECMEDI S.A.S. Nit: 800.214.230-9	**CERTIFICADO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS – CARDIOLOGÍA Y APOYO TERAPÉUTICO**	CÓDIGO: E-GC-P1-F5 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 de 1 FECHA: 06/12/2024

Yo, Luz Marina López Ravia Identificado con C.C. No. 20758809.

Afiliado a la EPS: SENA Certifico que Recibí de MEDIAGNóSTICA TECMEDI SAS , el Servicio de Resonancia brazo derecho ,el día (Fecha): Mayo 21 -2025 ,dentro de las características del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de Atención en Salud

Luz Marina López Ravia.

FIRMA DEL USUARIO

O *ACUDIENTE (En caso de Menor de Edad o Condición Especial).*

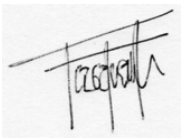
Nombres: LUZ MARINA LOPEZ PARRA **Edad:** 63a **Sexo:** F **Identificación:** [CC]20758809
Centro de imágenes: Mediagnostica Sogamoso **Código:** SOG804686 **Tomado:** 21/05/2025 8:09pm **Creado:** 21/05/2025 8:22pm
Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Remite:** DR LUIS TENZA
Estudios: [MR] RM HOMBRO DERECHO SIMPLE
Técnica:

Información clínica:
Edad: 63 años, Paciente refiere omalgia derecha que dificulta arcos de movimiento evolución de 2 meses. No traumas. DC/LX

TÉCNICA: Se realizaron secuencias axiales ponderadas en T2*, secuencias coronales oblicuos y sagitales oblicuos con técnica de turbo spin echo ponderados en densidad de protones y T2. Se realizo además secuencia coronal STIR.

HALLAZGOS:
Ruptura completa del tendón del supraespinoso dado por interrupción de las fibras en la inserción humeral con retracción de los fragmentos quedando un espacio entre ellos de 7 mm. El diámetro anteroposterior de la ruptura es de 8 mm.
Los demás tendones que conforman el manguito de los rotadores son normales, sin evidencia de desgarros.
No hay signos de atrofia muscular.
El labrum glenoideo tiene morfología, contornos e intensidad de señal normales.
El tendón de la porción larga del bíceps tiene características normales, sin evidencia de alteraciones.
Las estructuras óseas y los tejidos blandos peri articulares son enteramente normales.

OPINION:
Ruptura completa del tendón del supraespinoso.
22/mayo/2025//Vv



DR. JORGE FUENTES ZAMBRANO
MEDICO RADIOLOGO. Registro No. 2455

(Firmado digitalmente en 22/05/2025 11:39am)
Transcrito por: Viviana Velandia

RECUERDE QUE ESTE RESULTADO DEBE SER PRESENTADO A SU MÉDICO TRATANTE, O DE EPS, O DE SU ASEGURADORA EN SALUD.

Impreso: 2025-05-24

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 477

Adscrito:	375011 - TECNOLOGIA MEDICA DIAGNOSTICA S.A.S TECMEDI SAS
Dirección:	CR 16 No 10-10 DTMA/ CLL 37 No 6-28 TUNJA/ CLL 13 No 14-80 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7408788/7725900/7610022 - Calle center 7632344
Especialidad:	RADIOLOGIA - RADIOLOGIA

HC: 24182672

Favor atender por nuestra cuenta a CASTRO TEJEDOR MARIA NELLY identificado con el carne 9512633-C Conyuge de VEGA PEREZ JOSE VICENTE Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Rayos X	1	5150194	5150194

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA

TAC DE ABDOMEN CON CONTRASTE

DX SINDROME ANEMICO A ESTUDIO-ASCITIS A ESTUDIO-ESPLENOMEGALIA LEVE-HIGADO GRASO LEVE-PERDIDA DE PESO

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. 24182672

creada por: mapulido

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.182.672
CASTRO TEJEDOR
APELLIDOS
MARIA NELLY
NOMBRES



FIRMA



9512633-C

Maria Nelly
Castro Tejedor

Id. N°. 24,182,672 de Topaga
Fecha de Nacimiento: 01-01-1956
RH: O+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-1956
TOPAGA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

18-JUL-1977 TOPAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0727700-00137673-F-0024182572-20081215 0008153863A 1 7320010883

Maria Nelly
Castro Tejedor

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio. Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

MEDIAGNOSTICA TECMEDI S.A.S. Nit: 800.214.230-9	**CERTIFICADO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS – CARDIOLOGÍA Y APOYO TERAPÉUTICO**	CÓDIGO: E-GC-P1-F5 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 de 1 FECHA: 06/12/2024

Yo, Maria Nelly Castro Tejedor Identificado con C.C. No. 24182672

Afiliado a la EPS: Sura Certifico que Recibí de MEDIAGNóSTICA TECMEDI SAS , el Servicio de Tomografia de abdomen ,el día (Fecha): 28-05-2025 ,dentro de las características del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de Atención en Salud

Maria Nelly Castro T

FIRMA DEL USUARIO

O ACUDIENTE *(En caso de Menor de Edad o Condición Especial)*.

Impreso: 2025-05-24

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 475

Adscrito:	375011 - TECNOLOGIA MEDICA DIAGNOSTICA S.A.S TECMEDI SAS
Dirección:	CR 16 No 10-10 DTMA/ CLL 37 No 6-28 TUNJA/ CLL 13 No 14-80 SOGAMOSO
Teléfono(s):	7408788/7725900/7610022 - Calle center 7632344
Especialidad:	RADIOLOGIA - RADIOLOGIA

HC: 24182672

Favor atender por nuestra cuenta a CASTRO TEJEDOR MARIA NELLY identificado con el carne 9512633-C Conyuge de VEGA PEREZ JOSE VICENTE Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Rayos X	1		

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA

RX DE TORAX - PA Y LATERAL

DX SINDROME ANEMICO A ESTUDIO

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

Luis Fernando Tenza Pinzón
MÉDICO GENERAL
R.M. 131209
ILLNACIONAL

Médico/Odontólogo Asesor

María Nelly Castro Tejedor

Recibido a Satisfacción C.C. 24182672

creada por: mapulido

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.182.672
CASTRO TEJEDOR
APELLIDOS
MARIA NELLY
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-1956
TOPAGA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO
13-JUL-1977 TOPAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0727700-00137673-F-0024182572-20081215 0008153863A 1 7320010883



9512633-C

Maria Nelly
Castro Tejedor

Id. N°. 24,182,672 de Topaga
Fecha de Nacimiento: 01-01-1956
RH: O+

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Maria Nelly
Castro Tejedor

Este carné es de uso estrictamente personal y debe ser presentado con el documento de identidad del beneficiario para la prestación del servicio.
Su utilización indebida acarrea al beneficiario las sanciones establecidas.

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

MEDIAGNOSTICA TECMEDI S.A.S. Nit: 800.214.230-9	**CERTIFICADO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS – CARDIOLOGÍA Y APOYO TERAPÉUTICO**	CÓDIGO: E-GC-P1-F5 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 de 1 FECHA: 06/12/2024

Yo, Maria Castro Identificado con C.C. No. 24182672

Afiliado a la EPS: Sena Certifico que Recibí de MEDIAGNóSTICA TECMEDI SAS , el Servicio de Radiografia Tora x ,el día (Fecha): 27.5.25 ,dentro de las características del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de Atención en Salud

FIRMA DEL USUARIO

O *ACUDIENTE (En caso de Menor de Edad o Condición Especial).*

MEDIAGNOSTICA	INFORMACIÓN CLÍNICA DE RX O TAC CON MEDIO DE CONTRASTE	CÓDIGO: M-ED-F-01 VERSIÓN: 9 PÁGINA: 3 de 4 FECHA: 04/06/2021

Nombres y Apellidos: Castro Toledo Maric Nelly

Tipo de Identificación: CC **Número de Documento:** 24182672 **Edad:** 69 **Sexo:** F

Examen: Tomografia de abdomen total con contrast

EXAMEN FÍSICO DEL PACIENTE (ALISTAMIENTO PACIENTE)

TA 110 / 70 mmHg FC 109 x min FR 70 x min Sat.O2 89 %

Raza (M/B/N/I)* M Peso (kg.) 74 Talla (cm.) 158

*(M= Mestizo / B= Blanco / N= Negro / I= Indigena)

Creatinina en sangre 0.76 (mg/dl) Rango Normal Laboratorio 66 - 11 (mg/dl)

Fecha del Examen de Creatinina (Día/Mes/Año) dd 24 /mm 05 /aa 25

Tasa de Filtración Glomerular calculada para el paciente: GAULT: 78.48, MDRD: 75.46

¿Cuál?	Medio de Contraste	Concentración	Presentación	POSOLOGÍA (Volumen inyectado)	Dosis única	Fecha de Administración	Hora de Administración
✓	ULTRAVIST (IOPRAMIDA)	300 mg I/ml	Ampolla 100 ml	84 ml	✓	28-05-25	11:27
	IOPAMIDOL (Yodo)	100 mg I/ml	Ampolla 100 ml	ml			

Ultravist®-300 mg I/mL Solución inyectable Lote No. KT0T9SJ

Vía de Administración de Medio de Contraste: **VÍA INTRAVENOSA** ✓

Volumen Total de medio de contraste vía oral (aplica únicamente para Tomografía de Abdomen total):

¿Cuál?	Medio de Contraste	Concentración	Presentación	POSOLOGÍA	Dosis única	Fecha de Administración	Hora de Administración
	GASTROGRAFINA	370 mg	Ampolla 100 ml	20 cc	✓	28-05-25	9:30
	GASTROVIEW	30 mg	Ampolla 30 ml	cc			

Vía de Administración de Medio de contraste: **VÍA ORAL** ✓

Nombre comercial ,marca y lote del medio de contraste: Gastrografino; Lot: MA04LP3 FV 07.2026

Dosis de radiación mGy: 20-8

INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS UTILIZADOS

Jelcos		Solución Salina		Jeringas		Tapón	Conector	Kit de Jeringa Tac
Tamaño	Cantidad	Tamaño	Cantidad	Tamaño	Cantidad	Cantidad	Cantidad	Cantidad
N° 18	1	100 ml	1	De 10 cc	1	1	1	1
N° 20		250 ml		De 20 cc				
N° 22		500 ml		De 50 cc				
N° 24								
OTROS								

La información personal en este documento será tratada y protegida de acuerdo con nuestras políticas de protección de datos personales.

DIAGNOSTICA	INFORMACIÓN CLÍNICA DE RX O TAC CON MEDIO DE CONTRASTE	CÓDIGO: M-ED-F-01 VERSIÓN: 9 PÁGINA: 4 de 4 FECHA: 04/06/2021

NOTA DE ENFERMERÍA: Se realiza venopunción en miembro superior derecho con yelco 18 quedando fijo y permeable

Presentación de reacción al medio de contraste: NO 0 SI_____

Especifique: _____

NOTA DE ALTA MÉDICA: (Aplica únicamente si el paciente presentó reacción al medio de contraste).

SIGNOS VITALES DE SALIDA HORA:_____

TA ____/____ mmHg FC _____ x min FR _____ x min Sat.O2_____ %

Seguimiento: _____

Yadira Pedraza Rivero
Nombre y Apellidos completos del (la) Auxiliar Enfermería

CC: 46458485
Tipo y Documento de Identidad

Firma

Sandra M Vega
Nombre y Apellidos completos del (la) Tecnólogo (a)

CC 46366 526
Tipo y Documento de Identidad

Firma

Martha Rosa Ramos
Nombre y Apellidos completos del Radiólogo O del Médico Autorizado

CC 51987013
Tipo y Documento de Identidad

Firma

Como paciente, familiar o persona responsable del mismo, con mi firma certifico que he suministrado la información médica pertinente confiable y veraz en el presente cuestionario.

María Nelly Castro Tejedor
Nombres y apellidos del paciente

C.C: 24182677

Firma

José Vicente Vega T
Nombres y Apellidos de familiar o responsable

C.C: 9512633

Firma

La información personal en este documento será tratada y protegida de acuerdo con nuestras políticas de protección de datos personales.

Nombres: MARIA NELLY CASTRO TEJEDOR **Edad:** 69a **Sexo:** F **Identificación:** [CC]24182672
Centro de imágenes: Mediagnostica Duitama **Código:** DUIFP805687 **Tomado:** 28/05/2025 11:19am **Creado:** 28/05/2025 1:21pm
Entidad: SENA **Remite:** MEDICO TRATANTE

Estudios: [CT] TAC DEABDOMEN TOTAL CON CONTRASTE
Técnica:

Información clínica:
Edad 69 años. Refiere dolor abdominal, hiporexia, náuseas, inapetencia, distensión abdominal, náuseas, mareo, pérdida de peso progresiva, anemia de 20 días de evolución. Idx. Ascitis; Esplenomegalia; Esteatosis hepática en estudio. SV/YP

TÉCNICA: Con equipo de tomografía computarizada multicorte (40 canales) y luego de la administración del material de contraste oral e IV. se realizaron cortes tomográficos axiales computarizados desde las cúpulas diafragmáticas hasta la sínfisis púbica, tal como se señala en la radiografía digital AP de localización. Se obtuvieron registros de las imágenes con ventanas para tejidos blandos.

HALLAZGOS:
El hígado es de tamaño, forma, contornos y densidad normales, sin evidencia de lesión focal parenquimatosa ni difusa.
La vía biliar intra y extrahepática tiene calibre normal.
El páncreas y el conducto pancréatico principal tiene apariencia usual.
Las glándulas suprarrenales tienen aspecto escanográfico habitual.
El bazo tiene tamaño y contornos normales.
Los riñones tienen tamaño y contornos normales. No se observa dilatación pielocalicial ni ureteral.
Ateromatosis aortoilíaca.
El estomago tienen características normales.
Masa de aspecto neoplásico de contornos irregulares y mal definidos que involucra el recto produciendo obliteración completa de la luz del mismo, de aproximadamente 11.3 x 9.0 cm. Esta lesión contacta además el útero.
Mioma calcificado de aspecto residual de 10 mm, fúndico.
Probable engrosamiento endometrial mal definido.
Vejiga rechazada hacia anterior, semivacía al momento del examen.
Múltiples adenomegalias retroperitoneales periaórticas e interaortocava redondeadas y de contornos bien definidos y con densidad tejidos blandos, la mayor de ellas de 47 mm.
Abundante cantidad de líquido libre en la cavidad abdominal.
No se observa colecciones intra-abdominales.

OPINIÓN:
1. Masa que ocupa la mayor parte de la cavidad pélvica cuyo origen exacto no se puede determinar en el presente estudio, pero que podría corresponder a Ca de recto.
2. Probable engrosamiento endometrial que se debe evaluar con estudios complementarios.
3. Importante efecto de masa sobre la vejiga.
4. Adenomegalias retroperitoneales secundarias.
5. Abundante cantidad de líquido libre en la cavidad abdominal.

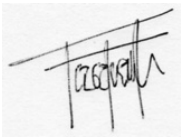
29/mayo/2025//Vv

RECUERDE QUE ESTE RESULTADO DEBE SER PRESENTADO A SU MÉDICO TRATANTE, O DE EPS, O DE SU ASEGURADORA EN SALUD.

Nombres: MARIA NELLY CASTRO TEJEDOR **Edad:** 69a **Sexo:** F **Identificación:** [CC]24182672
Centro de imágenes: Mediagnostica Duitama **Código:** DUIFP805687 **Tomado:** 28/05/2025 11:19am **Creado:** 28/05/2025 1:21pm
Entidad: SENA **Remite:** MEDICO TRATANTE

Estudios: [CT] TAC DEABDOMEN TOTAL CON CONTRASTE
Técnica:

Información clínica:
Edad 69 años. Refiere dolor abdominal, hiporexia, náuseas, inapetencia, distensión abdominal, náuseas, mareo, pérdida de peso progresiva, anemia de 20 días de evolución. Idx. Ascitis; Esplenomegalia; Esteatosis hepática en estudio. SV/YP



DR. JORGE FUENTES ZAMBRANO
MEDICO RADIOLOGO. Registro No. 2455

(Firmado digitalmente en 29/05/2025 9:05am)
Transcrito por: Viviana Velandia

RECUERDE QUE ESTE RESULTADO DEBE SER PRESENTADO A SU MÉDICO TRATANTE, O DE EPS, O DE SU ASEGURADORA EN SALUD.

Nombres: MARIA NELLY CASTRO TEJEDOR **Edad:** 69a **Sexo:** F **Identificación:** [CC]24182672
Centro de imágenes: Mediagnostica Sogamoso **Código:** SOG805378 **Tomado:** 27/05/2025 7:20am **Creado:** 27/05/2025 7:52am
Entidad: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE **Remite:** DR. LUIS TENZA
Estudios: [DX] RADIOGRAFIA DE TORAX
Técnica:

Información clínica:
Edad: 69 años. Disnea con evolución de 15 días. Edema en miembros inferiores, tos productiva, sindrome anémico a estudio. Lesión antigua en hombro izquierdo. SV/DZ

Estudio realizado en equipo de radiología convencional digital
Proyecciones PA y lateral

HALLAZGOS:
Prominencia ventricular izquierda con aorta elongada, densa y ateromatosa.
Acentuación de la trama broncovascular por leve intersticio sin signos de consolidación.
Espacios pleurales libres.
Tráquea y mediastino sin alteraciones.
Espondilosis dorsal.
Calcificación fisiológica de cartílagos costales.

OPINIÓN:
PROMINENCIA VENTRICULAR IZQUIERDA. ELONGACIÓN AÓRTICA CON ATEROMATOSIS..
NO SE OBSERVAN OPACIDADES PARENQUIMATOSAS



DRA. SANDRA MALAGÓN BASTO MD
MÉDICO RADIOLÓGO. Registro No. 3355/95
(Firmado digitalmente en 27/05/2025 7:15pm)

RECUERDE QUE ESTE RESULTADO DEBE SER PRESENTADO A SU MÉDICO TRATANTE, O DE EPS, O DE SU ASEGURADORA EN SALUD.