SENA - CFP-119508
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 11-1-2025-010290
8/10/2025 3:42:41 p. m.
Destinatario: 119508

Octubre 3 de 2025

Señora
Keyla Karina González Martínez
Subdirectora Centro de formación física y cultura
D.C.

Solicito la terminación y/o cesión del contrato número No. CO1.PCCNTR.7470658; esto motivado por una calamidad familiar, en la cual mi madre que es adulto mayor y requiere cuidados ya que se encuentra con una enfermedad cognitiva mental y debe estar al cuidado de un hijo, tiene muchas citas pendientes y revisiones médicas que debo asumir. Soy la única persona que está en la ciudad y puede hacerse cargo de ella de manera inmediata por los cuidados que debe recibir.

Adjunto soportes sobre el proceso médico de Francisca J. Teran que sustentan mi solicitud, sin embargo si requieren algo adicional quedo atenta para el trámite correspondiente.

Agradezco de antemano su colaboración y su valioso apoyo

Atte,

SANDRA LILIANA CERVERA TEHERÁN
C.C. 63.369.845
Contratista Instructora CFAfC
Celular: 3213948310
Correo: proyectoslcervera@gmail.com

Centro Oftalmológico Keralty	PROCESOS ASISTENCIALES CIRUGÍA	
	RECOMENDACIONES PREVIAS A CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	
	CODIGO: CX-RA-DO-V12	PÁGINA 1 DE 1

Estimado usuario:

Usted será programado para una cirugía oftalmológica, que requiere de cuidados especiales para una adecuada preparación, tenga en cuenta lo siguiente:

- No consuma alimentos, ni bebidas **8 horas** antes del procedimiento.
- Asista con un acompañante mayor de edad, con disponibilidad de tiempo.
- El día de la cirugía utilice ropa cómoda, fácil de quitar y no traiga objetos de valor.
- **NO** use ningún tipo de maquillaje el día de la cirugía y no maquille sus uñas.
- Si toma medicamentos para la tensión arterial, tómelos el día de la cirugía con un sorbo de agua y tráigalos.
- Para cirugía de catarata, tenga en cuenta que se le va a colocar un lente intraocular que puede tener un costo adicional. Por favor confirme esta información con su Oftalmólogo.
- Si usted consume medicamentos como Aspirina, Clopidogrel (Plavix) o Warfarina (Coumadin), **consulte con el anestesiólogo** la importancia de continuar o suspender dichos medicamentos y siga las recomendaciones dadas por el profesional.

DISPONIBILIDAD DE TIEMPO 4 HORAS A PARTIR DE LA HORA CITADA.

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA: Copago

- Cédula de ciudadanía o documento de identidad.
- Bonos o cuota moderadora de la entidad de Afiliación. Cantidad 344 565
- Recibo de cancelación de copago (para pacientes Beneficiarios)
- Resultados de exámenes médicos o reportes de otros especialistas si le fueron solicitados.
- Traer dos números telefónicos personal o de un familiar cercano con el fin realizar un seguimiento post quirúrgico.
- Traer jugo **NO** ácido y galletas de soda.

El incumplimiento de los requisitos **OCASIONARÁ LA CANCELACIÓN DE SU CIRUGÍA.**

Cualquier condición anormal que detecte antes de la cirugía (procesos infecciosos, enfermedad general u ocular), que puedan ser motivo para cancelación de su procedimiento, comuníquela a su oftalmólogo tratante. Si usted tiene, inquietudes frente a la adecuada preparación de su cirugía, no dude en comunicarse con nuestra institución.

FAVOR PRESENTARSE EN LA SIGUIENTE SEDE:

Sede Clínica Colombia: Calle 23 # 66 – 46 Edificio de consultorios 607
~~**Sede Torre 97 Carrera 16 # 97 – 46 Piso 6 (Oftalmosanitas S.A.S.)**~~ P

FECHA Y HORA DE CIRUGIA: 9-23 Septiembre

ASISTIDA

Lunes 07/07/25 - 02:00 PM

Plan: EPS Sanitas

Buitrago Aristizabal Natalia

Psiquiatria - Control

Centro Medico Suba Centro

Calle 145 # 88-76

Duración de la cita: 20 minutos