SOCIEDAD CLINICA BOYACA LTDA
NIT. 891856507 - 9

SOMOS RESPONSABLES DE I.V.A

Resolución No. 18762013578401
FECHA: 2019/03/20
RANGO DEL 260001 AL 320000 HABILITA
TIPO FACTURA 02 COMPUTADOR
Vigencia: 24 MESES

FACTURA DE VENTA No **303243**

Entidad **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**
Identificación 899999034 1
Dirección CARRERA 12 # 55A - 51
Teléfono 704035-707235
Ciudad SOGAMOSO
T238
Fecha Factura 12 / 05 / 2020
Fecha Vencimiento 11 / 06 / 2020

Paciente **ZULUAGA GRANADA ISABEL CRISTINA**
Dirección PUEBLITO BOYACENSE
Identificación 42101739
Teléfono 3146620454
Historia No. T-70683
F. Ingreso
F. Salida

Codigo	Descripción	Fecha	Autorización	Cant	$ Unitario	V. Bruto	Copago	Cuota Mod.	$ Total
904902	Tiroidea Estimulante Tsh	08/05/2020	441	1.00	69.300	69.300		0	69.300
904925	Triyodotironina T3	08/05/2020	441	1.00	51.570	51.570		0	51.570
904921	Tiroxina T4 Libre	08/05/2020	441	1.00	52.650	52.650		0	52.650
907106	Parcial De Orina Incluido Sedimento	08/05/2020	441	1.00	13.950	13.950		0	13.950

Observaciones

SUB TOTAL	187.470
DESCUENTO	0
COPAGO / ABONO	
CUOTA MODERADORA	0
TOTAL FACTURA	**187.470**

SON: Ciento Ochenta y Siete Mil, Cuatrocientos Setenta Pesos con 00/100 *

MARTHA ISABEL MERCHAN VARGAS
APROBADA FIRMA Y SELLO

ACEPTADA

FIRMA Y SELLO
C.C. O NIT

ESTA FACTURA SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DEL COMERCIO. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA EN SU VENCIMIENTO CAUSARA INTERESES POR MORA DEL 4% MENSUAL

TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7604757 FAX - 7631386 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com
12 / 05 / 2020 12:43:27 p.m.

-441- 40936

SENA
REGIONAL BOYACÁ

SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

	FECHA		
16604494-B	DÍA	MES	AÑO
	19	3	2020

NOMBRE: ISABEL CRISTINA ZULUAGA GRANADA

Nº IDENTIFICACIÓN: 42101739

A-1906498

S/S Clínica Boyacá

SS

TSH
T3
T4 LIBRE
UROANALISIS

DX

HIPOTIROIDISMO

IVU?

titina31@uniseu.edu.co

Dra. Rocío Galarza
Medico Cirujano
RM. 1322

13

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.101.739
ZULUAGA GRANADA
APELLIDOS
ISABEL CRISTINA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-MAR-1972
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 ESTATURA
A- G.S. RH
F SEXO
03-JUL-1990 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-3106700-00157122-F-0042101739-20090521 0011640317A 1 24283532



16604494-B

Isabel Cristina
Zuluaga Granada

Id. N°. 42,101,739 de Pereira
Fecha de Nacimiento: 31-03-1972
RH: A-

SENA
REGIONAL BOYACA
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

Clínica Boyacá
TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7604757 FAX - 7631386 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

Fecha: 11 / 05 / 2020

Doctor:

Paciente: ZULUAGA GRANADA ISABEL CRISTINA

Ident. 42101739

Entidad: SENA

Edad: 48 años

Estudio **TIROIDEA ESTIMULANTE TSH**

TSH (HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES)
Metodo Electroquimioluminiscencia

RESULTADO : **0,108 ulU/ml**

VALOR DE REFERENCIA:

RECIEN NACIDOS:	0,70 - 15,2 µUI/mL
6 DÍAS - 3 MESES:	0,72 - 11,0
4 MESES A 1 AÑO:	0,73 - 8,35
1 - 6 AÑOS	0,70 - 5,97
7 - 11 AÑOS:	0,60 - 4,84
12-20 AÑOS:	0,51 - 4,30
20 AÑOS Y MÄS:	0.27 - 4.20

Gloria Herrera Medina

HERRERA MEDINA GLORIA
BACTERIOLOGA
R.P. 667

Clínica Boyacá
TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7604757 FAX - 7631386 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

Fecha: 12 / 05 / 2020

Doctor:

Paciente: ZULUAGA GRANADA ISABEL CRISTINA

Ident. 42101739

Entidad: SENA

Edad: 48 años

Estudio **TRIYODOTIRONINA T3**

T3 TOTAL (Triyodotironina)
Metodo : Quimioluminiscencia

RESULTADO : 93,7 ng/dl

V. de Referencia:
65 - 204 ng/dl

LABORATORIO : COLCAN
BACTERIOLOGA : JOHANA LEON GALARZA

COLCAN SAS
T135

Clínica Boyacá
TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7604757 FAX - 7631386 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

Fecha: 11 / 05 / 2020

Doctor:

Paciente: ZULUAGA GRANADA ISABEL CRISTINA

Ident. 42101739

Entidad: SENA

Edad: 48 años

Estudio **TIROXINA T4 LIBRE**

T4 LIBRE (Tiroxina Libre)

Método: Electroquimioluminiscencia

RESULTADO: **2,42 ng/dl**

VALOR DE REFERENCIA

ADULTOS: 0.93 - 1.70 ng/dl
GESTANTE: 1° TRIMESTRE: 0.90 – 1.50 ng/dl
2° TRIMESTRE: 0.80 – 1.30 ng/dl
3° TRIMESTRE: 0.70 – 1.20 ng/dl
NIÑOS Y ADOLESCENTES
RECIEN NACIDO: 0.86 – 2.49 ng/dl
3 DIAS A 6 MESES: 0.89 – 2.20 ng/dl
4 MESES A 12 MESES: 0.92 –1.99 ng/dl
1 AÑO A 6 AÑOS: 0.96 –1.77 ng/dl
7 AÑOS A 11 AÑOS: 0.97 –1.67 ng/dl
12 AÑOS A 20 AÑOS: 0.98 –1.63 ng/dl

Gloria Herrera Medina

HERRERA MEDINA GLORIA
BACTERIOLOGA
R.P. 667

Sociedad Clinica Boyaca Ltda
Nit. 891.856.507-9
Transversasl 29 No. 9C - 41
Tels. (57) 7 60 47 57 | Fax. (57) 7 63 13 86
Email.: clinicaboyaca@gmail.com
Web: clinicaboyaca.com.co
Duitama - Boyaca - Colombia

RESULTADOS LABORATORIOS

Nombre: **ZULUAGA GRANADA ISABEL CRISTINA**
Identificación: CC **42101739** **. Tel. 3146620454
Edad: Edad: **48 AÑOS** Sexo: FEMENINO
Eps: SENA
Via de Ingreso LABORATORIO CLÍNICO

Fecha Recepción: **08/05/2020**
Fecha Realizado: **08/05/2020**
Fecha Validación: **08/05/2020**
Fecha Impresión: **12/05/2020 12:31:01 p.m.**

A1906498
A1906498

PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO

M. # 40936

EXAMEN	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA	OBS
ASPECTO	**LIG, TURBIA**		
COLOR	**AMARILLA**		
DENSIDAD	**1030**		
PH	**5,5**		
GLUCOSA	**NEGATIVO**		
ACETONA	**NEGATIVO**		
ALBUMINA	**10 MG/DL**		
HEMOGLOBINA	**NEGATIVO**		
PIGMENTOS BILIARES	**NEGATIVO**		
NITRITOS	**NEGATIVO**		
UROBILINOGENO	**NO DETECTABLE**		
LEUCOCITOS	**0-5 XC**		
CELULAS EPITELIALES	**0-5 XC**		
BACTERIAS	**+**		
MOCO	**++**		

MONTAÑEZ VARGAS ANA ROSA
BACTERIOLOGA

Ana Rosa Montañez

FIN