



[Inicio](#) | [Historia Clínica](#) ▾ | [Documentos Clínicos](#) ▾ | [Directorio SMA](#) | [Fichas](#) ▾ | [Notificaciones](#) |

Consulta medica

Datos basicos del beneficiario

Documento	1057582697	Primer nombre	GUILLERMO	Segundo nombre	ANDRES	Primer apellido	SALAMANCA	Segundo apellido	GOMEZ	Tratamiento	NORMAL
Carné	24117615-E	Genero	M	Edad	37	Estado Civil	1	Fecha Nacimiento	10/05/1989	Correo	ceciliapola2@gmail.com
Lugar Nacimiento	SOGAMOSO	Ocupación	ESTUDIANTE	Lugar Residencia	CALLE 21 NO. 8 A -39 SOGAMOSO	Dirección	CALLE 21 No. 8 A -39 SOGAMOSO	Teléfono	7714033	Celular	3112374548

Datos de la consulta

Fecha de atención	13/05/26												
Hora de atención	17:30:59												
Consentimiento	Si												
Clase de consulta	Reformulación												
Tipo atención	Control												
Acudiente del beneficiario													
Motivo de consulta	control para reformulación y transcripción												
Finalidad de la consulta	NO APLICA												
Causa externa	ENFERMEDAD GENERAL												
Enfermedad actual	control para reformulación y transcripción, presento crisis espastica que se manejo por urgencias y se medico intravenosamente, salida con formula y control por fisiatria												
Antecedentes personales	Vacuna Covid 19 Dosis 2												
Diagnostico CIE10	Codigo	Nombre				Diagnostico		Tipo Diagnostico					
	M414	ESCOLIOSIS NEUROMUSCULAR				Relacionado		CONFIRMADO REPETIDO					
	K30X	DISPEPSIA				Relacionado		CONFIRMADO REPETIDO					
	G249	DISTONIA, NO ESPECIFICADA				Principal		CONFIRMADO REPETIDO					
Fórmula	Principio(s) activo(s)	Nombre comercial	F	Forma	Cant.	Dosis	Vía Admon.	Frecuencia	Tiempo	Tiempo Tratamiento	Presentación	Observación	Justificación med. restringido
	CLONAZEPAM	COQUAN GOTAS 2.5MG/ML SGS FCOX30ML	1	FCO	10	GOTA(S)	ORAL	CADA 8 HORAS	30	DÍA(S)	FRASCO	dx de distonia espastica	

Apoyo Terapeutico	<div>Descripción</div> SMA001 - N/A
Radiología e imágenes Diagnósticas	<div>Descripción</div> SMA001 - N/A
Laboratorio clínico	<div>Descripción</div> SMA001 - N/A
Recomendaciones	.
Análisis	control para reformulación y transcripción, presento crisis espastica que se manejo por urgencias y se medico intravenosamente, salida con formula y control por fisiatriay terapias fisicas domiciliarias en numero de (10) diez
Remisión	<div>Descripción</div> 890264 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN 890111 - ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA

Remisión

Remisión

Descripción
Eliminar

Remisión

Seguimiento

Seguimiento

Descripción

Seguimiento

Volver

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Dirección General

Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá D.C. (Cundinamarca), Colombia

El SENA brinda a la ciudadanía, atención presencial en las 33 Regionales y 117 Centros de Formación



[Conozca aquí los puntos de atención](#)

Líneas de atención al ciudadanos, empresarios y línea PQRS:

Bogotá +(57) 601 736 60 60 - Línea gratuita y resto del país 018000 910270



[f @SENA](#) [@SENACOMUNICA](#) [@SENACOMUNICA](#) [@SENATV](#) [@SENACOLOMBIA](#) [3168760255](#)

[Directorio SENA](#) [Chat en línea](#) [Notificaciones judiciales](#) [Derechos de autor y/o autorización de uso sobre contenidos](#) [Términos y condiciones del portal web](#)

[Política de Tratamiento para Protección de Datos Personales](#) [Política de seguridad y privacidad de la información](#) [Mapa del sitio](#)

Todos los derechos reservados 2026 SENA - Políticas de privacidad y condiciones de uso

Última modificación: 14/04/2025 1.2.1.0

